

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Innehållsansvar: Jonas Silverdal, (jonli2), Överläkare

Granskad av: Johan Jensen, (johje11), Sektionsledare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-13

Giltig till: 2026-09-12

Isuprel® (isoprenalin)

Revideringar i denna version

Uppdatering av syfte samt beredning för administration i sprutpump.

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.

Ansvar

Respektive linjeförstär ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Arbetsbeskrivning

Läkemedelsbeskrivning

Isoprenalin infusionskoncentrat 0,2 mg/ml. Verksam substans är Isoproterenol hydrochloride (isoprenalin), en syntetisk katekolamin med närmast enbart beta-stimulerande effekt. Detta ger positiv kronotrop och inotrop effekt, samt minskad perifer resistens.

Indikation

Extrem bradykardi, AV-block II-III, inför eventuell pacemakerinläggning, AV-block och hjärtsvikt till följd av överdosering med vissa läkemedel.

Varning/försiktighet

Ventrikulära arytmier, hypertoni, ischemisk hjärtsjukdom, diabetes och hyperthyreos.

Biverkning

Ventrikulära takyarytmier, blodtrycksfall.

Beredning

Späd 2,5ml Isuprel® infusionskoncentrat 0,2mg/ml (en amupull innehåller 5 ml, 0,2 mg/ml) med 47,5 ml Glukos 5 % till totalt 50 ml (= 0,01 mg/ml).

Förbered samtidigt en till spruta Isuprel® då varje ampull innehåller 5ml. Sprutan förvaras i kylskåp i högst 24h.

Administrering

Ges som intravenös infusion i central eller perifer ven. Infusion med **sprutpump**.

Dosering

Initial infusionstakt 10 ng/kg/min. Droppakten justeras uppåt i steg om 10–20 ng/kg/min till erhållen effekt. Maximal dos är 100 ng/kg/min. Successiv nedtrappning ej nödvändig (tex efter etablerad pacemakerbehandling).

OBS! När infusion avslutas, aspirera 10 ml och spola med NaCl (PVK) alt sätt infusion NaCl under 20 min i samma hastighet som tidigare infusion (CVK).

Övrigt

Kontinuerlig rytmövervakning under behandling.

Blandningen är hållbar i 12 timmar. Förbered spruta är hållbar i 24 timmar i kylskåp.

Får ej ges i samma nål som alkaliska lösningar som Bikarbonat och Furosemid.

Innehåller sulfit, kan ge överkänslighetsreaktioner.

Relaterad information

Fass.se

Uppföljning och utvärdering

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning och utvärdering. Avvikelser hanteras enligt SUs riktlinjer för MedControl Pro.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Innehållsansvar: Jonas Silverdal, (jonli2), Överläkare

Granskad av: Johan Jensen, (johje11), Sektionsledare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-36

Version: 13.0

Giltig från: 2024-09-13

Giltig till: 2026-09-12