



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

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

### EN-STEKSSPÄDNING

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 intravenös 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	-	-
max 0,3 mg	-	-	-	30 mL
max 1 mg	-	-	-	100 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Adrenalin (registrerad produkt)

0,1 mg/mL, Injektionsvätska, lösning, cylinderampull

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 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:

Administreras intravenöst

Nyfödda: 10 - 30 MIKROG/kg = 0,01 - 0,03 mg/kg

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

#### Behandling under pågående HLR enligt schema BARN

Administreras intravenöst eller intraosseöst

Asystoli, pulslös elektrisk aktivitet (PEA), cirkulationssvikt:

Barn 1 mån - 18 år: 10 MIKROG/kg = 0,01 mg/kg, max 1 mg/DOS

Dosen kan upprepas var 4:e min.

Ventrikelflimmer, pulslös ventrikeltakykardi:

Barn 1 mån - 18 år: 10 MIKROG/kg = 0,01 mg/kg, max 1 mg/DOS

Ges efter tredje defibrilleringen

Dosen kan upprepas var 4:e min.

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

Administreras intravenöst eller intraosseöst

Barn: 5 - 10 MIKROG/kg = 0,005 - 0,01 mg/kg, max 0,3 mg/DOS

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





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

### REFERENS/LÄNK

BNF-C

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

FASS

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

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 HLR-rådet - Avancerad hjärt-lungräddning Vuxen, Handlingsplan

<https://hlrwebbutik.se/produkt/handlingsplan-avancerad-hlr-vuxen>

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

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

---

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 5048

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

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

Giltig fr o m: 2026-05-27

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