

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi  
Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare  
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-15

## Läkemedel - Klonidin (Catapresan)

<b>LÄKEMEDELS- BESKRIVNING</b>	Injektionsvätska Catapresan 150mikrog/ml 5 x1 ml Klonidin är en alfa-adrenoceptorstimulerare som främst verkar i CNS och medför minskning av sympatisk aktivitet, perifer resistens, renal vaskulär resistens, hjärtfrekvens och blodtryck.
<b>INDIKATION</b>	Sedering, smärtlindring, hypertoni.
<b>KONTRAINDIKATION</b>	Överkänslighet mot klonidin eller mot något hjälpämne, svår bradyarytmi orsakad av sick sinus syndrome eller AV-block grad II-III, hypotension.
<b>ADMINISTRERING</b>	Klonidin kan ges utspädd i injektion eller som kontinuerlig infusion.
<b>SPÄDNING</b>	Injektion Klonidin (Catapressan) 150 µg/ml. 5 ml Catapressan späds med 45 ml Natriumklorid 9 mg/ml till en totalvolym av 50 ml. Blandningens koncentration blir då 15 µg/ml.
<b>DOSERING</b>	<u>I.V injektion:</u> 30 - 75 µg dvs. 0.2 - 0,5 ml ges utspädd för att lugna eller potentiера given opioid. Upprepas vid behov.  <u>I.V infusion:</u> Behandlingen börjar med låg dos som sedan ökas v.b. Startdos 0,33 ug/kg/tim, intervall 0,25–0,50 (-1,0) ug/kg/tim. Högre doser (+ ca 50%) kan krävas vid t ex ECMO-behandling, då klonidin binder in till kretsen.
<b>BIVERKNINGAR</b>	Muntorrhet och dåsig het är de vanligaste biverkningarna. Dessa besvär avtar i regel vid fortsatt behandling. Besvären är dosrelaterade. Ortostatiska besvär, huvudvärk, illamående, kräkningar, obstipation, sömnsvårigheter. Tårflödet kan minska vid behandling med Klonidin.
<b>INTERAKTIONER</b>	Den blodtryckssänkande effekt som orsakas av klonidin kan förstärkas av samtidig administrering av andra hypotensiva medel. Detta kan användas terapeutiskt när det gäller antihypertensiva medel såsom diuretika, vasodilatorer, betablockerare, kalciumantagonister och ACE-hämmare, men inte α1-receptorantagonister.
<b>NEDSATT NJURFUNKTION</b>	Hänsyn bör tas till grad av njurfunktionsnedsättning eftersom utsöndringen till stor del sker renalt. Halveringstiden blir förlängd.
<b>UTSÄTTNING</b>	Skall göras successivt speciellt vid hög dosering p.g.a risk för takycardi, ångest, motorisk oro samt hypertoni.

## **KÄLLA**

### **FASS**

Clonidine for sedation in critically ill: A systematic review and meta-analysis. Wang et al, *Critical Care* (2017) 21:75

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1970

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-04-22

**Giltig till:** 2027-04-15