

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-06-24

Innehållsansvar: Anna Wärme, (annwa49), Processchef

Giltig till: 2027-06-24

Granskad av: Anna Wärme, (annwa49), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

# Etylenglykol- och metanolintoxikation – dialys

## Revideringar i denna version

Ändring av innehållsansvarig.

## Bakgrund, syfte och mål

Behandling vid etylenglykol (kylarvätska)- och metanolförgiftning (träsprit) där andra behandlingsmetoder (som fomepizol) inte är tillräckliga. Hemodialys kan då utföras med tillsats av etanol i dialyskoncentratet. Med etanolinfusion förhindras nedbrytning av etylenglykol eller metanol genom hämning av alkoholdehydrogenas. Etanoltillsatsen i dialysatet är avsedd att motverka förlust av infunderat etanol från patienten till dialysatet under dialys.

## Förutsättningar

Tillgång till blodbanan via dubbellumen kateter i v. subclavia, v. jugularis eller i v. femoralis.

## Förberedelser

Dialysator: FX 100 CorDiax. Dialysmaskin Fresenius 6008.

Blodkoncentration ska vara cirka 22 mmol/l under etanolinfusion. Teoretisk beräkning av etanolblandningen blir 22 mmol/l i färdigblandat dialysat vid följande blandningsscheman:

- Smartbag 4700 ml (311,25).
- 430 ml 70 % Etanol tillsätts i koncentratpåsen. Spädning 1+44.

## Lokaler

Behandling sker på IVA.

## Arbetsbeskrivning

Var god se även IVA:s styrdokument ”[Etylenglykol- och metanolintoxikation – intensivvård](#)” (SKAS9696-242963441-42).

Etanolet tillsätts via överföringskanyl alternativt spruta + kanyl till dialyskoncentratet som märks med etikett ”Tillsats av etanol”. Tillsats, styrka, mängd, lotnummer samt tillsatsansvarig sjuksköterska noteras och signeras på dialysprotokollet. Tillsatsen ska dokumenteras av ansvarig läkare i Melior.

Antikoagulation enligt läkarordination.

Pågående etanoldropp ska fortsätta att gå parallellt under dialysbehandlingen med hastigheten ordinerat av ansvarig läkare. Doseringen av etanol intravenöst justeras individuellt. Nettotillförseln till patienten är i regel obetydlig. Etanoldroppet är avsett att åstadkomma adekvat etanolkoncentration på 22mmol/l hos patienten. Se vidare Läkemedelsboken/förgiftningar, [www.lakemedelsboken.se](http://www.lakemedelsboken.se)

Starta behandlingen.

Dialysera på så högt blodflöde som patienten och access bedöms tåla (ordineras av ansvarig läkare).

Prover på etanolkoncentration i blodet hos patienten tas i ett 10 ml rör utan tillsats (ljusgrönt rör);

- Vid start.
- I mitten av behandlingen.
- I slutet av behandlingen, alternativt varje timme under behandlingen.

**Obs!** Använd **ej** sprit för rengöring av provtagningsmembranet!

## Kommentar

Vid patienter med njursvikt krävs dialys för att avlägsna etylenglykol och metanol. Etanolinfusion krävs för kompetitiv hämning av alkoholdehydrogenas och förhindra omvandling till toxiska nedbrytningsprodukter (glykolat och oxalat respektive myrsyra).

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Anna Wärme, (annwa49), Processchef

**Granskad av:** Anna Wärme, (annwa49), Processchef

**Godkänd av:** Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9715-1834850575-40

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-06-24

**Giltig till:** 2027-06-24