

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
Innehållsansvar: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef
Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-10

Giltig till: 2027-03-27

Adenosin för provokation

Revideringar i denna version

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Metodbeskrivning

Maximal vasodilation i samband med tryckmätning, flödesmätning.

Läkemedel Infusion Adenosin 5 mg/ml

Tillbehör Infusionspump med tillhörande aggregat.

Antidot Inj Teofyllamin 20 mg/ml 10 ml i.v. enl ordination.

Den bästa antidoten är att stänga av adenosindroppet.

Doseringstabell: Omräkning från 180 µg/kg/min till ml/h

$$\begin{aligned} & \text{Formel för} \\ & \text{kontrollräkning:} \\ & \frac{\text{vikt} \times \text{dos} \times 60\text{min}}{180\mu\text{g} \times 60\text{min}} \quad \text{ex. } \frac{70\text{kg} \times}{180\mu\text{g} \times 60\text{min}} = 151\text{ml/h} \end{aligned}$$

ÖVRIGT! Tänk en så central möjligt och lyft att uppnå bästa Adenosinet.

Ansvar

Medicinskt sektionschef på tillsammans med vårdenhetschefen ansvarig för att och följs. Den eller läkare som arbetsuppgiften är ansvariga för att

Vikt (kg)	Infusion 180ug/kg/min ml/h
40	86
50	108
55	119
60	130
65	140
70	151
75	162
80	173
85	184
90	194
95	205
100	216
110	238
120	259
130	281

på att använda infart som upp armen för effekt av

ansvarig enheten är

på enheten rutinen är känd sjuksköterska utför själva utföra

arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras avvikelsesystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har rutinansvarig sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschef.

Dokumentation

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Truls Råmunddal, Överläkare - Sektionschef Intervention, VO Thorax och Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Oskar Angerås, Överläkare - VÖL, VO Thorax och Kardiologi, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef

Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-186

Version: 16.0

Giltig från: 2025-12-10

Giltig till: 2027-03-27