

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Giltig från: 2025-11-10

Innehållsansvar: Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2027-11-03

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

Noradrenalin - SVAG blandning

Bakgrund

Kortvarig behandling av akut hypotension, såsom vid septisk chock. Noradrenalin är ett potent vasokonstriktor (α 1) som också har inotrop och kronotrop effekt (β 1). I låg dos ($<0,05 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$) dominerar β - effekten. Noradrenalin är vävnadsirriterande och måste spädas innan.

Indikation

Tillstånd med en kombination av lågt blodtryck och lågt perifert motstånd (tex vissa faser av septisk chock) där man önskar öka käriltonus.

Administrering

2,5 mL Noradrenalin 1mg/mL blandas med 250 mL Natriumklorid 9 mg/mL eller Glukos 50 mg/mL vilket ger **koncentration = 0,01 mg/mL (= 10 mikrogram/mL)**.

Ställ in VSSI (volym som skall infunderas) i volympumpen, tänk på att ha marginaler i volym.

OBSERVERA: Om man inför ambulanstransport vill välja att använda sprutpump i stället, så går det utmärkt. Det finns förprogrammerat protokoll i sprutpumparna. Sprutans storlek är 50 mL vilket i de flesta fall innebär behov av frekventa byten, vilket är extra viktigt att tänka på i transportsammanhang.

Dosering

Styrs av den kliniska situationen. Dosering är viktbaserad utifrån ”justerad kroppsvikt”. Se Stödande dokument [Viktbaserade ordinationer av läkemedel och dialysinställning vid CRRT](#).

Vid doser över ca $0,1 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ blir volymtillförseln betydande.

Viktigt att kontrollera infarten noggrant för att tidigt observera om infusionen går extravasalt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Innehållsansvar: Jennie Sjöstrand, (jensj2), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-223

Version: 8.0

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-03