Alteplas (Actilyse) infusion vid lungemboli

Innehåll

Syfte och omfattning 1
Beskrivning 1
Roller och ansvar 2
Referenser 2
Externa styrande dokument 3
Dokumenthistorik 3

Syfte och omfattning

Att säkerställa läkemedelshantering av Actilyseinfusion vid lungemboli

Beskrivning

Indikation	Trombolytisk behandling av akut massiv lungemboli med hemodynamisk påverkan och i utvalda fall av submassiv lungemboli med högerkammarpåverkan. Vid behandling av DVT se: Alteplas (Actilyse) vid katerterburen trombolys, DVT-behandling Trombolys vid akut venös trombos (DVT) Vid behandling av hjärninfarkt se: Rädda Hjärnan - Metalyse (Tenecteplas) vid akut hjärninfarkt
Kontraindikation	Hög risk för blödning, se vidare FASS. Känd genomgången hemorragisk stroke eller stroke av okänt ursprung. Känd genomgången ischemisk stroke eller transitorisk ischemisk attack (TIA) under de senaste 6 månaderna, förutom pågående akut ischemisk stroke inom de senaste 4,5 timmarna.
Styrka	1 mg/ml efter spädning (se nedan). Förpackningar om 10, 20 och 50 mg.

Spädning	Torrsubstansen späds med medföljande injektionsvätska till en styrka på 1 mg/ml.
Dosering	Mest erfarenhet finns av följande dosschema (obs! viss dosreduktion vid hög ålder eller låg kroppsvikt): Sammanlagt ges 100 mg under 2 timmar. Den sammanlagda dosen bör ej överstiga 1,5 mg/kg hos patienter med en kroppsvikt under 65 kg.

Styrka 1 mg/ml	**Antal ml**	**Ges under**	**Hastighet i ml/h**
Intravenös bolusdos 10 mg	10 ml	2 minuter	300 ml/h
Därefter 90 mg som infusion	90 ml	2 timmar	45 ml/h

	Om svår chockbild kan högre bolusdos ges (0,6 mg/kg) max 50 mg och resterande mängd (100 mg minus given bolusdos) under 1-2 timmar.
Administrering	Ges intravenös via sprutpump.
Biverkningar	Olika former av blödning som resulterar i minskning av hematokrit och/eller hemoglobinvärden. Återkommande ischemi / angina, hypotension och hjärtinsufficiens /lungödem.
Observandum	Vid chock kan Actilyse ges omedelbart. Vid lungemboli kombineras Actilyse infusion med Heparininfusion. Heparininfusionen kan fortgå under trombolysen. **Observera** att i fall av ökad blödningsrisk kan pågående heparininfusion stängas av tillfälligt under trombolysen. I det fallet stängs heparininfusion av 30 minuter före trombolys-behandlingen och återinsätts direkt efter (utan bolusdos). Heparininfusion kan bytas till dalteparin (Fragmin), c:a 200E/kg x 1 s.c. efter 12-24 timmar. Actilyse skall ej blandas med andra läkemedel i samma infusions-lösning eller ges samtidigt med andra läkemedel genom samma venkanyl (detta gäller även heparin). Efter spädning är lösningen hållbar 24 timmar i kylskåp och 8 timmar vid rumstemperatur. Undvik i.m./s.c. injektioner i 8 timmar. **Sängläge** gäller under behandling av lungemboli, läkare ordinerar när patienten kan mobiliseras.

Roller och ansvar

Actilyseinfusion vid lungemboli ska iordningsställas och administreras av en sjuksköterska eller läkare.

Referenser

DocPlus: Rädda Hjärnan - Metalyse (Tenecteplas) vid akut hjärninfarkt DocPlusSTYR-24288.

Konstantinides, S. V. (2019). 2019 ESC guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism. European Heart Journal,2020 41,543-603

FASS Vårdpersonal. Actilyse ®. Hämtad 23 september, 2020, från: Actilyse, FASS Vårdpersonal

Externa styrande dokument

Senaste version av HSLF-FS 2017:37, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården – Konsoliderad. Hämtad 22 september, 2020 från:

Senaste version av HSLF-FS 2017:37 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården - Socialstyrelsen

Dokumenthistorik

Oktober 2020: Dokument uppdaterad enligt FASS. Referenser kontrollerade och uppdaterade. Elin Karlsson läkemedelsansvarig sjuksköterska AIMA, Bengt Wahlström överläkare, VO Akutsjukvård och Internmedicin. Oktober 2020

2024-07-05 Tillgänglighetsanpassad

2026-03-02 Reviderad Shahab Fatemi