

## Cordarone® (Amiodaron)

**Gäller för:** Anestesikliniken Växjö, Anestesikliniken Ljungby

### 1 Inledning

Amiodaron, (Cordarone®) är ett antiarytmikum som förlänger aktionspotentialen i förmaks- och kammarmyokard. Cordarone förlänger QT-tiden och ökar på så sätt chansen att bryta ett ventrikelflimmer. Preparatet har en alfablockerande effekt och en lätt negativ inotrop effekt. Cordarone kan framkalla arytmier särskilt om det ges tillsammans med andra läkemedel som förlänger QT-intervallet. De huvudsakliga negativa effekterna är hypotension och bradykardi.

### 2 Indikationer

Förstahandsmedel vid behandling av ventrikulär och supraventikulär takyarymi, i samband med WPW och förmaksfladder/flimmer, hos patient med inotrop understöd eller nedsatt myokardfunktion.

### 3 Kontraindikation

Allvarlig hypotension som inte betingas av arytm. Förlängd QTtid. I övrigt, se FASS.

### 4 Att tänka på

- EKG övervakning ska finnas.
- AV-överledningsrubbningar – pacemaker beredskap.
- Korrigera hypokalemi och hypomagnesemi. Mg-substitution på liberala indikationer.
- Står patienten på antiarytmika (ex Sotalol, Verapamil, Diltiazem, Digoxin)?
- Elektrolytrubbningar, speciellt hypokalemi, kan särskilt vid samtidig behandling med digitalis och/eller andra antiarytmika disponera till arytmiaaggravation med Cordarone (proarytmisk effekt).
- Står patienten på proarytmiska läkemedel (ex Erytromycin, Prepulsid)
- Biverkningar (ffa vid långtidsbehandling):
  - Negativt inotropi och vasodilatation, pga en svag alfa-agonistisk effekt.

- Proarymisk effekt (2–5 %) – ge vid behov Mgsulfat 10 -20 mmol.  
ARDS och lungfibros/alveolit (ovanliga) – om ARDS-utveckling överväg steroider.

- Hypotyreos (2–4 %) hypertyreos (13 %), transaminasstegring vid 1,5–3 ggr normalvärdet – sänk dosen).

- Kinetik: 15 min – 1 timme till maximal effekt efter bolusinjektion. Pga redistribution ses minskande effekt efter 4 timmar. Vid infusion oftast effekt inom 24 timmar. Terminal  $t_{1/2}$  ca 50 dagar. Efter avbrytande av behandling fortsätter eliminationen under flera månader. En kvardröjande effekt, som kan vara från 10 dagar och upp till en månad, bör beaktas vid risk för interaktion.
- Vid hjärtstopp kan man ge Cordarone på generella direktiv under förutsättning att sjuksköterskan har genomgått A-HLR utbildning.

## 5 Dosering

### 5.1 Bolus

Vid ventrikelflimmer och pulslös ventrikeltakykardi som inte svarat på de första tre defibrilleringarna. OBS Gällande HLR-algoritm går alltid före andra PM.

- Snabb bolusinjektion av Cordarone 300 mg (alt 5 mg/kg) om ingen effekt ges ytterligare 150 mg efter 5e defibrilleringen(alt 2,5 mg/kg)
- OBS överväg Magnesium om ej effekt.

Vid arytmier som ger kritisk påverkan av cirkulationen.

- Långsam bolusinjektion av 150 – 300 mg amiodaron i 10-20 ml glukos 50 mg/ml under minst 3 minuter, får upprepas tidigast efter 15 minuter.
- Endast med kontinuerlig EKG-övervakning.

Vid arytmier som inte ger kritisk påverkan av cirkulationen.

- Ge bolusinfusion Amiodaron 300 – 450 mg (5 mg/kg) givet under 20 minuter till 2 timmar. Vid cirkulationspåverkan som inte är rent arytmorsakad ska man ge Amiodaron så långsamt som situationen tillåter. (se tabell nedan)

### 5.2 Fortsatt infusion för uppladdning

Enligt FASS rekommenderas en uppföljningsdos på max 15 mg/kg/24 h upp till 1200 mg. (se tabell nedan)

Vid terapivikt kan man dock överväga en högre dygnsdos på 2000 mg/24 h. Uppladdningsdosen är totalt ca 8–10 gram.

## 6 Blandbarhet och Administration

Amiodaron måste blandas med Glukos 5 %, blandning med NaCl ger utfällning.

- Vid hjärtstopp ges Amiodaron 300 mg = 6 ml utspätt intravenöst som bolusdos.
- För normalanvändning väljs en spädning av Amiodaron 300 mg (6 ml) med Glukos 5 % 44 ml till 50 ml, dvs 6 mg/ml
- alternativt 300 mg (6 ml) i 250 ml Glukos 5%, dvs 1,2 mg/ml

Amiodaron kan om nödvändigt ges via perifer ven. Upprepad bolus eller kontinuerlig infusion ger dock tromboflebiter. Använd om möjligt CVK.

### Infusionshastighet för bolusinfusion 5 mg/kg vid olika kroppsvikt och infusionstid.

Avser spädning till 6 mg/ml.

Kg	20 min (ml/tim)	60 min (ml/tim)	120 min (ml/tim)	Total volym och mängd som infunderas	
				ml	mg
50	125	42	21	42 ml	252 mg
55	137	46	23	46 ml	276 mg
60	150	50	25	50 ml	300 mg
65	162	54	27	54 ml	324 mg
70	175	58	29	58 ml	348 mg
75	188	63	31	63 ml	378 mg
80	200	67	33	67 ml	402 mg
85	212	71	35	71 ml	426 mg
90	225	75	38	75 ml	450 mg
95	237	79	40	79 ml	474 mg
100	250	83	42	83 ml	498 mg

**Infusionshastighet för underhållsinfusion 15 mg/kg/ dygn vid olika kroppsvikt.**

Avser spädning till 6 mg/ml.

<b>Kg</b>	<b>Inf.hastighet (ml/tim)</b>
50	5,2
55	5,7
60	6,2
65	6,7
70	7,3
75	7,8
80	8,3
85	8,8
90	9,3
95	9,8
100	10,4