

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Giltig från: 2024-12-18

Innehållsansvar: Alexandra Halldin, (aleha2), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2026-12-04

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

# Milrinon (Corotrop)

## Bakgrund

Milrinon är en fosfodiesterashämmare. Läkemedlet har positiv inotrop och kärldilaterande effekt, utsöndras via urinen. Halveringstiden är kort. Hos flertalet patienter noteras hemodynamisk förbättring inom 5–15 min. Hypovolemi bör korrigeras innan behandling av Milrinon startas, då dehydrerade patienter annars kan utveckla hypotension p.g.a låga fyllnadstryck. Även hypokalemi ska justeras före eller under behandling.

## Indikation

Korttidsbehandling vid uttalad vänsterkammarsvikt.

## Biverkningar

Ventrikulära arytmier, supraventrikulära arytmier, tachykardi, hypotension, angina pectoris, bröstsmärtor, syncopé, huvudvärk och hjärtsvikt.

## Administrering

Infunderas helst i central ven.

**Sprutpump:** 10 ml Milrinon 1 mg/ml blandas i 40 ml Glucos 50 mg/ml (= 0,2 mg/ml).

**Volypump:** 20 ml Milrinon 1 mg/ml blandas i 80 ml Glucos 50 mg/ml (= 0,2 mg/ml).

Infusionen är hållbar i 12 timmar.

## Dosering

Kontinuerlig infusion:

- Lägst 0,375 mikrogram/kg/min
- Vanligast 0,5 mikrogram/kg/min
- Högst 0,75 mikrogram/kg/min

Dosreduktion vid njursvikt.

**Barium id: 31 431**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning Kungälv

**Innehållsansvar:** Alexandra Halldin, (aleha2), Ivasjuksköterska

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

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-212

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-12-18

**Giltig till:** 2026-12-04