Region Uppsala

Godkänt den: 2025-07-17
Ansvarig: Lucian Covaciu
Gäller för: Intermediärvårdsavdelning 70 F; Akutmottagningen

Metoprolol (Seloken) - akut frekvensreglering

Innehåll

Situation 1
Bakgrund 1
Beskrivning 1
Aktuellt 2
Kontrollera följande punkter vid intravenös administrering av Metoprolol 3
Roller och ansvar 3
Referenser 3
Externa styrande dokument 3
Dokumenthistorik 3

Situation

Administrering av Metoprolol (Seloken) 1 mg/ml intravenöst enligt ordination.

Bakgrund

Metoprolol är en beta$_1$-selektiv receptorblockerare, den påverkar hjärtats beta$_1$-receptorer i lägre doser än som behövs för att påverka beta$_2$-receptorer i perifera kärl och bronker.

Beskrivning

Indikation	Supraventrikulära takyarytmier. Profylax och behandling av myokardischemi, takyarytmier och smärta vid misstänkt eller säkerställd akut hjärtinfarkt.
Kontraindikation	Kardiogen chock. Sjuk sinusknuta utan permanent pacemaker. AV-block av grad II och III. Patienter med instabil icke kompenserad hjärtsvikt eller behandling med beta-receptorstimulerande. Symtomgivande bradykardi eller hypotension. Patienter med misstänkt akut hjärtinfarkt med: • hjärtfrekvens <45 slag/minut, • P-Q intervall >0,24 sekunder eller • systoliskt blodtryck <100 mm Hg. Överkänslighet mot den aktiva substansen.

Styrka	1 mg/ml
Spädning	Spädes ej i vanliga fall. Upp till 40 mg Metoprolol kan sättas till 1 000 ml av: Natriumklorid 9 mg/ml, Mannitol 150 mg/ml, Glukos 100 mg/ml, Glukos 50 mg/ml eller Ringer-Acetat vid behov.
Försiktighet	Vid behandling av supraventrikulära takyarytmier bör Metoprolol ej ges intravenöst till patienter med systoliskt blodtryck < 110 mm Hg. Bradykardi <55 s/min, hypotension. Grav perifer kärlsjukdom. Gravt nedsatt njurfunktion. Svåra, akuta sjukdomstillstånd med metabolisk acidos. Kombinationsbehandling med Digitalis eller Verapamil. Astma bronkiale & KOL ⇨ge adekvat bronkodilaterande terapi samtidigt.
Biverkningar	Bradykardi, hypotoni, yrsel, huvudvärk, illamående, trötthet. Kan ge försämring av hjärtinsufficiens, bronkospasm, kan dölja symtom för hypoglykemi.
Behandling vid överdosering	Atropin, adrenoceptorstimulerande läkemedel eller pacemaker för behandling av bradykardi och retledningsrubbningar.

Aktuellt

Administreras intravenöst med en hastighet av 1 – 2 mg/minut (5 mg/5 minuter). Initialt ges upp till 5 mg (= 5 ml). Injektionen kan upprepas med 5 minuters intervall tills avsedd effekt erhålls. Efterhör **behandlingsmål och maxdos** med ordinerande patientansvarig läkare. Vanligtvis är en total dos av 10-15 mg (= 10 - 15 ml) tillräcklig. Rekommenderad maxdos 20 mg (= 20 ml).

Kontrollera följande punkter vid intravenös administrering av Metoprolol

Följande:

- ☐ Hjärtövervakning: patienten ska monitoreras och vara uppkopplad under hela behandlingen.
- ☐ Blodtryck före administrering av Metoprolol ⇨ Ge ej om < 100 systoliskt).
- ☐ Nytt blodtryck 2 minuter efter påbörjad administrering ⇨ Avbryt om < 100 systoliskt.
- ☐ Nytt blodtryck 5 minuter efter avslutad administrering.
- ☐ Utvärdera effekten av behandlingen innan ny dos gives och för kontroll av uppnått behandlingsmål.

Roller och ansvar

Sektionschef ansvarar för att

- Författningar och lagar följs

Avdelningschef ansvarar att

- Författningar och lagar följs
- Skapa förutsättningar att dokumentet kan följas

Sjuksköterskor samt läkare ansvarar för att

- Följa författningar och lagar
- Följa riktlinjen i dokumentet

Referenser

FASS Vårdpersonal. *Seloken, Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml* Hämtad 2025-05-12 från: Seloken, FASS Vårdpersonal

Externa styrande dokument

HSLF-FS 2017:37. Senast versionen av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd Ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården. Stockholm: Socialstyrelsen. Hämtad 2025-05-12, från: Senaste version av HSLF-FS 2017:37 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården – Konsoliderad - Socialstyrelsen

Dokumenthistorik

Reviderat

2020-11-23: Elin Karlsson läkemedelsansvarig sjuksköterska AIMA och Lucian Covaciu MLA IMA-delen. Uppdaterat dokumentet enligt FASS. Inlagt information under rubrik

’Kontraindikation’ och ’Biverkningar’. Referenser uppdaterade. Tillgänglighetskontroll utförd.

2022 maj Elin Karlsson läkemedelsansvarig sjuksköterska AIMA och Lucian Covaciu MLA IMA-delen.

2024-07-05 Tillgänglighetsanpassad

2025-05-12 Carolina Andersson, Elin Karlsson

Granskat av:

2025-05-29 Biplob Abu Shanewas, sektionschef akutsjukvården