VO Akutmedicin och geriatrik
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Stödjande dokument

Amiodaron (Cordarone) - läkemedelsrutin IMA SU/S

Senast reviderat: 2026-10-14
Dokumentet gäller för: IMA på avd 90/91
Innehållsansvarig: Tore Hedbäck, specialistläkare AKVM
Granskad av: Charlotte Backelin, VÖL HIA SU/S, Biljana Mojsovska, receptarie
Godkänd av: Johan Lönnbro, sektionschef AKVM

Bakgrund & indikation

Amiodaron (Cordarone) är ett retbarhetsnedsättande läkemedel som används vid allvarliga ventrikulära eller supraventrikulära takyarytmier, inklusive förmaksflimmer. Det ger ett bra antiarytmiskt skydd, men leder ofta till biverkningar på längre sikt. Inom akutsjukvården används intravenöst amiodaron främst vid allvarliga arytmier där annan behandling inte haft tillräcklig effekt.

Som grundprincip bör man diskutera med kardiolog innan amiodaron ges på IMA (förutom när det ges som en del av HLR-algoritmen).

Kontraindikationer

I undantagsfall kan det vara aktuellt att ge amiodaron trots att kontraindikation föreligger. Diskutera då med kardiolog.

- Sinusbradykardi
- AV-block II-III eller bi- och trifascikulära block (gäller ej om pat har pacemaker)
- Lång QT-tid eller läkemedel som förlänger QT (ökad risk för Torsade de Pointes)
- Grav hypotension
- Allvarligt rubbad sköldkörtelfunktion
- Överkänslighet mot jod

Interaktioner

Amiodaron är ***inte*** blandbart med NaCl, Ringer-Acetat, Plasmalyte eller andra kristalloida vätskor pga risk för utfällning. Amiodaron får inte ges i samma infart/skänkel som andra infusioner eller läkemedel.

Koncentrationen av digoxin i blodet ökar med minst 50% vid administration av amiodaron, kombinationen ska undvikas i möjligaste mån. Amiodaron potentierar warfarin (Waran) på ett liknande sätt, kombinationen innebär ökad blödningsrisk.

Biverkningar

Hypotoni, bradykardi, retledningsstörningar, påverkad sköldkörtelfunktion, förhöjda leverenzymer. Den vanligaste biverkan vid perifer tillförsel är tromboflebit.

Beredning & administrering

Kontrollera P-kalium, thyroideastatus samt leverenzymer innan behandling. Man kan påbörja behandling innan provsvar. Amiodaron kan ges intravenöst både som bolus och som kontinuerlig infusion. Läkemedlet är kraftigt kärlretande och ska ges i CVK om sådan finns. I andra hand ges amiodaron i PVK i armveck. ***Spola infarten med glukos 50 mg/ml*** före administration (pga risken för utfällning med NaCl).

Om amiodaron ges i PVK ska denna avvecklas efter avslutad infusion eller efter 12 timmar, vilket som kommer först. Om infusionen då ska fortsätta får ytterligare en infart etableras.

Behandling sker under EKG-övervakning och med täta blodtryckskontroller.

Bolusdos

2 ampuller à 3 ml amiodaron 50 mg/ml (300 mg) sätts till 244 ml glukos 50 mg/ml = 1.2 mg/ml. Sätts i volympump med infusionshastighet 500 ml/h, dvs det tar 30 min att ge en bolusdos. Efterfråga om det ska ges uppföljande kontinuerlig infusion när bolus är given.

Kontinuerlig infusion

3 ampuller à 3 ml amiodaron 50 mg/ml (450 mg) sätts till 491 ml glukos 50 mg/ml = 0.9 mg/ml. Sätts i volympump med infusionshastighet 42 ml/h.

OBS! Infusionen pågår oftast i 12–24 h, det är viktigt att bereda ytterligare amiodaron och fortsätta infusionen enligt samma instruktion efter att första 500 ml gått in. Behandlingstid ordineras av läkare.