

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2025-09-19

Innehållsansvar: Andreas Thorén, (andth13), Överläkare

Giltig till: 2026-11-20

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Urakut trombolys vid lungemboli med chock eller PEA

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Trombolysbehandling vid akut lungemboli med chock eller PEA.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Massiv akut lungemboli är ett livshotande tillstånd där trombolys kan vara livräddande. Symtomen är ofta akut debuterande och ger cirkulationspåverkan i form av blodtrycksfall ofta med högerkammarsvikt samt svår dyspné med hypoxi.

Diagnos

- Pulmonalis – DT och/eller UCG
- EKG visar ofta takykardi med T-negativisering anteriort, Förmaksarytmier är vanliga.
- A-resp visar i klassiska fall hypoxi och lågt PCO₂. Kan dock se ut hur som helst.

Indikation för urakut trombolys

- Chock eller PEA
- Säker diagnos, vid PEA räcker stark misstanke

Kontraindikationer – Beroende av allvarligheten i patientens tillstånd får kontraindikationer värderas.

Starka kontraindikationer är:

- Pågående inre blödning
- Genomgången stroke de senaste 2 månaderna
- Aktiv intrakraniell process

Relativa kontraindikationer är:

- Trauma/kirurgi/förlossning inom senaste 10 dagarna
- Hypertoni: 200 mmHg systoliskt, 110 mmHg diastoliskt

Behandling

Vid lungemboli och kritisk situation: 50 mg Actilyse späds och dras i 50 ml spruta. Ges som intravenös bolus under 2–15 minuter beroende på patientens tillstånd.

Efter bolus ytterligare 50 mg intravenöst under 90 minuter, lämpligen i sprutpump (34 ml/timme i hastighet).

Fortsatt behandling i samråd med hemklinik.

Komplikationer

Sivande blödningar från stick komprimeras och behandlas med tryckförband.

Vid svår blödning avbryts trombolysen och plasma, 10 ml/kg, ges samt intravenöst Cyklokapron. Heparineffekt bryts med Protamin som finns i antidotskåpet.

Ett utförligare styrdokument runt trombosbehandling, iliofemoraltrombos och streptokinasbehandling icke livshotande lungemboli etc. finns i medicinklinikens styrdokumentsamling. Hittas via Fokus, medicinska styrdokument.

För fördjupning, indikationer och kontraindikationer se databasen för styrdokument "[Venös tromboembolism och antikoagulationsbehandling hos vuxna och vid graviditet](#)" sid 36-38.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Andreas Thorén, (andth13), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (anns1),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9696-242963441-124

Version: 11.0

Giltig från: 2025-09-19

Giltig till: 2026-11-20