|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C01E B10 | ADENOSINAdenosin (Life Medical) | | | | | |  | |
| Styrke | **Stamløsning** | | **Videre fortynning** | **Administrasjon** | | Holdbarhet | **Merknader** | |
| 5 mg/ml  inj. væske, ampulle eller hetteglass |  | | SVT1,2 **\***:  Gis ufortynnet, men bør fortynnes hvis  dosen er **<** 0,5 mg  (= 0,1 ml)  Fortynningsvæske2:  NaCl 9 mg/ml  Praktisk konsentrasjon  v/ fortynning2,13,40 **\*\***:  **0,5-2,5 mg/ml**  Andre indikasjoner:  Etter legens ordinasjon | SVT1,2,40 **\***:  IV injeksjon gis over1-2 sekunder, raskt etterfulgt av skylling med NaCl 9 mg/ml  Kan gjentas etter  1-2 minutter1,2,13    Bør fortrinnsvis gis i stor eller sentral vene1,2,13  Andre indikasjoner:  Etter legens ordinasjon | | Ampulle15:  Engangsbruk  Anbrutt hetteglass15:  12 timer i RT  Fortynnet løsning3,15:  12 timer i RT | **Kontinuerlig EKG-overvåking**1,2  Utstyr for resuscitering skal være tilgjengelig i umiddelbar nærhet1,2  Kan gi dyspné, brystsmerter, bradyarytmier,  hypotensjon, hodepine, kvalme og rødme1,2,4 | |
| Konsentrasjon: **5 mg/ml** | | |
| **Tilleggsopplysninger:** **\***SVT= supraventrikulær takykardi.  **\*\***Dette er kun en praktisk fortynning, fordi bruk av ufortynnet løsning ved doser < 0,5 mg vil gi for små volum.  Jo nærmere dosen er 0,5 mg, jo høyere konsentrasjon på fortynning bør velges, fordi store volum kan gi vanskeligheter med å gi adenosin raskt nok. | | | | | | | | |
| **Blandekort til barn** | | **Kilder:** Se egen referanseliste | | | **Sist endret:** 01.04.2022 | | | **Versjon:** 3.1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forslag til fortynning av adenosin ved doser < 0,5 mg** | | | | **Barn** |
| **Fortynning til:** | **Totalvolum** | **Adenosin 5 mg/ml** | **Fortynningsvæske** | |
| **0,5 mg/ml** | 10 ml | 1 ml | 9 ml | |
| **1 mg/ml** | 10 ml | 2 ml | 8 ml | |
| **2,5 mg/ml** | 10 ml | 5 ml | 5 ml | |