

Simdaxinfusion

Gäller för: Region Kronoberg, Medicinkliniken Växjö, Medicinkliniken Ljungby

Faktaägare: Helen Gustavsson, bitr. avdelningschef, medicinkliniken
Thomas Aronsson, överläkare, medicinkliniken Växjö
Carina Nilsson, överläkare, medicinkliniken Ljungby
Katarina Svensson, avdelningschef, medicinkliniken Ljungby

Farmakodynamiska effekter

Hos patienter med hjärtsvikt resulterar de positivt inotropa och käravidgande effekterna av levosimendan i ökad kontraktionskraft och en minskning av både fyllnadstryck (preload) och tömningsmotstånd (afterload) utan att den diastoliska funktionen påverkas negativt.

Indikationer

Simdax är indicerat för korttidsbehandling av akut försämrad svår kronisk hjärtsvikt i situationer då konventionell behandling inte är tillräcklig och då inotrop stöd anses vara lämpligt.

Effekten av behandlingen följs via patientens symtombild. Ev kan NT-ProBNP användas som komplement för att utvärdera effekt. Provet tas då före samt direkt efter avslutad infusion.

Behandlingskontroll

I enlighet med gällande behandlingsstandard ska EKG, blodtryck och hjärtfrekvens monitoreras under behandling och urinproduktionen mätas. Detta får ske efter individuell bedömning.

Vid **intermittenta Simdaxinfusioner vid kronisk hjärtsvikt** följs blodtrycket 1 gång/timme de första timmarna, därefter var 3:e - 4:e timme under dagtid och glesare intervall nattetid. Dessa patienter har i sitt habutialtillstånd ofta lägre blodtryck. Lägsta systoliska blodtryck som accepteras under Simdaxinfusion är 70 mmHg om patienten är opåverkad. Sjunker blodtrycket under detta värde kopplas infusion RingerAcetat 150 ml/h och ansvarig läkare kontaktas.

Kontraindikationer

Överkänslighet mot levosimendan eller mot något av hjälpämnena.
Svår hypotoni och takykardi. Uttalad mekanisk obstruktion som påverkar ventrikelfyllnad och/eller utflöde. Kraftigt nedsatt njurfunktion (kreatininclearance <30 ml/min) eller kraftigt nedsatt leverfunktion. Tidigare förekomst av Torsades de Pointes.

Förvaring, administrering

Simdax (levosimendan) 2,5 mg/ml koncentrat förvaras i kylskåp. Simdax ska spädas före administrering. Infusionen är endast för intravenös användning och kan ges via perifer eller central administrering.

Blandning

För beredning av koncentrationen 0,05 mg/ml tillsätts 5 ml Simdax 2,5 mg/ml koncentrat till infusionsvätska, till 250 ml glukoslösning 50 mg/ml (5%).

Följande läkemedel kan ges samtidigt med Simdax i flervägskopplade intravenösa kanaler: Furosemid 10 mg/ml, Digoxin 0,25 mg/ml, Glyceryltrinitrat 0,1 mg/ml.

Dosering

Dosering och behandlingstid bör titreras individuellt enligt patientens kliniska tillstånd och svar.

Behandlingen bör påbörjas med en laddningsdos på 6-12 mikrogram/kg under 10 minuter följt av en kontinuerlig infusion på 0,1 mikrogram/kg/min.

Den lägre laddningsdosen på 6 mikrogram/kg rekommenderas för patienter som samtidigt får intravenösa vasodilatorer eller inotroper eller båda vid infusionsstarten. Laddningsdos behöver sällan ges vid kronisk hjärtsvikt.

Rekommenderad infusionstid hos patienter med akut försämring av svår kronisk hjärtsvikt är 24 timmar. I praktisk hantering späds i princip en ampull på 5 ml (250 ml Simdaxlösning) till varje patient (några får alltså kortare infusionstid än 24 timmar)

Följande tabell ger detaljerade infusionshastigheter för både laddningsdos och kontinuerlig infusion av en 0,05 mg/ml Simdax infusionslösning:

		Laddningsdos infusion 10 minuter (ml/tim)		Kontinuerlig infusionshastighet (ml/tim)	
Patientens vikt (kg)	6 mikro- gram/kg	12 mikro- gram/kg	0,05 mikro- gram/kg/ min	0,1 mikro- gram/kg/ min	0,2 mikro- gram/kg/ min
40	29	58	2	5	10
50	36	72	3	6	12
60	43	86	4	7	14
70	50	101	4	8	17
80	58	115	5	10	19
90	65	130	5	11	22
100	72	144	6	12	24
110	79	158	7	13	26
120	86	173	7	14	29

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare