

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

Giltig från: 2025-08-22

Giltig till: 2027-03-10

# Adrenalin, IVA Östra

## Denna rutin gäller för

Intensivvård och postoperativ vård Östra, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

## Förändringar sedan föregående version

2025-04-16: Ny titel. Uppdaterade spädningsanvisningar. Lagt till dubbelspädd adrenalin.

## Läkemedelsbeskrivning

Adrenalin® injektionsvätska, lösning 1 mg/mL.

Adrenalin® injektionsvätska, lösning 0,1 mg/mL.

ATC-kod: C01CA24

## Bakgrund

Adrenalin är en katekolamin, som stimulerar det sympatiska nervsystemet, såväl alfa- som betareceptorer, varvid hjärtfrekvens, minutvolym och koronar genomblödning ökar. Ger relaxation av bronkialmuskulatur och avsvällning av luftvägsslemhinnan.

## Indikation

Cirkulatorisk chock, refraktär hypotension, allergisk chock, anafylaxi, hjärtstopp, grav hjärtsvikt, kardiogen chock, svåra förgiftningar, kraftig bronkospasm, status astmaticus, svår stridor.

## Arbetsbeskrivning

### DOSERING

#### Kontinuerlig infusion för inotrop och/eller vasopressorbehandling

- **Startdos:** 0,05–0,1 µg/kg/min
- **Vanligt dosintervall:** 0,05–0,3 (0,6) µg/kg/min. Dosen ökas vid behov utifrån klinisk effekt
- **Administrering:** Via sprut- eller volympump i central ven

#### Doseffekt

- Låg dos (0,05–0,1 µg/kg/min). Främst  $\beta_1$ -effekt – ökad hjärtminutvolym
- Högre dos (>0,1 µg/kg/min). Tilltagande  $\alpha_1$ -effekt – vasokonstriktion

Blandningsföreskrift för infusionslösning adrenalin 0,05 mg/mL	
40 mL	Adrenalin 1 mg/mL, 2 mL + 38 mL Glukos 50 mg/mL
100 mL	Adrenalin 1 mg/mL, 5 mL + 95 mL Glukos 50 mg/mL
250 mL	Adrenalin 1 mg/mL, 12,5 mL + 237,5 mL Glukos 50 mg/mL
Adrenalin kan vid behov spädas med natriumklorid 9 mg/mL	

#### Anafylaktisk chock

- **Intramuskulärt:** 1 mg/mL, 0,3–0,5 mL (0,3–0,5 mg), lårmuskeln utsida (anterolateralt)
- **Intravenöst:** 0,1 mg/mL, 1–5 mL (0,1–0,5 mg). Injektionstiden bör vara minst ett par minuter.

Vid behov kan dessa doser upprepas vid fortsatt cirkulationskollaps med intervall om 5-10 minuter, alternativt överväg kontinuerlig adrenalininfusion.

#### Svår bronkkonstriktion (astma)

- **Inhalation:** Adrenalin 1 mg/mL, 2 mL (2 mg) under 1 minut.
- Dosen kan upprepas efter 15–20 minuter vid behov.

Adrenalin bör endast övervägas om behandling med selektiv  $\beta_2$ -agonist (salbutamol) inte ger tillräcklig effekt, då adrenalin är förknippat med fler biverkningar.

## Hjärtstillestånd (hjärt-lungräddning)

- Adrenalin 0,1 mg/mL, 10 mL (1 mg)
- Administreras intravenöst (iv) eller intraosseöst (io)
- Vid asystoli eller pulslös elektrisk aktivitet (PEA) ges 10 mL (1 mg) omedelbart. Upprepa var **4:e minut** tills spontan cirkulation (ROSC) uppnås.
- Vid ventrikelflimmer eller pulslös ventrikeltakykardi ges 10 mL (1 mg) efter tredje defibrilleringen. Upprepa därefter var **4:e minut** tills spontan cirkulation (ROSC) uppnås.

Om adrenalin injiceras via en perifer venkateter måste läkemedlet spolas in med minst 20 ml natriumklorid 9 mg/mL för att säkerställa snabb systemisk distribution.

## Injektion 0,01 mg/mL "dubbelspädd"

- **Intravenöst:** Adrenalin 0,1 mg/mL, 1 ml + 9 ml natriumklorid 9 mg/mL

Kan användas för administrering efter ROSC eller annan kardiogen chock.

## Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

## Arbetsgrupp

Martin Johnson, MT-samordnare, Intensivvård och postoperativ vård Östra

Margit Lindblad, receptarie, Intensivvård och postoperativ vård Östra

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Yasamin Dehdari, apotekare, Intensivvård och postoperativ vård Östra

## Källförteckning

[FASS.se](https://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:** SU9805-1593997-2780

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-08-22

**Giltig till:** 2027-03-10