

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Ingela Cruce, (ingku), Sektionsledare

Granskad av: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18), Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-08

Giltig till: 2027-08-06

Instruktion för Actilysebehandling vid accessproblem av CDK

Förändringar sedan föregående version

Ersätter rutin "4.05.3 Instruktion för Actilysebehandling vid accessproblem av CDK" i tidigare kvalitetssystem.

Sammanfattning

Utskriven kopia finns i rutinpärm.

Utförande

CDK problem vid dialysstart:

OBS! Actilyse 2 mg ® restnoterat hela 2023. Alteplas APL alternativt Cathflo 2 mg ® kan användas i stället. Se särskild anvisning för respektive läkemedel.

Om det är stopp i skänklarna så att man inte kan aspirera ut antikoagulantialåset kontakta dialysläkare, som beslutar om detta får sprutas in i blodbanan.

Om det är trögt att aspirera, spola med extra NaCl och prova att koppla tvärtom.

Hjälper inte detta läggs Actilyse i den skänkel som är trögast i 20-30 min, efter kontakt med dialysläkare.

Actilysebehandling kan även göras under dialysbehandling med rundkoppling 20 min.

Actilyse kan även läggas som antikoagulationslås mellan dialysbehandlingar, 1-3 ggr, efter kontakt med dialysläkare.

Vid ofta återkommande problem utvärdera om det är aktuellt med byte av CDK.

Indikation: Actilyse 2 mg (Alteplas) Ges vid ocklusion av Central dialyskateter (CDK) eller när CDK ger låga blodflöden.

Befintlig evidens tyder på att 28 % av CDK ocklusion orsakas av trombbildning i eller omkring spetsen på katetern. Dessa tromber uppstår pga kroppens naturliga försök att skydda sig mot en främmande kropp.

Actilyse 2 mg (Alteplas) verkar genom att omvandla plasminogen till plasmin, som löser upp fibrin så att trombosen bryts ner. Actilyse har en kort halveringstid ca 30 min.

Actilyse 2 mg (Alteplas) är det enda läkemedel som är godkänt av Läkemedelsverket för occluderad CDK.

Kontraindikationer: Överkänslighet mot alteplas. Aktiv blödning. Stor försiktighet i samband med eller misstänkt infektion i katetern eftersom det kan leda till sepsis. Okontrollerad och svårreglerad hypertoni. Försiktighet postoperativt, Actilyse ges ej inom 24 timmar efter kirurgiskt ingrepp. Vid tveksamhet, kontakta dialysläkare.

Beredning: Actilyse 2 mg tillhandahålls i en injektionsflaska för engångsbruk. Kommer från apoteket och förvaras i kylskåp. Bereds med aseptisk teknik.

1. Dra upp 2,2 ml sterilt vatten.
2. Injicera det sterila vattnet i Actilyse flaskan, spruta direkt mot pulvret.
3. Snurra injektionsflaskan tills pulvret är helt upplöst skaka inte!
4. Koncentrationen är 1mg/ml Actilyse.
5. Dra upp 2,2 ml NaCl i en 5 ml spruta.
6. Dra ut all Actilyse från ampullen i den förfyllda sprutan med NaCl.

7. Lösning är nu på 0,5 mg Actilyse / ml = 4,4 ml i 5 ml sprutan.

8. Färglös till ljus gul

Administrering: Actilyse 0,5 mg/ ml skall läggas mot NaCl. Använd visir, förkläde och rena handskar.

1. Patienten skall ligga på rygg och sängen huvudända skall vara sänkt.
2. Ren duk placeras under CDK kopplingarna.
3. Torka av CDK skänklarna/Tegopropp med Klorhexidinsprit 5 mg/ml.
4. Aspirera ut 5 ml blod ur skänkeln/skänklarna.
5. Spola med 20 ml NaCl
6. Instillera Actilysedosen = den angivna dosen på CDK skänkeln + 0,2 ml som överfyllnad.
7. Dosen instilleras i CDK skänkeln långsamt 5-7 sek.
8. Stäng klämmorna på CDK. Tegoproppar skall sitta på skänklarna.

Den färdigberedda lösningen är klar och färglös till ljus gul.

Hållbarhet och stabilitet för färdigberedd lösning är 8 timmar vid lagring i 25 grader, och 24 timmar vid lagring i 2-8 grader.

Obs! Maxdos 2mg. Kan upprepas, läggs i en skänkel 20-45 min i taget

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Ingela Cruce, (ingku), Sektionsledare

Granskad av: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18),
Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9660-1081940308-110

Version: 1.0

Giltig från: 2025-08-08

Giltig till: 2027-08-06