

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
Innehållsansvar: Andreas Westerlind, (andwe1), Överläkare
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-07

Giltig till: 2027-05-06

Revideringar i denna version

Inga.

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 förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

Arbetsbeskrivning

GES ENBART PÅ LÄKARORDINATION!

LÄKEMEDELS-

Fenylefrin injektionsvätska 0,1 mg/ml ampuller om 10 ml.

Fenylefrin stimulerar selektivt α -1-receptorer, vilket resulterar i en kraftig ökning av den vaskulära resistensen och en på följande snabb ökning av det systoliska och det diastoliska blodtrycket. Fenylefrin har minimal effekt på β -receptorer och har inga direkta hjärteffekter. Det ökade blodtrycket medför en reflektorisk sänkning av hjärtfrekvensen. Försiktighet till patienter med bradycardi och AV-block. Bradycardi svarar på behandling med Atropin. Efter intravenös administrering uppnås snabb effekt. Effekten kvarstår 5 – 10 min. Eventuell hypovolemi måste korrigeras före/samtidigt med användning av Fenylefrin. Vg se [FASS](#)

INDIKATION

För snabb höjning av blodtrycket i samband med ex operation, regional anestesi, tachycardi och anafylaktisk chock.

KONTRAINDIKATION

Hypertoni, hyperthyreos, hypoxi.

BIVERKNINGAR

Hypertension, reflektorisk bradycardi, arytmier, lokal ischemi. Huvudvärk, förvirring, tremor, ångest, oro.

INTERAKTION

Tricykliska antidepressiva förstärker effekten.

SPÄDNING

Ges utspädd som intravenös injektion.

DOSERING

Vanligen ges 1-2 μ g/kg kroppsvikt intravenöst, (motsvarande 0,5-1 ml (50-100 μ g) till 50 kg patient som stöddos). Normalt inträder effekt inom 10-20 sekunder. Om effekt ej uppnås kan dosen upprepas. Upp till 1000 μ g (10 ml) kan ges.

FÖRVARING

Ljuskänsligt, förvaras i kartongen.

ADMINISTRERING Intravenös injektion

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet 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 avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

Relaterad information

[Fass Fenylefrin](#)

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Andreas Westerlind, Vårdenhetsöverläkare Thorax

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Andreas Westerlind, (andwe1), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-287

Version: 8.0

Giltig från: 2025-05-07

Giltig till: 2027-05-06