

Gäller för: Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska,  
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Alexandru Ilie, (aleil1), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-07-30

Giltig till: 2026-07-30

# Brevibloc - Esmolol

## Förändringar sedan föregående version

Nytt rutindokument

## Sammanfattning

Brevibloc är en kortverkande selektiv  $\beta_1$ -blockerare.  $\beta_2$ -blockering kan förekomma vid höga doser. Anslagstiden är 2-10 minuter och effektdurationen mellan 10 och 30 minuter.

## Läkemedelsbeskrivning

ATC -kod: CO7AB09

[Brevibloc - FASS Vårdpersonal](#)

## Indikationer

Supraventrikulär takykardi (t ex förmaksflimmer, re-entry takykardi).

Hypertoni kopplad med takykardi i den perioperativa fasen.

## Kontraindikationer

Överkänslighet mot det aktiva innehållsämnet, mot något hjälpämne eller andra betablockerare. Hypovolemi. Kardiogen chock. Simultan eller nyligen administrering av Ca kanalhämmare (Verapamil). Akut astma, pulmonär hypertoni.

## Spädning / Blandbarhet

Brevibloc 10mg/ml infusionsvätska, lösning är en bruksfärdig lösning för intravenös administrering.

## Dosering

### Perioperativ takykardi och hypertoni

För perioperativ takykardi och hypertoni kan dosregimen variera enligt följande:

**För intraoperativ behandling** – under narkos när omedelbar kontroll krävs:

- Ges en **bolusinjektion** på 80 mg under 15 till 30 sekunder, följd av infusion med 150 mikrogram/kg/minut. Titra infusionshastigheten efter behov upp till 300

mikrogram/kg/minut. Vilken laddningsdos och infusionsvolym som krävs för olika patientvikter anges i tabell 1 och 2.

### Efter uppvakning ur narkos

- Ges **en infusion** på 500 mikrogram/kg/minut i 4 minuter, följt av infusion med 300 mikrogram/kg/minut. Se tabell 2.

### Laddningsdos

Tabell 1: Volym Brevibloc 10 mg/ml som krävs för en första laddningsdos på 500 mikrogram/kg/minut

Patientens vikt (kg)									
	40	50	60	70	80	90	100	110	120
Volym (ml)	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5	5,5	6

Tabell 2: Volym Brevibloc 10 mg/ml som krävs för att erhålla en UNDERHÅLLSDOS vid infusionshastigheter mellan 12,5 och 300 mikrogram/kg/minut

Patientens vikt (kg)	Infusionshastighet						
	12,5 µg/kg/min	25 µg/kg/min	50 µg/kg/min	100 µg/kg/min	150 µg/kg/min	200 µg/kg/min	300 µg/kg/min
	Mängd som ska administreras per timme för att uppnå doseringshastighet (ml/tim)						
40	3 ml/tim	6 ml/tim	12 ml/tim	24 ml/tim	36 ml/tim	48 ml/tim	72 ml/tim
50	3,75 ml/tim	7,5 ml/tim	15 ml/tim	30 ml/tim	45 ml/tim	60 ml/tim	90 ml/tim
60	4,5 ml/tim	9 ml/tim	18 ml/tim	36 ml/tim	54 ml/tim	72 ml/tim	108 ml/tim
70	5,25 ml/tim	10,5 ml/tim	21 ml/tim	42 ml/tim	63 ml/tim	84 ml/tim	126 ml/tim
80	6 ml/tim	12 ml/tim	24 ml/tim	48 ml/tim	72 ml/tim	96 ml/tim	144 ml/tim
90	6,75 ml/tim	13,5 ml/tim	27 ml/tim	54 ml/tim	81 ml/tim	108 ml/tim	162 ml/tim
100	7,5 ml/tim	15 ml/tim	30 ml/tim	60 ml/tim	90 ml/tim	120 ml/tim	180 ml/tim
110	8,25 ml/tim	16,5 ml/tim	33 ml/tim	66 ml/tim	99 ml/tim	132 ml/tim	198 ml/tim

Tabell 2: Volym Brevibloc 10 mg/ml som krävs för att erhålla en UNDERHÅLLSDOS vid infusionshastigheter mellan 12,5 och 300 mikrogram/kg/minut

	Infusionshastighet						
120	9 ml/tim	18 ml/tim	36 ml/tim	72 ml/tim	108 ml/tim	144 ml/tim	216 ml/tim

## Varningar och försiktighet

Ska administreras bara under kontinuerlig EKG och blodtrycksmonitorering. Allvarlig bradykardi, hjärtstopp har förekommit. Försiktighet hos patienter med hjärtsvikt.

## Biverkningar

Hypotoni, allvarlig bradykardi, hjärtstillestånd.

## Källförteckning

[Brevibloc - FASS Vårdpersonal](#)

[Brevibloc \(esmolol\) dosing, indications, interactions, adverse effects, and more \(medscape.com\)](#)

## Ansvar

All personal på operation 1 och 8/HyBi har ansvar att arbeta utefter denna rutin Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförande av rutinen samt för att rutinen är känd och att den följs.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har tillsammans med avdelningslärare ansvar för att uppdateras på respektive enhet. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8  
Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Alexandru Ilie, (aleil1), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-3204

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2024-07-30

**Giltig till:** 2026-07-30