

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2026-02-23

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5), Överläkare

Giltig till: 2028-02-20

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Milrinon (Corotrop)

Revideringar sedan förra versionen

Årlig översyn

Läkemedelsbeskrivning

Milrinon är en fosfodiesterashämmare. Läkemedlet har en positiv inotrop och kärldilaterande effekt och utsöndras huvudsakligen via urinen.

Halveringstiden är kort. Hos flertalet patienter noteras hemodynamisk förbättring inom 5 - 15 minuter. Hypovolemi bör korrigeras innan behandling med Milrinon startas.

INDIKATION

Korttidsbehandling av uttalad vänster- och eller högerkammarsvikt.

KONTRAINDIKATION

- Överkänslighet mot bipyridiner.
- Gravt obstruktiv aorta- eller pulmonalisklaff.
- Svår hypovolemi.

BIVERKNINGAR

Vanligast är ventrikulära arytmier och hypotension men det förekommer också bland annat supraventrikulära arytmier, huvudvärk och synkope.

FÖRSIKTIGHET

- Under den akuta fasen av hjärtinfarkt ska Milrinon användas med försiktighet.
- Vid förmaksflimmer/fladder kan Milrinon möjligen öka kammarfrekvensen då substansen kan medföra en minskad överledningstid i AV-knutan.

ADMINISTRERING

- Infunderas i central eller perifer ven.
- Vid samadministrering med annat läkemedel kontrollera kompatibilitet samt observera risk för boluseffekt eller utebliven effekt vid dosjustering.
- Vid användning av volympump finns det risk för ofrivilligt infusionsuppehåll på grund av luft i slangen. Sätt därför VAI (Volym Att Infundera) 10 - 20 ml lägre än innehållet i infusionen.
- När infusionen avslutas kom ihåg att aspirera 10 ml och spola med minst 10 ml NaCl 9 mg/ml.

SPÄDNING

Milrinon infusionsvätska 1 mg/ml

Sprutpump 10 ml Milrinon (= 10 mg) i 40 ml Glukos 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml = 0,2 mg/ml

Volympump 20 ml Milrinon (= 20 mg) i 80 ml Glukos 50 mg/ml eller NaCl 9 mg/ml = 0,2 mg/ml

DOSERING

- Kortvarig kontinuerlig intravenös infusion enligt nedan:
- lägst 0,375 µg/kg/min
- vanligen 0,50 µg/kg/min
- högst 0,75 µg/kg/min
- Dosjustering sker i steg om 0,05 µg/kg/min.
- Vid nedsatt njurfunktion rekommenderas dosreduktion, se FASS.

HÅLLBARHET

Infusionen är hållbar i 24 h efter beredning.

BEHANDLINGSKONTROLL

Invasiv monitorering av blodtryck, CVP och regelbunden kontroll av centralvenös syrgasmättnad med dosjustering därefter. I händelse av påtagligt blodtrycksfall, bör infusionen reduceras eller avbrytas.

Vätskebalans, elektrolytstatus och njurfunktionen övervakas kontinuerligt.

Kunskapsöversikt

[Milrinon Carinopharm - FASS Vårdpersonal](#)

Granskare/arbetsgrupp

Charlotte Nordberg Backelin, Vårdenhetsöverläkare VO Thorax & Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sara Bentzel, Vårdenhetsöverläkare VO Thorax & Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Pernilla Andersson, Sjuksköterska VO Thorax & Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Henrik Jonsson, Receptarie VO Thorax & Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5),
Överläkare

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-128

Version: 10.0

Giltig från: 2026-02-23

Giltig till: 2028-02-20