

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

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2027-05-16

Protaminsulfat för vuxna

Revideringar i denna version

Årlig revidering

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.

Bakgrund

Verksam substans Protaminsulfat 1400 IE/ml (motsvarar 10 mg/ml)

Injektionsvätska, Injektionsflaskor á 5 ml.

Indikation

Hotande blödningar orsakade av heparinöverdosering eller lågmolekylärt heparin.

Administrering

Ges intravenöst, injiceras långsamt (10-20 minuter). Man bör inte ge mer än 50 mg inom loppet av en 10 minutersperiod.

50-100 mg i.v. kan eventuellt upprepas.

5 ml Protaminsulfat upphäver verkan av 5000 IE heparin, förutsatt att det administreras inom 15 minuter.

Observation

Blodtrycket bör övervakas under administrering.

Det bör finnas möjlighet till att behandla anafylaktiska reaktioner då sådana har rapporterats.

Biverkningar

Blodtrycksfall, bradykardi, värmekänsla, rodnad, dyspne, allergiska reaktioner.

Överdoser

Överdoser kan framkalla blödning. En utebliven effekt av protaminsulfat kan bero på överdoser.

Blandbarhet

Oförenligt med vissa penicilliner och cefalosporiner.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att 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

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

Truls Råmunddal, Sektionschef Intervention, VO Thorax och Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Oskar Angerås, (oskan), Överläkare

Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1799

Version: 10.0

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2027-05-16