

## Glyceroltrinitratinfusjon

Gjelder for: Hele SiV  
Dokumenttype: Retningslinje  
Sist endret: 11.11.2021

### 1. HENSIKT

Sikre riktig utblanding, administrering og bruk av glyceroltrinitrat.

### 2. ANSVAR

Lege har ansvar for indikasjonsstilling, ordinasjon og doseringsspenn i hovedkurve/Metavision, samt å angi behandlingsmål/BT-grenser. Sykepleier er ansvarlig for utblanding og administrasjon av medikament.

### 3. FREMGANGSMÅTE

#### Indikasjoner

- Ustabil angina pectoris
- Hjertesvikt og lungeødem
- Ønsket blodtrykksreduksjon
- Ønsket reduksjon av preload

#### Medikamentblanding

Sted	Pumpe	Væske	Medikament	Konsentrasjon
Akuttmottak Anestesi Intensiv MOV	Sprøyte	NaCl 9 mg/ml 30 ml	Glyceroltrinitrat 1 mg/ml 20 ml (=20 mg)	0,4 mg/ml
MOV Intensiv	Infusjon	NaCl 9 mg/ml 150 ml	Glyceroltrinitrat 1 mg/ml 100 ml (=100 mg)	0,4 mg/ml

- Medikamentet tilberedes i tråd med [Tilberedning av injeksjons- og infusjonsvæsker på sykehusavdeling](#).
- Trekkes opp med filterstrå.
- Det bør benyttes PVC-fritt infusjonssett- og forlengesslange.
- Blandingen er holdbar i 24 timer.

#### Dosering

- 0,1 – 2,5 mikrogram/kg/min
- Ved ustabil angina, øk med 0,1 mikrogram/kg/min hvert 5. - 10. minutt til effekt på smertene eller bivirkninger oppstår
- Ved aortastenose og høyresidig ventrikkelfarkt, start svært forsiktig. Monitorer BT hyppig.
- Ved lungestuvning og høyt BT start 0,2 – 0,7 mikrogram/kg/min, og øk med 0,1 – 0,3 mikrogram/kg/min hvert 3. minutt til effekt på BT
- Bolusdose ved behov for rask BT-senkning, f.eks på operasjonsstuen, 100 – 400 mikrogram
- Nedtrapping/seponering ved koronarsykdom, trapp ned med 0,1 – 0,15 mikrogram/kg/min hver halvtime forutsatt at symptomer ikke kommer tilbake, rebound. Overlapp med nitroglycerin p.o.

**Monitorering**

- Pasienten må ligge på overvåkning-, operasjons- eller intensivenhet, være under intensivtransport, intern eller ekstern, eller i akuttmottak.
- Kontinuerlig EKG
- BT
  - Tas hvert 5 min i oppstartsfasen og ved endring av dosering
  - Evt arteriekanyle eller PICCO

**4. GENERELT****Virkning**

- Nitroglycerin virker via nitrogenoksid (NO) og cGMP, relakserer glatt muskulatur og dilaterer arterier og vener.
- Har større effekt på venesiden enn nitropussid.
- Reduserer preload.
- Ved kontinuerlig behandling er det toleranseutvikling, spesielt på arteriesiden.
- Nitroglycerin gir også dilatasjon av cerebrale kar og kan derved øke intracerebralt trykk.
- Toleranseutvikling etter 12 – 24 timers infusjon.

**Bivirkninger** (ikke fullstendig liste)

- Hypotensjon
- Hodepine
- Svimmelhet

**5. INTERNE REFERANSER**

[1.6.2.1.5.2](#) [Tilberedning og administrasjon av legemidler til injeksjon og infusjon](#)

**6. EKSTERNE REFERANSER****7. VEDLEGG**