

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Innehållsansvar: Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

Giltig från: 2026-06-01

Giltig till: 2028-05-31

Amiodaron (Cordarone®)

Förändringar i denna version

Endast redaktionella ändringar.

Förberedelser

Patienten skall arytmioövervakas. Kontrollera S-K.

Tyreoidea- och leverstatus skall tas före behandlingen men svar behöver inte föreligga före behandlingsstart.

Indikation

Allvarliga ventrikulära eller supraventrikulära arytmier, A-HLR.

Kontraindikation

Sinusbradykardi och SA-block.

Sick sinus syndrome (utom vid samtidig pacemaker).

AV-block, bi-eller trifascikulärt grenblock (utom vid samtidig pacemaker).

Varningar

Ökar S-konc av digoxin och digitoxin med minst 50%. Potentierar effekten av Waran. Vissa interaktioner ökar risk för torsade de pointes – se FASS.

Biverkningar

Bradykardi, hypotension. Försämrad hjärtsvikt. Risk för tromboflebit om via PVK. För mer sällsynta biverkningar – se FASS.

Dosering

- **Vid A-HLR kan Amiodaron ges utan spädning (på några sekunder) i en grov ven lokaliserad så centralt som möjligt. Om det inte pågår infusion av t ex RingerAcetat i samma infart så spola direkt med antingen 20 ml NaCl eller Glukos 50 mg/ml.**
Dos 1: 300 mg (6 mL) efter 3 defibrilleringar.
Dos 2: 150 mg (3 mL) efter ytterligare 2 defibrilleringar.
- **Vid övriga indikationer:**
Maximal dygnsdos: ca 15 mg/kg, inte mer än 1200 mg fördelat på ev bolusdos och resterande mängd som underhållsdos. Nedanstående tabell är en förenklad mall. Individuell dosering på läkarordination.

Vikt (kg)	Dygnsdos (mg)
>80	1200
60 – 80	900
<60	Individuell ordination

Bolusdos: Vanligen ges 300 mg på 2 timmar, kortare tid om snabbare effekt önskas. Individuell dosering på läkarordination, rekommenderad dos är 5 mg/kg.

Underhållsdos: Om bolusdos har givits ges kvarvarande del av dygnsdosen under resterande 24 timmar.

Administrering (oavsett via CVK eller PVK)

Vid A-HLR ges Amiodaron outspätt.

Vid övriga indikationer blandas Amiodaron med Glukos 50 mg/ml och ges via volympump.

OBSERVERA: Olika spädningar beroende på om administrering via CVK eller PVK.

Amiodaron är *inte* blandbart med NaCl och ges *inte* med andra infusioner i samma infart.

Spädning enligt nedanstående tabeller.

Vid administrering via CVK:

BOLUSDOS	300 mg = Två ampuller Amiodaron 50 mg/mL sätts till 100 mL Glukos 50 mg/mL, vilket ger en koncentration på 2,8 mg/mL .
UNDERHÅLLSDOS Beroende på ordinerad dygnsdos får upprepade beredningar göras.	450 mg = Tre ampuller Amiodaron 50 mg/mL sätts till 250 mL Glukos 50 mg/mL, vilket ger en koncentration på 1,7 mg/mL . <i>Beroende på vilken underhållsdos som ordinerats kan det medföra en viss kassation av läkemedel när given dos är administrerad - om inte annat ordineras.</i>

Exempel för infusionstakt för underhållsdosen beroende på vilken dos och infusionstid som är aktuell						
<i>Infusionstakt = Planerad underhållsdos / (Infusionstid för underhållsdos * infusionslösningens koncentration)</i>						
Vikt	Dygns-dos (mg)	Bolus-dos (mg)	Infusionstid för bolusdos	Planerad underhållsdos (mg)	Infusionstid för underhållsdos	Infusionstakt för underhållsdosen vid en konc = 1,7 mg/mL
>80	1200	300	2 tim	900	22 tim	24 mL/tim
		0	-	1200	24 tim	29 mL/tim
60 - 80	900	300	2 tim	600	22 tim	16 mL/tim
		0	-	900	24 tim	22 mL/tim
<60	Individuell ordination					

Vid administrering via PVK:

Om Amiodaron ges via **PVK** så välj så grov ven som möjligt för att undvika tromboflebit. Spola rikligt efter givet läkemedel.

Om behov av längre tids infusion än ett dygn så bör CVK användas.

BOLUSDOS	300 mg = Två ampuller Amiodaron 50 mg/mL sätts till 250 mL Glukos 50 mg/mL, vilket ger en koncentration på 1,2 mg/mL .
UNDERHÅLLSDOS Beroende på ordinerad dygnsdos får upprepade beredningar göras.	300 mg = Två ampuller Amiodaron 50 mg/mL sätts till 250 mL Glukos 50 mg/mL, vilket ger en koncentration på 1,2 mg/mL .

Exempel för infusionstakt för underhållsdosen beroende på vilken dos, infusionstid och koncentration på infusionslösningen som är aktuell						
<i>Infusionstakt = Planerad underhållsdos / (Infusionstid för underhållsdos * infusionslösningens koncentration)</i>						
Vikt	Dygns-dos (mg)	Bolus-dos (mg)	Infusionstid för bolusdos (tim)	Planerad underhållsdos (mg)	Infusionstid för underhållsdos	Infusions-takt för underhållsdosen vid en konc = 1,2 mg/mL
>80	1200	300	2 tim	900	22 tim	34 mL/tim
		0	-	1200	24 tim	42 mL/tim
60 - 80	900	300	2 tim	600	22 tim	23 mL/tim
		0	-	900	24 tim	31 mL/tim
<60	Individuell ordination					

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Innehållsansvar: Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-155

Version: 4.0

Giltig från: 2026-06-01

Giltig till: 2028-05-31