

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Jane Hayden, (janha20), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-09-02

Läkemedel - Desmopressin (Minirin) på IVA

Redigeringar sedan föregående version

2510xx Bildförtydligande gällande dos

Syfte

Att säkerställa korrekt behandling med Desmopressin på IVA.

Läkemedelsbeskrivning

ATC-kod: H01BA02

Desmopressin (Minirin) injektionsvätska, lösning 4 mikrogram/ml

Arbetsbeskrivning

Indikation

Desmopressin är en syntetisk analog till endogent antidiuretiskt hormon som reglerar vattenreabsorptionen i njuren. Desmopressin, som är en selektiv agonist för V2-receptorn, verkar antidiuretiskt med längre effektduration än hormonet men utan pressoreffekt vid kliniskt relevanta doser.

Kontraindikationer/relativa kontraindikationer

Hyponatremi, nedsatt njurfunktion (kreatinin clearance <50 ml/min), polydipsi, syndrom med störd ADH-sekretion (SIADH), hjärtsvikt, hjärnödem.

Biverkningar

Vätskeretention, hyponatremi, illamående, magknip, övergående blodtryckssänkning, takykardi och ansiktsrodnad vid administrering.

Interaktion

Samtidig administrering av Desmopressin med läkemedel som påverkar natriumhomeostas kan leda till ökad risk för hyponatremi. Det gäller glukokortikoider, loopdiuretika, tiaziddiuretika, selektiva serotoninåterupptagshämmare (SSRI), tricykliska antidepressiva, karbamazapin, klopromazin, opioider, NSAIDs, sulfonurider, lamotrigin. Vasopressinantagonister exempelvis tolvaptan kan reducera effekten av Desmopressin.

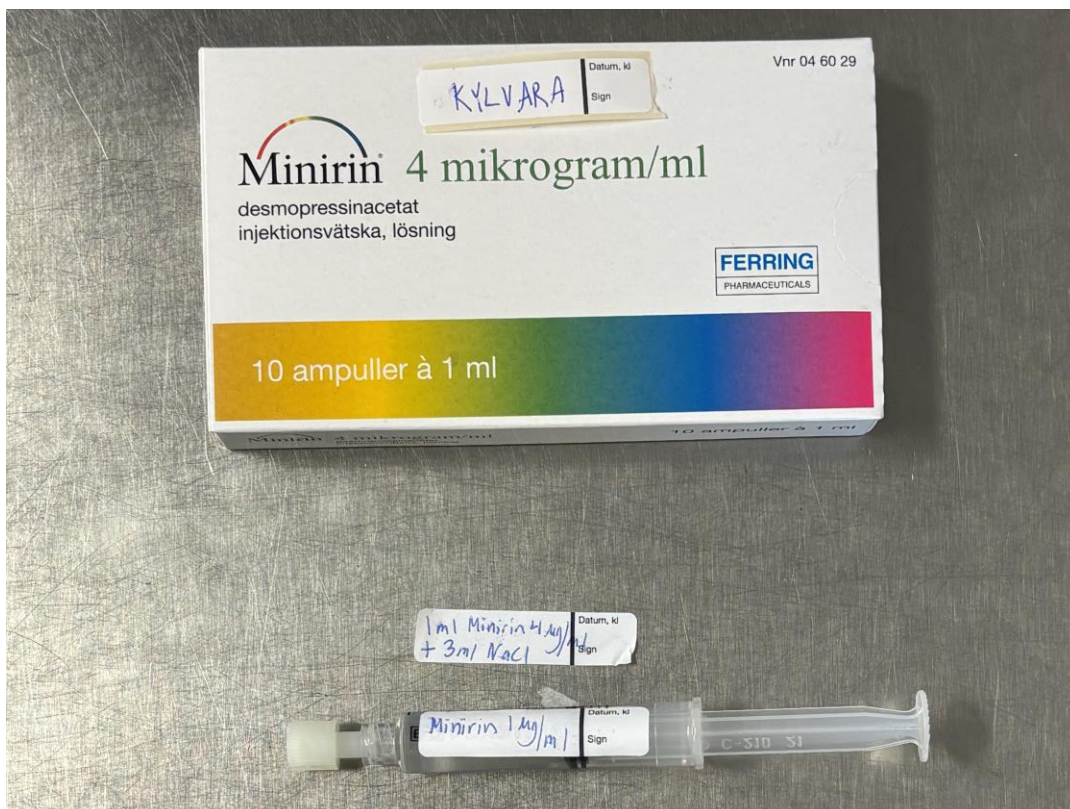
Beredning

Desmopressin ska spädas innan administrering.

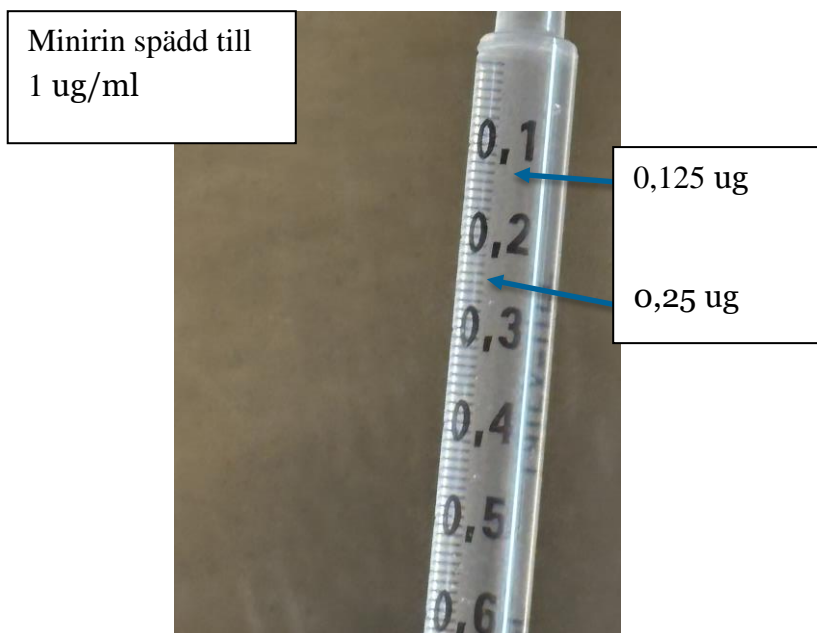
1 ml Desmopressin (Minirin) 4 ug/ml späds med 3 ml Natriumklorid 9 mg/ml till en slutkoncentration på 1 ug/ml.

Dosering

Normaldosen i FASS är högre än den dos som normalt används inom intensivvården. Initialdos är vanligen 0,125-0,25 ug motsvarande 0,125-0,25 ml av Desmopressin (Minirin) 1 ug/ml. Det är en stor individuell skillnad i effekt, upprepande av dos alternativt högre doser kan behövas och effekten måste därför utvärderas kontinuerligt. Hos patienter som sedan tidigare står på behandling för diabetes insipidus bör intravenös dosering i samband med intensivvårdsepisod stämmas av med endokrinolog.



Späd 1 ml Minirin 4 ug/ml med 3 ml NaCl 9 mg/ml, slutkoncentration blir då 1 ug/ml. Använd en 5 ml-spruta.



Dra upp ordinerad dos i en 1 ml-spruta, och administrera från den.

OBS!

Vid administrering till patienter där vätskeretention och hyponatremi/sjunkande S-Natrium kan medföra försämring av patientens tillstånd, exempelvis cerebral svullnad, bör administrering ske med stor försiktighet och efter diskussion med ansvarig överläkare alternativt bakjour.

Administrering

Intravenös injektion

Kompatibilitet

Desomopressin är testad kompatibel att spädas ut i natriumklorid 9 mg/ml.

Förvaring och Hållbarhet

Öppnad ampull förvaras i kylskåp (2–8 °C)

Spädd lösning är hållbar 24 h i kylskåp och 12 h i rumstemperatur.

Källförteckning

Minirin - FASS Vårdpersonal

Micromedex.com

ePed

Arbetsgrupp

Nur Alwan, Apotekare, CIVA, Område 5 AnOpIVA, SU/S

Clara Sekander, Läkemedelsansvarig sjuksköterska, CIVA, Område 5 AnOpIVA, SU/S

Lotta Börjesson, Instruktör, CIVA, Område 5 AnOpIVA, SU/S

Linda Lejon, Instruktör, NIVA, Område 5 AnOpIVA, SU/S

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Jane Hayden, (janha20), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2820

Version: 3.0

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-09-02