

## 9.0 Adrenalin

**Preparatnamn:****Beredningsform:** Injektionslösning**Styrka:** 0,1 mg/ml, 1mg/ml.**Terapeutisk effekt:****Indikationer:** Anafylaxi, epiglottit, hjärtstopp, pseudokrupp, astma.**Administrationssätt:** iv, io, im, inhal.**Dosering vuxna****Anafylaxi**

Injektion Adrenalin 1 mg/ml , 0,5 ml im. Om ej effekt efter 5 minuter, upprepa dosen.

Om ej effekt av im adrenalin, kan man till vuxna med grad III anafylaxi ge adrenalin 0,1 mg/ml 3–5 ml långsam iv injektion (max 1 ml/min) under rytmövervakning på EKG (3–5 gånger med 5–10 minuters intervall).

**Epiglottit eller annat högt andningshinder på grund av svullnad**

Inhalation Adrenalin 1 mg/ml, 2 ml.

**Hjärtstopp (Enligt HLR-algoritm.)**

Injektion Adrenalin 0,1 mg/ml iv/io, 10 ml.

Om endast 1mg/ml finns tillgängligt kan detta användas. Man ger då 1 ml följt av flush med NaCl 10 ml.

**Dosering barn****Anafylaxi**

Injektion Adrenalin 1 mg/ml, 0,01ml/Kg. Om ej effekt efter 5 minuter, upprepa dosen.

(5Kg) 0,05 ml (10Kg) 0,1 ml, (15Kg) 0,15 ml (20Kg) 0,2 ml (25Kg) 0,25 ml (30Kg) 0,3ml (40 Kg) 0,4ml (50Kg → vuxen) 0,5 ml

**Hjärtstopp Enligt HLR-algoritm barn/neonatal)**

Injektion Adrenalin 0,1 mg/ml iv/io.

0,1 ml/kg (1 ml/10 kg). Med anledning av de små doserna och risk för feldosering bör inte koncentrationen 1mg/ml användas till barn. Späd till 0,1 mg/ml


**Höga andningshinder**

Inhalation Adrenalin 1 mg/ml, 2 ml. (30 sekunder i taget)

## Läkemedel

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

**Gäller för:** Region Skånes Ambulanssjukvård



0–5 kg: 0,5 ml spätt med 1,5 ml NaCl.

5–10 kg: 1 ml spätt med 1 ml NaCl.

>10 kg: 2 ml adrenalin outspätt