



Adrenalin inj 0,01 mg/mL = 10 mikrog/mL

flera administreringsvägar

Om hjärtstilleståndet misstänks ha utlösts av boffning bör adrenalin INTE användas i samband med hjärt-lungräddning, se Vanlig indikation och dos.

Hjärtövervakning krävs vid intravenös administrering.

EN-STEGSSPÄDNING

Adrenalin		NaCl 9 mg/mL alt		INJ LÖ
0,1 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	10 mikrog/mL
1 mL		9 mL		10 mL

ARBETSMILJÖ

Undvik direktkontakt med produkten. Stänk på huden och i ögonen kan ge sveda, rodnad och klåda.

ADMINISTRERING

Intravenös injektion

Intraosseöst

Via trakea

RIMLIG DOS för Adrenalin inj 0,01 mg/mL = 10 mikrog/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
10 mikrog/kg	1 mL	5 mL	10 mL	50 mL
30 mikrog/kg	3 mL	15 mL	-	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Adrenalin (registrerad produkt)

0,1 mg/mL, Injektionsvätska, lösning

Förvaras i högst 25 °C. Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt. Bruten ampull får ej sparas, används direkt.

10 mikrog/mL, Injektionsvätska, lösning

Hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Adrenalin är det enda läkemedel som visats ha effekt vid hjärtstillestånd.

Obs! Om hjärtstilleståndet misstänks ha utlösts av boffning (berusning genom inhalation av drivgas från vissa sprayprodukter eller gaständare) bör adrenalin INTE användas i samband med hjärt-lungräddning, se Referens.

Hjärtövervakning krävs vid intravenös administrering.

Behandling under pågående HLR enligt schema NYFÖDDA

Cirkulationssvikt, bradykardi, laryngospasm, bronkospasm:
 Nyfödda: 10 - 30 mikrog/kg intravenöst (1 - 3 mL/kg)
 Nyfödda: 10 mikrog/kg via trakea (1 mL/kg)

Dosen kan upprepas var 3:e - 5:e min.

Behandling under pågående HLR enligt schema BARN

Asystoli, pulslös elektrisk aktivitet (PEA), cirkulationssvikt:
 Barn 1 mån - 18 år: 10 mikrog/kg intravenöst/intraosseöst (1 mL/kg)

Dosen kan upprepas var 4:e min.

Ventrikelflimmer, pulslös ventrikeltakykardi:
 Barn 1 mån - 18 år: 10 mikrog/kg intravenöst/intraosseöst (1 mL/kg)
 Ges efter tredje defibrilleringen

Dosen kan upprepas var 4:e min.

Anafylaxi: Vid fortsatt blodtrycksfall/chock (i samråd med narkos)

Barn: 5 - 10 mikrog/kg intravenöst/intraosseöst (0,5 - 1 mL/kg)

Max 300 mikrog/DOS (30 mL/DOS)

Dosen kan upprepas var 3:e - 5:e min vid fortsatt cirkulationssvikt, alternativt överväg kontinuerlig adrenalininfusion.



Adrenalin inj 0,01 mg/mL = 10 mikrog/mL

flera administreringsvägar



REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

Internetadress Giftinformationscentralen - Drivgas

<https://giftinformation.se/lakare/substanser/drivgas/>

Internetadress HLR-rådet - Avancerad hjärt-lungräddning Barn, Handlingsplan

<https://hlrwebbutik.se/produkt-kategori/barn-a-hlr/>

Internetadress Neonatal HLR - Flödesschema

www.neohlrutbildning.se

Rekommendation , (Grade 1B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer

Allergi - Anafylaxi/anafylaktisk reaktion (D1)

<https://aol.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/riktlinjer-allergi/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 5048

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-01-22

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