

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2025-05-15

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-05-15

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

## Heparin

---

### Revidering i denna version

Inga förändringar i denna version.

### Indikation

Lungemboli, djup ventrombos. Patienter som ej är aktuella för trombolys skall erhålla bolusdos Heparin, därefter infusion som nedan.

### Före behandling

- Blodprover: Hb, TPK, APTT, PK (INR), lever- och elstatus.
- Blodgruppering endast på ordination - bör finnas vid ökad blödningsrisk.

### Bolusdos

**Bolusdos Heparin 5000 E/ml, ges outspätt iv.**

**Normal bolusdos 5000 E**

**Reducerad bolusdos 2500 E** - övervägs om något av följande: hög ålder (ffa kvinna), vikt <40kg, svår nedsättning av njurfunktionen och/eller ökad blödningsrisk

**Ökad bolusdos 7500 E** - övervägs vid lungemboli eller vikt >85kg

**Massiv DVT/lungemboli** – större bolus (100 E/kg)

### Infusion

Heparininfusion skall pågå minst 24 tim. APTT vanligen 1,5-2 gånger det normala (70-100).

### Beredning

Heparin 15 000 E (3 ml) blandas i 500 ml NaCl 9 mg/ml (=koncentration 30 E/ml).  
Hållbarhet 12 timmar.

Ansvarig läkare ordinerar vilken **startinfusions-tabell** som ska följas samt vilken **Mål APTT-tabell** som ska följas. Första APTT tas efter 6 timmar, därefter styrs fortsatt behandling enligt schema nedan, beroende på önskad APTT-nivå.

**OBS! APTT tas aldrig i armen där heparininfusionen pågår pga att det blir felvärde.**

**Provtagning:** Använd allmän remiss märkt med patient-id, datum, provtagningstid och information om heparinbehandling. Märk lab etikett samt remiss med APT-tid (OFH)  
Lämna ner provet omedelbart till lab.

### Normal startinfusion till dygnsdos 500 E/kg/24 h

Vikt (kg)	50	60	70	80	90	100	110
Infusionshastighet (ml/h)	35	42	49	56	63	70	77
Dygnsdos E/kg	504	504	504	504	504	504	504

### Reducerad startinfusion till dygnsdos 400 E/kg/24 h

Vikt (kg)	50	60	70	80	90	100	110
Infusionshastighet (ml/h)	28	34	39	45	50	56	62
Dygnsdos E/kg	403	403	403	403	403	403	403

### Heparininfusion 30 E/ml, Mål APTT 70-100

APTT (s)	Åtgärd	Nästa prov
<40	Ny bolus Heparin 5000 E, öka infusionstakten med 8 ml/h	4 timmar
40-69	Öka infusionstakten med 5 ml/h	6 timmar
70-100	Oförändrad infusionstakt	12 timmar
101-120	Minska infusionstakten med 5 ml/h	6 timmar
121-150	Minska infusionstakten med 7 ml/h	6 timmar
>150	Stäng av infusionen 60 min, minska därefter infusionstakten med 7 ml/h	4 timmar

### Heparininfusion 30 E/ml, reducerad dos, Mål APTT 50-70

APTT (s)	Åtgärd	Nästa prov
<40	Ny bolus Heparin 5000 E/ml, 0,6 ml, öka infusionstakten med 3 ml/h	4 timmar
40-49	Öka infusionstakten med 2 ml/h	6 timmar
50-70	Oförändrad infusionstakt	12 timmar
71-85	Minska infusionstakten med 2 ml/h	6 timmar
86-100	Stäng av infusionen 30 min, minska därefter infusionstakten med 3 ml/h	6 timmar
101-150	Stäng av infusionen 60 min, minska därefter infusionstakten med 5 ml/h	4 timmar
>150	Stäng av infusionen 60 min, minska därefter infusionstakten med 10 ml/h	4 timmar

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kardiologi

**Innehållsansvar:** Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

**Granskad av:** Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

**Godkänd av:** Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10067-2089204900-57

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2025-05-15

**Giltig till:** 2027-05-15