

## Injektion Cordarone® vid behandling av hjärtstopp

**Gäller för:** Region Kronoberg

**Målgrupp:** Gäller för de A-HLR utbildade sjuksköterskor med delegering att ge Cordarone®. Rekommenderas även för läkare som ordinerar läkemedel i samband med A-HLR. OBS! Gäller enbart till vuxna. Fortsatt spädning till barn.

**Syfte:** I riktlinjer för A-HLR rekommenderas att amiodaron (Cordarone®) skall ges utspätt. Detta då det saknas stöd för utspätt amiodaron i FASS då det i nuläget saknas en samlad dokumentation av biverkningar för denna beredningsform. HLR-rådet har dock beskrivit fördelarna med att ge amiodaron utspätt i det att administreringen då det blir mer lätthanterligt och att tid sparas. Denna åsikt har också framförts av motsvarande grupper i både Norge och Finland.

**Riktlinje:** Amiodaron (Cordarone®) 50 mg/ml 6 ml (300 mg) ges utan föregående spädning som bolusinjektion under några sekunder i en ven lokaliserad så centralt som möjligt. Följt av flushdropp om minst 200 ml Ringeracetat i samband med behandling av ventrikelflimmer/pulslös ventrikeltakykardi i enlighet med algoritm A-HLR. Vid intraosseös administration skall flushdroppet ges under övertryck. Om ventrikelflimmer/ventrikeltackykardi kvarstår efter ytterligare 2 defibrilleringar ges ytterligare 150 mg Cordarone plus inf. Ringeracetat.

Det är endast vid hjärtstopp, dvs. VF och VT utan puls, som Cordarone får administreras snabbt intravenöst utspätt. I mindre akuta situationer spädes 300 mg = 6ml med glukos 50 mg/ml till en total volym av 20 ml och ges intravenöst i engångsdos. I alla andra fall skall Cordarone ges som långsam intravenös infusion under 20 - 120 minuter. Se Fass.

Eventuella biverkningar av utspädd givet amiodaron skall anmälas till läkemedelsverket.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**