

# Lungödem, akut hjärtsvikt

---

## Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)  
[Akutfas](#)  
[Utredning och bedömning](#)  
[Indikationer för behandling](#)

[Behandling](#)  
[Omvårdnad](#)  
[MeSH-ord](#)

---

## Sammanfattning

Lungödem orsakas vanligen av hjärtsvikt, särskilt vänsterkammersvikt. Symtomen kan komma plötslig vid en akut försämring av hjärtats pumpförmåga (t.ex. förmaksflimmer eller hjärtinfarkt) eller smygande efter en tids successiv försämring. Andnöd i vila är ett allvarligt tecken. Hjärtsvikt med samtidig bröstsmärta är livshotande.

Liknande symtom kan också förekomma efter inandning av vissa giftiga gaser.

## Akutfas

### Utredning och bedömning

Anamnes, kontroll av fastställda vitalparametrar samt triagering enligt RETTS-a.

### Indikationer för behandling

Symptomatisk behandling

### Behandling

Starta CPAP-behandling om systoliskt blodtryck >100 mmHg. Vid toxiskt lungödem ge CPAP i första hand.

Om CPAP-behandling, ta ut eventuellt administrerad suscard.

### Läkemedel

**Andningsoxygen** ges med 10 l/min på reservoarmask om ej CPAP. Assistera andningen om denna är ytlig eller långsam.

**Nitroglycerin** i form av sublingual spray, 0,4 mg/dos 1-2 puffar ska ges vid lungödem med eller utan bröstsmärtor om det systoliska blodtrycket är >100 mmHg.

Nitroglycerin minskar preload främst genom att dilatera kärlen på vensidan.

Observera att torr munslemhinna kan minska upptaget.

Buckaltablett **Suscard 5 mg**, kan ges som komplement till sublingualspray alternativt som förstahandspreparat. Systoliskt blodtryck skall vara över 100mmHg. Skall ej delas.

**Kontraindikation:** Viagra® Cialis®, Levitra® eller liknande senaste dygnet.

Vid svåra klaffel, t ex uttalad aorta- eller mitralisstenos kan blodtrycket sjunka dramatiskt och coronarcirkulationen drastiskt försämrats.

**Morfin** injektionsvätska spädd med NaCl till 1 mg/ml, 2,5 ml i.v. alt. i.o. ges för att lindra ångest och effektivisera andningsarbetet.

Dosen kan upprepas om systoliskt blodtryck >100 mmHg.

**Furosemid** injektionsvätska 10 mg/ml, 4 ml i.v. ges för att öka diuresen och minska cirkulerande blodvolym. Dosen kan upprepas till högst 8 ml om systoliskt blodtryck >100 mmHg.

**Ringer-Acetat** – med försiktighet vid hypotoni

**Atropin** – vid symtomgivande bradycardi

**Metoprolol** – vid symtomgivande tachycardi efter läkarordination

**Ondansatron** injektionsvätska 2 mg/ml, 2 ml i.v. kan ges som engångsdos vid illamående.

### **Omvårdnad**

Säkerställ fri luftväg, lossa åtsittande kläder

Hjärtläge

Assistera ytlig eller långsam andning

Hög handlingsberedskap

Fortsatt lugnt bemötande

Auskultera lungor- dokumentera Dina fynd

Säkerställ intravenös alternativt intraosseös access

### **MeSH-ord**

Akutmedicin

Hjärta och kärl

**Uppdaterat från föregående version- ingen förändring från föregående version**

Gäller från och med 2015-12-01