



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

flera administreringsvägar

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

### EN-STEGSSPÄDNING

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

### ARBETSMILJÖ

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

### ADMINISTRERING

Intravenös injektion

Intraosseöst

### 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 orginalförpackningen. 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 utlöst av boffning (berusning genom inhalation av drivgas från vissa sprayprodukter eller gaständare) bör adrenalin INTE användas i samband med hjärt-lungräddning, se Referens.

#### Behandling under pågående HLR enligt schema NYFÖDDA

Cirkulationssvikt, bradykardi, laryngospasm, bronkospasm:  
Nyfödda: 10 - 30 mikrog/kg intravenöst (1 - 3 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](http://www.neohlrutbildning.se)

Rekommendation , (Grade 1B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Anafylaxi - Länk till Nationellt Vårdprogram Anafylaxi, SFFA (Svensk Förening för Allergologi)

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

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 5048

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2025-02-25

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