

Isoprenalin

Förändringar sedan föregående version

Förnyat giltighetsdatum.

Bakgrund

Isoprenalin har β_1 - och β_2 -stimulerande effekt. Detta medierar positiv kronotrop och inotrop effekt men ger även vasodilatation och sekundärt minskad perifer resistens, vilket via aktivering av baroreceptor-reflexen kan ge ökad sympatikusaktivitet med potential för ökad kronotrop effekt.

Indikationer

- Extrem bradykardi
- AV-block II-III i väntan på pacemakerbehandling
- Hjärtsvikt i samband med bradykardi

Biverkningar

Ventrikulära takykardier och blodtrycksfall.

Spädning

5 mL Isoprenalin 0.2 mg/mL späds i 245 mL Glukos 50 mg/mL alternativt 245 mL NaCl 9 mg/mL. Detta ger en koncentration på 4 $\mu\text{g/mL}$.

Dosering/administrering

- Startdos 0.01 $\mu\text{g/kg/min}$ (11 mL/h vid kroppsvikt 70 kg)
- Öka i steg om 0.01 $\mu\text{g/kg/min}$ till önskad hjärtfrekvens.
- Vanligt dosintervall är 0.01–0.1 $\mu\text{g/kg/min}$
- Kan ges perifert eller centralt.
- Skall ej ges tillsammans med bikarbonat/tribonat p.g.a. risk för överkänslighetsreaktion.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås

Innehållsansvar: Monika Bielecka Bengtsson, (monbi),
Överläkare

Godkänd av: Helga Ásgeirsdóttir, (helsg1), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-485

Version: 4.0

Giltig från: 2025-06-27

Giltig till: 2027-04-02