



Milrinon intravenös inf 400 mikrog/mL = 0,4 mg/mL

(ex Corotrop)

Kontinuerlig blodtrycks- och EKG-övervakning krävs, se Övrig information.

EN-STEGSSPÄDNING

Milrinon		NaCl 9 mg/mL alt		INF
1 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	0,4 mg/mL
10 mL		15 mL		25 mL

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

Eventuell laddningsdos (ges enbart i sällsynta fall, se Vanlig indikation och dos).

Nyfödda med GA mindre än 30 veckor: 3 tim

Nyfödda med GA från 30 veckor: 30 - 60 min

Barn 1 mån - 18 år: 10 - 60 min

Intravenös infusion (kontinuerlig): underhållsdos

RIMLIG DOS för Milrinon intravenös inf 400 mikrog/mL = 0,4 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,25 mikrog/kg/min	-	0,19 mL/tim	0,38 mL/tim	1,88 mL/tim
0,75 mikrog/kg/min	0,11 mL/tim	0,56 mL/tim	1,12 mL/tim	5,62 mL/tim
50 mikrog/kg	0,12 mL	0,62 mL	1,25 mL	6,25 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Milrinon (registrerad produkt)

1 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 30 °C. Förvaras i skydd mot kyla. Bruten ampull får ej sparas.

0,4 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter iordningställande: 12 tim i rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kontinuerlig blodtrycks- och EKG-övervakning krävs, se Övrig information.
Övervakning av klinisk status, vätske- och elektrolytbalans samt njurfunktion rekommenderas.

Ordineras i samråd med barnkardiolog eller intensivvårdsläkare.

Uttalad vänsterkammarsvikt

*Laddningsdos ges enbart i sällsynta fall och med försiktighet på grund av risk för kraftigt blodtrycksfall.

Nyfödda:

Ev. laddningsdos*: 50 (- 75) mikrog/kg, ges i 30 - 60 min

Vanlig startdos: 0,5 mikrog/kg/min

Underhållsdos: 0,25 - 0,75 mikrog/kg/min

Barn 1 mån - 18 år:

Ev. laddningsdos*: 50 mikrog/kg, ges i 10 - 60 min

Vanlig startdos: 0,5 mikrog/kg/min

Underhållsdos: 0,25 - 0,75 mikrog/kg/min

Dosen ska anpassas efter det hemodynamiska svaret.

Reducera initialdos vid hypotension. Behandlingstiden beror på det kliniska svaret. Reducera dos vid njurfunktionsnedsättning.

ÖVRIG INFORMATION

Hjärtsvikt medför en risk för arytmier, och denna risk kan förvärras av många läkemedel eller kombinationer av läkemedel. Patienter som behandlas med milrinon ska därför övervakas noggrant under infusionen och infusionen ska avbrytas om arytmier uppstår. Kontinuerlig övervakning är viktigt initialt samt vid dosjustering.





Milrinon intravenös inf 400 mikrog/mL = 0,4 mg/mL

(ex Corotrop)

REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

ePed Hållbarhetsinformation

<http://eped.se/hallbarhet/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress VGR - Blandbarhetsdatabasen

<https://blandbarhet.vgregion.se/home>

Micromedex

NeoFax

PubMed PMID Bishara T et al. Use of milrinone in critically ill children. Can J Hosp Pharm. 2010

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22479014>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Nationell riktlinje för neonatala perfusionsproblem och hypotension.

<https://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-varldprogram/kardiologi-och-hemodynamik-2/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4954

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 4954

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-05-07

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT