

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Innehållsansvar: Malin Andersson, (malan19), Överläkare
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-17

Giltig till: 2027-04-08

Milrinon, IVA Östra

Förändringar sedan föregående version

2023-09-24: Förtydliganden och utökad text

Läkemedelsbeskrivning

Milrinon Carinopharm®. Infusionsvätska, lösning 1 mg/ml

Corotrop®. Infusionsvätska, lösning 1 mg/ml

ATC-kod: C01CE02

Bakgrund och syfte

Milrinon är en fosfodiesterashämmare. Läkemedlet har såväl positiv inotrop som relaxerande effekt i hjärtat och förbättrar så både systolisk och diastolisk komponent i akut hjärtsvikt.

Milrinon är kärldilaterande på både ven- och artärsidan, hypovolemi bör korrigeras innan behandling med milrinon startas. Eventuell ökning av hjärtfrekvens är mindre uttalad än vid medicinering med katekolaminer.

Indikationer

- Korttidsbehandling av uttalad vänster- och/eller högerhjärtsvikt.

Kontraindikationer

- Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne, se FASS.
- Svår hypovolemi.
- Gravt obstruktivt aorta- eller pulmonalisklaffsstenos.

Försiktighet

- Under den akuta fasen av hjärtinfarkt ska milrinon användas med försiktighet.
- Vid förmaksflimmer/fladder kan milrinon möjligen öka kammarfrekvensen då substansen kan medföra en minskad överledningstid i AV-knutan

Utförande

DOSERING MILRINON 0,2 mg/mL	
Eventuell bolusdos vid start	50 µg/kg, långsam intravenös injektion på 10 min.
Kontinuerlig intravenös infusion:	0,375-0,75 µg/kg/min
Normaldos:	0,5 µg/kg/min Bör dosreduceras vid njursvikt, se FASS
Infunderas i central eller perifer ven.	

SPÄDNINGSSCHEMA MILRINON 0.2 mg/mL	
Sprutpump = 50 mL	10 mL Milrinon 1 mg/mL + 40 ml Glukos 50 mg/mL
Volypump = 100 mL	20 mL Milrinon 1 mg/mL + 80 mL Glucos 50 mg/mL

Monitorering

Invasiv monitorering av blodtryck, regelbunden kontroll av blandvenös mättnad och dosjustering därefter.

Som regel utökad monitorering med PICCO

Vätskebalans och elektrolytstatus övervakas kontinuerligt, liksom njurfunktionen.

Biverkningar

Ventrikulära och supraventrikulära arytmier, tachycardi, hypotension, angina pectoris, bröstsmärtor, syncopé, huvudvärk och hjärtsvikt.

I händelse av påtagligt blodtrycksfall, bör infusionen reduceras eller avbrytas.

Relaterad information

Blandbarhet

Milrinon skall inte ges i samma CVK-skänkel som furosemid eller bumetanid (Burinex®) då detta kan orsaka fällning. Noggrann spolning av katetern bör följa administrering av något av dessa läkemedel.

Farmakokinetik

Hos flertalet patienter noteras hemodynamisk förbättring inom 5-15 minuter.

Halveringstid i plasma c:a 2,5 h vid normal njurfunktion. Utsöndras huvudsakligen via njurar och dosreducering skall därför göras vid nedsatt njurfunktion.

Hållbarhet

Färdigblandad lösning är hållbar i 12 timmar i rumstemperatur och 24 timmar i kylskåp.

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor på Intensivvård och postoperativ vård Östra ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen/ Vårdenhetsöverläkaren ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i Med Control PRO.

Arbetsgrupp

Irina Mocanu, Farmaceut, IVA 343, SU Östra

Källförteckning

FASS.se för förskrivare

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Malin Andersson, (malan19), Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2777

Version: 5.0

Giltig från: 2025-11-17

Giltig till: 2027-04-08