

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

Simdax[®] (levosimendan)

Revideringar i denna version

Justering av Dosering.

Syfte

Beskrivning av dosering och hantering för korrekt behandling.

Ansvar

Respektive linjeförstaperson ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Arbetsbeskrivning

Läkemedelsbeskrivning

Verksam substans är *levosimendan*, med vasodilaterande och positivt inotrop men ringa kronotrop effekt. Behandlingseffekt kvarstår 7–10 dagar.

Indikation

Korttidsbehandling av (sub)akut dekomensation av kronisk hjärtsvikt med nedsatt ejektionsfraktion och låg hjärtminutvolym då konventionell behandling inte är tillräcklig. Behandling kan övervägas vid kardiogen chock/akut hjärtsvikt med hemodynamisk instabilitet och låg hjärtminutvolym även utan känd hjärtsvikt.

Kontraindikation

Svår hypotoni och takykardi. Uttalad mekanisk obstruktion som påverkar ventrikelfyllnad och/eller utflöde. Kraftigt nedsatt njurfunktion (eGFR < 30 ml/min). Kraftigt nedsatt leverfunktion. Tidigare förekomst av Torsades de Pointes. Överkänslighet mot levosimendan eller hjälpämnen.

Varning/försiktighet (se FASS för fullständig beskrivning)

Hypokalemi och svår hypovolemi skall korrigeras före behandling. Hypotension.

Biverkningar (se FASS för fullständig beskrivning)

Hypotoni, ventrikeltakykardi, takykardi och huvudvärk är vanligast.

Beredning

Späd en ampull Simdax (5 ml, 2,5 mg/ml) med 250 ml 5 % glukos till en koncentration av 0,05 mg/ml (= 50 µg/ml).

Administrering

Central eller perifer ven.

Välj program "Levosimendan" på volympumpen. Ställ in patientens vikt samt önskad dos: 0,05 / 0,1 / 0,2 µg/kg/min.

Dosering

Många patienter med akut nyuppkommen hjärtsvikt eller kronisk hjärtsvikt med (sub)akut dekomensation har lågt blodtryck, eller normalt blodtryck till följd av vasokonstriktion. Då levosimendan är kärlvidgande rekommenderas i de flesta fall behandling utan inledande laddningsdos för att undvika betydande hypotension.

Kontinuerlig infusion, 24 timmar

Inledande infusionshastighet = 0,1 µg/kg/min. Om initial dos tolereras och en ökad hemodynamisk effekt önskas kan infusionshastigheten ökas till 0,2 µg/kg/min.

Vid uppkomst av kraftigare hypotension eller takykardi kan noradrenalininfusion inledas för att motverka levosimendans perifera kärlvidgande effekt. Då hypotension/vasokonstriktion många gånger redan föreligger kan noradrenalininfusion inledas samtidigt eller strax innan levosimendan.

Vid bristfällig noradrenalineffekt (trots dosökning) kan infusionshastigheten av levosimendan sänkas till 0,05 µg/kg/min eller avbrytas.

Rekommenderad behandlingstid är 24 timmar. Ingen dosjustering behövs för äldre.

Uppföljning och utvärdering

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning och utvärdering. Avvikelser hanteras enligt SU:s riktlinjer för MedControl Pro.

Relaterad information

Fass.se

Heringlake M, *et al.* An update on levosimendan in acute cardiac care: applications and recommendations for optimal efficacy and safety. *Expert Review of Cardiovascular Therapy.* 2021;19(4):325-35.

Papp Z, *et al.* Levosimendan Efficacy and Safety: 20 years of SIMDAX in Clinical Use. *Card Fail Rev.* 2020 Jul 8;6:e19. doi: 10.15420/cfr.2020.03.

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: SU9777-819499373-56

Version: 12.0

Giltig från: 2024-09-13

Giltig till: 2026-09-12