

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-05-16

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-05-12

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Revideringar i denna version

Inga.

Arbetsbeskrivning

GES ENBART PÅ LÄKARORDINATION

BAKGRUND

Nepresol innehåller dihydralazin som är en perifer käravidgare. Dilatation av resistenskärlen medför att totala perifera kärlmotståndet och blodtrycket sänks. Maximalt blodtryckssvar efter parenteralt tillfört Nepresol® (dihydralazin) inträder efter 30 min. Injektionssubstans 25 mg i kombinationsförpackning. En ampull med torrsubstans och en ampull med lösningsmedel.

INDIKATION

Hypertoni

BIVERKNINGAR

Förhöjd hjärtfrekvens, huvudvärk och illamående till följd av vasodilatation. Fler biverkningar vid långtidsbehandling (>6 månader).

ADMINISTRERING

Innehållet i torrampullen löses upp med det medföljande lösningsmedlet. Man får då en koncentration på 12,5 mg/ml (25 mg/2 ml) Långsam intravenös injektion.

DOSERING

Normaldos 3,12 mg (0,25 ml) – 6,25 mg (0,5 ml) i.v.

BLANDBARHET

Glukoslösningar inaktiverar dihydralazin

HÅLLBARHET

Färdig lösning bör användas inom 12 timmar.

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 sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschefen.

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 för fel och brister uppstår samt att 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.

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

Revideringar i denna version

Inga.

Arbetsbeskrivning

GES ENBART PÅ LÄKARORDINATION

BAKGRUND

Nepresol innehåller dihydralazin som är en perifer kärlvidgare. Dilatation av resistenskärlen medför att totala perifera kärlmotståndet och blodtrycket sänks. Maximalt blodtryckssvar efter parenteralt tillfört Nepresol® (dihydralazin) inträder efter 30 min. Injektionssubstans 25 mg i kombinationsförpackning. En ampull med torrsbstans och en ampull med lösningsmedel.

INDIKATION

Hypertoni

BIVERKNINGAR

Förhöjd hjärtfrekvens, huvudvärk och illamående till följd av vasodilatation. Fler biverkningar vid långtidsbehandling (>6 månader).

ADMINISTRERING

Innehållet i torrampullen löses upp med det medföljande lösningsmedlet. Man får då en koncentration på 12,5 mg/ml (25 mg/2 ml) Långsam intravenös injektion.

DOSERING

Normaldos 3,12 mg (0,25 ml) – 6,25 mg (0,5 ml) i.v.

BLANDBARHET

Glukoslösningar inaktiverar dihydralazin

HÅLLBARHET

Färdig lösning bör användas inom 12 timmar.

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 sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschefen.

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 för fel och brister uppstår samt att 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.

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: Maya Landenhed Smith, (maysm1),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-319

Version: 7.0

Giltig från: 2025-05-16

Giltig till: 2027-05-12