

Argininvasopressin (Empressin)

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Anestesikliniken Växjö

Faktaägare: Anders Lindgaard Andersen överläkare, intensivvårdsavdelningen Växjö

Infusionslösning 40 E/2 ml

1 Indikation

- Katekolaminrefraktär hypotoni i samband med septisk chock

2 Kontraindikation

- Hypovolemi
- Högt ICP
- Misstänkt eller manifest ischemi i tarm eller annat organ.

3 Dosering

- Används som tillägg till noradrenalin när hypovolemi har korrigerats och noradrenalin dosen ligger mellan 0,25-0,50 µg/kg/min. Obs! Solu-Cortef 50 mg x 4 iv ska ges tidigare eller senast samtidigt.
- Ges som kontinuerlig intravenös infusion. Börja med 0,01 E/min, dosökning vid behov var 15–20 minut upp till 0,03 E/min.
- Vasopressin har använts vid septisk chock i dosintervallet 0.01-0.06 E/min. Doser över 0,03 E/minut ska endast administreras som akut behandling, eftersom det kan orsaka tarm- och hudnekros samt öka risken för hjärtstopp.
- Avbryt infusionen vid ogynnsamma effekter som stigande laktat, tilltagande metabol acidosis, sjunkande ScvO₂, sjunkande diures eller vid andra tecken på minskad organperfusion.

4 Biverkningar

Hypoperfusion (bradykardi, myokardischemi, buksmärta, tarmischemi, ökade leverenzymmer digital ischemi, hudischemi, huvudvärk m.m.)

Trombocytopeni

5 Blandning

Späd 2 ml Empressin 40 E/2 ml med 48 ml natriumklorid 9 mg/ml (alternativt Glukos 50mg/ml). Detta ger 50ml med koncentration Empressin 0,8 E/ml.

Kan ges i PVK.

6 Bakgrund

Argininvasopressin (argipressin, vasopressin) är ett endogent hormon med osmoregulatoriska, vasopressoriska och hemostatiska effekter samt effekter på det centrala nervsystemet. Perifera effekter av argininvasopressin medieras av olika vasopressinreceptorer, nämligen V1a-, V1b- och V2-vasopressinreceptorer. Stimulering av V1-receptorer ger vasokonstriktion. Argininvasopressin kan dock ge vasodilatation i lungkretsloppet. Aktivering av V2-receptorn leder till ökat vattenupptag i njuren. Argininvasopressin leder till också högre halter av koagulationsfaktorVIII, von Willebrand faktor samt plasminogenaktivator

Effekt på blodtryck ses inom 15minuter och avtar inom 20 efter avslutad infusion. Vasopressins halveringstid är 10-20 min och den förlängs när renalt och hepatiskt blodflöde minskar.

7 Länkar

- Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock 2021, Critical Care Medicine: November 2021 - Volume 49 - Issue 11 - p e1063-e1143
- Gordon AC, Mason AJ, Thirunavukkarasu N, et al. Effect of Early Vasopressin vs Norepinephrine on Kidney Failure in Patients With Septic Shock: The VANISH Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2016;316(5):509–518. doi:10.1001/jama.2016.10485
- Russell JA. Bench-to-bedside review: Vasopressin in the management of septic shock. *Crit Care*. 2011 Aug 11;15(4):226. doi: 10.1186/cc8224. PMID: 21892977; PMCID: PMC3387647.

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