

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro, Skaraborgs Sjukhus, Västra
Götalandsregionen
Innehållsansvar: Maria Stolt Toremark, (marst34), Specialsjuksköterska
Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef
Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-28

Kengrexal (Kangrelor) - kardiologi

Revideringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund/syfte/indikation

Läkemedelsbeskrivning

En direkt antagonist för trombocyternas P2Y12-receptorer, vilken blockerar adenosindifosfat- (ADP-) inducerad trombocytaktivering och -aggregation. Kangrelor binder selektivt och reversibelt till P2Y12-receptorn och hindrar därigenom ytterligare signalering och trombocytaktivering. Trombocytaggregationshämmning inom två minuter.

Oavsett dos sjunker blodnivåerna av Kangrelor snabbt efter avslutad infusion och trombocytfunktionen återgår till det normala inom en timme.

Syfte/indikation

Avsett för minskning av trombotiska kardiovaskulära händelser hos vuxna patienter med kranskärslsjukdom som genomgår PCI och som inte har fått någon oral P2Y12-hämmare före PCI-ingreppet och för vilka oral behandling med P2Y12-hämmare inte är möjlig eller önskvärd.

Ffa för patienter som ska genomgå PCI och inte kan ta oral P2Y12-hämmare (medvetspåverkan/hjärtstillestånd, illamående/kräkningar)

Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Kontraindikation

Aktiv blödning eller förhöjd blödningsrisk de senaste 30 dagarna

Genomgången stroke den senaste 30 dagarna

Beredning och spädning

Beredning: Tillsätt 5ml sterilt vatten till injektionsflaska Kengrexal 50 mg omedelbart före spädning.

Spädning: Tillsätt beredningen i 250ml natriumklorid 9mg/ml (0,9 %). Denna ger en koncentration på 200 mikrogram/ml och bör räcka till minst 2 timmars administrering.

Patienter > 100 kg och infusionstid > 4 timmar kommer att behöva ytterligare 1 injektionsflaska Kengrexal 50 mg. Beredning och spädning enligt ovan.

Administrering av bolus och infusion

Ge bolusdos och kontinuerlig infusion i förprogrammerad pump, enl vikt/doseringstabell.

Insättning av oral P2Y12-behandling

Laddningsdos Tikagrelor eller Prasugrel helst 30 minuter innan avslutad infusion (kan ges via v-sond på IVA eller HIA)

PCI doseringstabell- IV-BOULS + infusion

Patient vikt	STEG 1 Bolus 30 mikrogram/kg	STEG 2 infusionshastighet 4 mikrogram/kg/min i 2 - 4 timmar*
kg	mL	mL/timme
38-42	6	48
43-47	7	54
48-52	7,5	60
53-57	8	66
58-62	9	72
63-67	10	78
68-72	10,5	84
73-77	11	90
78-82	12	96
83-87	13	102
88-92	13,5	108
93-97	14	114
98-102	15	120
103-107	16	126
108-112	16,5	132
113-117	17	138
118-122	18	144
123-127	19	150
128-132	19,5	156
133-137	20	162
138-142	21	168
143-147	22	174
148-152	22,5	180

***Bolus och infusion ska påbörjas före ingreppet och fortsätta minst 2 timmar, eller under hela ingreppet, beroende på vad som är längst. Baserat på läkarens bedömning kan infusionen fortsätta i totalt 4 timmar.**

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro, Skaraborgs Sjukhus,
Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Maria Stolt Toremark, (marst34),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-121726567-67

Version: 5.0

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-28