

Gäller för: Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Peter Larsson, (petla35), Överläkare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-23

Giltig till: 2026-10-22

Oktreotid - Sandostatin

Förändringar sedan föregående version

Första upplagan

Bakgrund

Oktreotid är en tillväxthormonhämmare som påverkar frisättningen av en bred uppsättning av hormoner. Huvudsakligen används den för att sänka plasmanivåer av tillväxthormon (GH) och IGF-1 (insulinliknande tillväxtfaktor) hos patienter med hypofystrumörer.

På operation använder vi oftast Oktreotid för att förebygga eller behandla carcinoid-syndrom. Det verkar genom att binda till somatostatinreceptorer, som uttrycks på majoriteten av neuroendokrina tumörer (NET) och är på detta sätt mycket effektivt för att hämma frisättningen av serotonin.

Oktreotid kan även dämpa bukspottkörtelns exokrina funktion och kan därför användas för att förebygga komplikationer efter pancreaskirurgi.

Vissa kliniker använder Oktreotid som ett andrahandsläkemedel för behandling av blödande esofagusvaricer, efter vasopressin-analog.

Arbetsbeskrivning

Dosering intermittent injektion

På operation administreras Oktreotid utspädd, intravenöst. Läkemedlet ska administreras i ensam infart/skänkel.

Vanlig dos är 100–300 µg bolus iv och ges som intermittent injektion, kan upprepas var 5:e minut, titrera till kontroll.

Dosering infusion

Vid upprepade eller svårkuperade symptom, allvarlig carcinoid kris sätts infusion Oktreotid (100µg/ml) 100 - 1000 µg/h iv.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Dra upp 5 – 15 ml (100 µg/ml) Oktreotid i infusionspruta (10cc alt. 20cc)

Använd sprutpump med inställning ”läkemedel X (ml/h)”

Start av infusion samt hastighet ordineras av ansvarig narkosläkare.

Förvaring

Läkemedlet förvaras i kylskåp. Läkemedlet bör ha uppnått rumstemperatur innan administrering. Läkemedlet ska användas direkt efter öppnandet.

Försiktighet

Bradykardi har rapporterats. Atrioventrikulära block (inklusive komplett atrioventrikulärt block) har rapporterats hos patienter som fick höga doser av kontinuerlig infusion (100 mikrogram/timme).

Försiktighet bör iakttas om patienten har stått på betablockerare, kalciumantagonister.

Oktreotid kan både sänka och öka blodsockernivån, därför behövs regelbundna blodsockerkontroller under upprepad eller kontinuerlig administrering.

Kunskapsöversikt

[Fass.se](https://www.fass.se)

[gddrg0029-27006-58918.pdf \(bhs.org.au\)](https://www.bhs.org.au/gddrg0029-27006-58918.pdf) OCTREOTIDE (Intravenous – bleeding oesophageal varices)

[Treatment of the carcinoid syndrome - UpToDate](#)

[Octreotide - StatPearls - NCBI Bookshelf \(nih.gov\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Peter Larsson, (petla35), Överläkare

Granskad av: Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare, Peter Larsson, (petla35), Överläkare, Johan Teandersson, (johte5), Instruktor

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3213

Version: 1.0

Giltig från: 2024-10-23

Giltig till: 2026-10-22