

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2025-06-11

Innehållsansvar: Andreas Schult, (andsc3), Överläkare

Giltig till: 2027-06-04

Granskad av: Andreas Schult, (andsc3), Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Hepatorenalt syndrom (HRS-AKI) - Behandling

Arbetsbeskrivning

- **Behandling mot HRS med Terlipressin ska först ges när diagnosen är bekräftad. För detta krävs att diuretika och andra nefrotoxiska preparat sätts ut och att ev. hypovolemi behandlas.**
- Om detta inte leder till förbättring eller att patienten har akut njurskada \geq stadium 1B (ökning med $\geq 1,5$ ggr jmf med basalt S-Kreatinin eller $\geq 26,5 \mu\text{mol/L}$ inom 48 timmar) ska volymexpansion med albumin intravenöst (1 g/kg kroppsvikt, max 100 g) under två dagar ges.
- **Om ingen effekt:** Ge Terlipressin (Glypressin®) 0.5 - 1 mg i.v. var 4:e timme som en intravenös bolusinjektion. Pulvret och vätskan i injektionsflaskan blandas. Någon ytterligare spädning behöver inte göras. Preparatet kan också finnas som ampull med färdig lösning (Förvaras i kylskåp).
- Fortsätt att ge albumin 20 - 40 g/dag .
- Om ej ökad diures eller kreatininsänkning efter 2 - 3 dygn, öka till 1 - 2 mg i.v. var 4:e timme. Maxdos är 2 mg var 4:e timme.
- Behandlingen pågår tills kreatinin sjunker till ett värde som är lägre än basalt utgångsvärde + 26.5 $\mu\text{mol/L}$, vanligen högst i 2 veckor.
- Vid biverkningar kan kontinuerlig infusion 2mg/dag (löst i 5 % glukoslösning, 500 ml) tålas bättre. Upptrappning till max 12mg/dag.

Försiktighet vid:

- Kärtsjukdom, speciellt kranskärlssjukdom
- Hjärtsvikt
- Astma
- Kronisk nefrit med kväveretention
- Epilepsi
- Migrän

Biverkningar:

Vanliga

- Buksmärta, illamående, kräkning, gaser
- Hudangrän, svettning, urtikaria
- Tremor, yrsel, huvudvärk

Allvarliga

- Anafylaxi
- Hjärtarytmi, hjärtstillestånd, nedsatt cardiac output, hjärtischemi
- Perifer och intestinal ischemi
- Bronkkonstriktion
- Vattenintoxikation: observera ev. dåsighet, huvudvärk

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Andreas Schult, (andsc3), Överläkare

Granskad av: Andreas Schult, (andsc3), Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-127

Version: 8.0

Giltig från: 2025-06-11

Giltig till: 2027-06-04