OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Anders Paulsson, (andpa1), Överläkare
Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-01
Giltig till: 2028-09-01

Actilyse för arteriell infusion - intensivvård

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. Beskriver Actilysebehandling av patient som vårdas på IVA.

Patientgrupp:

Patienter som ska ha arteriell infusion av Actilyse för behandling av arteriell emboli eller trombos.

Arbetsbeskrivning

Vårdnivå:

Historiskt sett har dessa patienter vårdats på IVA i Skövde. Pga. att det totala antalet intensivvårdsplatser i Skaraborg under de sista åren minskat kraftigt kan vi inte längre garantera vårdplats för dessa patienter på IVA. Vid hög beläggningsgrad på IVA får dessa patienter, förutsatt att de inte har annan intensivvårdsindikation, vårdas på vanlig vårdavdelning. Om platssituationen är gynnsam kan vi dock vårda dem på IVA enligt tidigare rutin nedan.

Förberedelser:

Blodstatus, blodgruppering, BAS ska vara taget och lämnat för analys.

Patienten ska ha en fungerande PVK.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Ansvarig **kärlkirurg anmäler patienten till IVA** när beslut om behandling är taget. Narkosjour tel. 320 20 ska kontaktas innan inläggning. Ifylld checklista "Checklista inför uppstart av lokal trombolysbehandling mot extremitetsischemi" från ordinerande kärlkirurg ska finnas. Patienten insätts på injektion Heparin 5000 E x 3 subkutant, ordineras i läkemedelsmodul av kärlkirurg.

Ansvarig läkare är inläggande kärlkirurg.

Bakgrund:

Vid farmakologisk arteriell trombolys tillförs små mängder Actilyse (0,6 mg/timme) via en från röntgen inlagd **intraarteriell kateter**, med spetsen i nära anslutning till ocklusionen.

Eftersom blandad substans är **hållbar 24 timmar i kylskåp**, men bara 8 timmar i rumstemperatur blandas först en stamlösning och sedan **ny injektionslösning var 8:e timme.**

Monitorering:

Blodtryck initialt var 30:e minut och efter 4 timmar, varje timme.

Sa O2-mätning kontinuerligt.

EKG-övervakning om inte annat ordineras.

OBS! Noga observation på insticksstället för den arteriella katetern för hematomutveckling.

Patienten kvar på IVA tills katetern avlägsnats och kompression av insticksstället i minst 30 minuter.

Blandningsanvisning:

1.	Förpackningsstorlek på Actilyse.	20 mg	
2.	Blanda stamlösning enligt FASS.	20 mg Actilyse + 20 ml Sterilt vatten =	Stamlösning: **1 mg/ml**
3.	Beredning av 8 timmars infusionslösning med 60 ml spruta.	45 ml 0,9 % NaCl + **5 ml** stamlösning Actilyse = 50 ml	8-timmarslösning: **0,1 mg/ml**
4.	Sätt infusionen i sprutpump där maxgränsen för trycklarm är större än 300 mmHg.		
5.	Innan start av kontinuerlig infusion ges bolusdos.	**6 ml** av 8-timmarslösningen 0,1 mg/ml = **0,6 mg**	
6.	Kontinuerlig infusion påbörjas omedelbart efter bolusdos.	**6 ml/timme** av 8-timmarslösningen 0,1 mg/ml = **0,6 mg/ timme**	
7.	Upprepa punkt 3-4 + 6 efter 8 timmar.		
8.	Så länge behandlingen pågår	**6 ml/timme** av 8-timmarslösningen 0,1 mg/ml = **0,6 mg/ timme**	

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Anders Paulsson, (andpa1), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9696-242963441-18

Version: 12.0

Giltig från: 2026-09-01

Giltig till: 2028-09-01