

## Cirkulationspåverkan (C)

**Faktaägare:** Granquist Åsa  
**Dokumentförvaltare:** Kongstad Poul  
Styrande dok (ej labmedicin), (ST) Riktlinje

**Gäller för:** Region Skånes Ambulanssjukvård

### 5.3 Övrig arytmi behandling

Enbart symptomatiska arytmier behandlas i prehospital akutsjukvård. Symptom som föranleder behandling är:

- Lågt blodtryck (< 90 systoliskt)
- Svimning/tendens till svimning
- Svår yrsel
- Medvetandepåverkan

#### Bradykardi (<40 slag/min) och påverkad patient

Observera att pulsdeficit kan förekomma. Diagnos kan säkrast ställas med EKG eller med hjärtauskultation och samtidig pulspalpation. Pulsoxymetern kan också ge information om pulsdeficit.

**Injektion Atropin 0,5 mg/ml, 1 ml iv/io.** Atropin kan upprepas 2 gånger. Beredskap för extern pacing om patienter inte svarar på Atropin.

#### Snabb supraventrikulär takykardi inklusive snabbt förmaksflimmer/ fladder (>150 slag/min)

På individuell ordination från EKG-tolkande sjukhusläkare eller RLS ges **Injektion Seloken (metoprolol) 1 mg/ml, 5 ml ges långsamt iv, 1 ml/min. Maxdos 15 mg.**

Kontraindikationer: Nedanstående utgör kontraindikationer för behandling med betablockerare prehospitalt. Ansvarig sjuksköterska skall meddela ordinerande läkare om patienten har något av nedanstående:

- Puls < 70.
- Systoliskt blodtryck < 110 mm Hg.
- Svår hjärtsvikt/lungödem.
- Svår obstruktiv lungsjukdom.
- Kalciumblockare. (Verapamil/Diltiazem)