

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2025-05-08

Innehållsansvar: Anne Melbe, (annme7), Barnmorska

Giltig till: 2027-05-31

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

# Labetalol (Trandate) vid svår pre-eklampsi – spädningsschema

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund, syfte och mål

Spädningsschema för Trandateprofylax och -behandling.

## Arbetsbeskrivning

|   |  |
|---|--|
| <b>Trandate</b><br>(labetalol)  | <b>i v infusion</b>                    |
| <b>Indikation</b><br>Blodtryckssänkande medel vid svår hypertoni/preeklampsi.   |  |
| <b>Komposition</b><br><i>Injektion</i><br>Injektion Trandate 5 mg/ml            | 1–4 x 20 ml                            |
| <i>Infusion</i><br>Injektion Trandate 5 mg/ml<br>Infusion Natriumklorid 9 mg/ml | 5 x 20 ml<br>100 ml (ur 250 ml flaska) |

## Beredning och dosering

### *Injektion*

1. Dra upp 4 ml injektionsvätska Trandate 5 mg/ml ur en brytampull bruksfärdig lösning på 20 ml (=20 mg labetalol). Ge intravenöst under minst 2 minuter. Om ej effekt efter 10 minuter:
2. Dra upp 8 ml injektionsvätska Trandate 5 mg/ml ur en brytampull bruksfärdig lösning på 20 ml. Ge intravenöst under minst 2 minuter (= 40 mg labetalol). Om ej effekt efter 10 minuter:
3. Dra upp 16 ml injektionsvätska Trandate 5 mg/ml ur en brytampull bruksfärdig lösning på 20 ml (= 80 mg labetalol). Ge intravenöst under minst 2 minuter. Om ej effekt efter 10 minuter övergå till:

### *Infusion*

4. Dra upp injektionsvätska Trandate 5 mg/ml ur fem brytampuller på 20 ml, det vill säga totalt 100 ml.
5. Dra ut och kassera 150 ml ur 250 ml infusion NaCl 9 mg/ml.
6. Tillsätt 100 ml injektionsvätska Trandate 5 mg/ml till 100 ml NaCl 9 mg/ml till en totalvolym på 200 ml (= 2,5 mg labetalol/ml).
7. Starta infusionen med Trandate 2,5 mg/ml, startdos 8 ml/timme (20 mg/timme), kan höjas var 30:e minut på följande sätt:
  - I. 16 ml per timme (40 mg per timme).
  - II. 32 ml per timme (80 mg per timme).
  - III. 64 ml per timme (160 mg per timme).
8. Maxdos 300 mg i v, därefter ska annat preparat ges.

## Övervakning

För utförlig beskrivning se styrdokument [Preeklampsi och graviditetsinducerad hypertoni - handläggning](#), underrubrik Akut sänkning av blodtryck vid svår hypertoni samt underrubrik Övervakning vid svår preeklampsi.

## Etikett och märkning, hållbarhet och förvaring

Hållbarheten efter beredning är 24 timmar i rumstemperatur.

## Arbetsgrupp

Emelie Ottosson och Anne Melbe.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Barn o Kvinna

**Innehållsansvar:** Anne Melbe, (annme7), Barnmorska

**Granskad av:** Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

**Godkänd av:** Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9716-1940753776-178

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2025-05-08

**Giltig till:** 2027-05-31