

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Giltig från: 2024-03-22

Innehållsansvar: Alexandra Halldin, (aleha2), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2026-09-10

Godkänd av: Christina Bergqvist Grivans, (chrgr6), Överläkare

Dobutamin

Bakgrund

Dobutamin verkar främst på hjärtats β_1 -receptorer, men även på dess α_1 -receptorer, och har även en agonistisk effekt på perifera β_2 -receptorer och i mindre omfattning α_2 -receptorer. De hemodynamiska effekterna är dosberoende med stor individuell variation.

Effekten erhålls efter 1–2 min efter insättandet, i vissa fall kan det dock dröja upp till 10 min innan maximal effekt uppnås.

Kontraindikation

Mekanisk obstruktion av ventrikulär fyllning eller utflöde. Hypovolemi.

Administrering

2 ampuller (2 x20 mL) Dobutamin 12,5 mg/mL späds i 210 mL Natriumklorid 9 mg/mL. Detta ger en **koncentration på 2 mg/mL**. Infusionen är hållbar 24 timmar.

Kan ges både i central och perifer ven. Volympump.

Dosering

2,5 – 10 mikrog/kg/min. I enstaka fall högre doser. Detta förutsätter monitorering av hemodynamiska parametrar via PiCCO eller NICOM.

Vikt	40	50	60	70	80	90	100	110
	Infusionshastighet mL/timme							
microg/kg/min								
2,5	3	4	5	5	6	7	8	8
5,0	6	8	9	10	12	14	15	17
7,5	9	11	14	16	18	20	23	25
10	12	15	18	21	24	27	30	33
12,5	15	19	23	26	30	34	38	41
15	18	23	27	32	36	41	45	50

Relaterad information

Information hämtad i FASS.se 2019-04-24

Barium id: 33 424

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Innehållsansvar: Alexandra Halldin, (aleha2), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Christina Bergqvist Grivans, (chrgr6), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-191

Version: 3.0

Giltig från: 2024-03-22

Giltig till: 2026-09-10