OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Onkologi
Innehållsansvar: Anki Delin Eriksson, (anner61), Koordinator
Granskad av: Liqaa Chalabee, (liqch1), Apotekare
Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-07
Giltig till: 2028-09-07

Alteplasbehandling (Actilyse®) av ockluderad subcutan venport (PAC)

Förändringar sedan föregående version

Tillägg av information om batchnummer samt om tiden mellan dos ett och dos två. Borttagning av kortison från beredskap och information om rekvirering

Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa handläggningen av en ockluderad subkutan venport

Denna rutin gäller för

Denna rutin gäller för samtliga enheter inom verksamhetsområde onkologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Arbetsbeskrivning

Ocklusion av subkutan venport (port-a-cath -PAC) kan betingas av koagel, fibrintrådar eller utfälld TPN, någon enstaka gång av utfällning av inkompatibla läkemedel.

Alteplas (human rekombinant vävnads-plasminogen aktivator) är ett trombolytiskt medel som kan användas vid stopp i PAC där orsaken sannolikt är trombotisk:

- Trombotisk ocklusion i kateterlumen eller kateterspetsen.
- Fibrinstrumpa.
- Kateterrelaterad ventrombos.

Om spolning med NaCl eller andra åtgärder, se Ocklusion och trombos - Komplikationer - Vårdhandboken (vardhandboken.se) inte återställer acceptabelt flöde kan Alteplasbehandling prövas. Alteplas kan ges som generell ordination.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Hantering av Alteplas

Alteplas (Actilyse®) beställs via Hamlet som sedvanliga läkemedel. Späd innehållet i en injektionsflaska till den slutliga koncentrationen 1 mg/ml enligt Fass. Biologiskt läkemedel. Enligt författning HSLF-FS 2017:37 ange batchnummer i journalhandling. (För att underlätta spårbarhet av biologiska läkemedel ska läkemedlets namn och tillverkningssatsnummer dokumenteras).

Behandling med Alteplas

1. Spruta in 2 ml av lösningen med Alteplas 1 mg/ml i PAC:n (trevägskran ej inkluderad). OBS! Använd inte mindre spruta än 2 ml då detta kan ge så högt tryck att katetern brister. Låt verka i 30–60 minuter.
2. Aspirera minst den injicerade mängden. Försök därefter flusha med fysiologisk NaCl och aspirera igen.
3. Om det absolut inte går att aspirera ut Alteplaset kan denna dos spolas in.
4. Om inte tillfredsställande blodflöde uppnås kan ytterligare 2 ml Alteplas 1 mg/ml installeras i den ockluderade skänkeln efter ca en timme. Om inte tillfredställande resultat uppnås efter andra installationen kontaktas läkare för fortsatta åtgärder och ordination av röntgenkontroll.
5. Efter att tillfredsställande blodflöde har uppnåtts skall skötseln av den subkutana venporten ske enligt Vårdhandbokens rutiner

Subkutan venport - Vårdhandboken (vardhandboken.se)

Beredskap: Anafylaktiska reaktioner är sällsynta, profylax är ej motiverad men adrenalin samt mask och blåsa skall finnas tillgängliga.

Ansvar

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9. Vårdenhetschefen ansvarar för att sprida rutiner till alla medarbetare.

Uppföljning och utvärdering

Avvikelse från rutin hanteras i MedControl Pro.

Granskare

Andreas Hallqvist, Verksamhetschef

Monika Rezvanfar, Specialistsjuksköterska, Onkologimottagning 2

Margareta Fathers, sjuksköterska, Onkologimottagning 2

Anna-Karin Wall, sjuksköterska, Onkologimottagning 2

Liqaa Chalabee, klinisk apotekare, vårdfarmaci

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Anki Delin Eriksson, (anner61), Koordinator

Granskad av: Liqaa Chalabee, (liqch1), Apotekare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-67

Version: 20.0

Giltig från: 2026-09-07

Giltig till: 2028-09-07