

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-17

Giltig till: 2028-02-17

Läkemedel - TACROLIMUS

Revideringar i denna version

260217 Förlängd giltighetstid med förtydligande textredigering

Syfte

Att säkerställa korrekt och säkert handhavande vid beredning och administrering av Tacrolimus inom intensivvården.

Läkemedelsbeskrivning

ATC – kod: L04AD02

Adport kapsel 0,5 mg, 1 mg

Verksam substans: Tacrolimus

Tacrolimus hämmar immunaktiveringen av T-lymfocyter genom att hämma kalcineurin.

Arbetsbeskrivning

Läkemedlet räknas till kategorin ”Läkemedel med cytotoxiska egenskaper (Särskilt farliga läkemedel)”, se rutin [Läkemedel - Riskläkemedel - arbetsrutiner.pdf](#).

Indikation

Profylax mot avstötning efter organtransplantation.

Biverkningar

Vanliga biverkningar är njurpåverkan, diabetes, gastrointestinala symtom, tremor, hyperlipidemi, hypertension. För fler biverkningar, se FASS.

Dosering

Dygnsdosen per os delas vanligtvis upp i två doser med 12 timmars mellanrum.

Doseringen styrs av koncentrationsbestämningar (dalvärdesprov).

Beredning och administrering

Läkemedlet räknas till kategorin ”Läkemedel med cytotoxiska egenskaper (Särskilt farliga läkemedel)”. Beredning ska ske i säkerhetsbänk (”dragskåp”). Använd handskar.

Rengör arbetsytan med Ytdesinfektion 75 + före och efter beredning av läkemedlet.

Då patienten inte kan svälja en hel kapsel (Adport, Prograf eller Tacni) måste tacrolimus ges som suspension via sond.

I alla dessa fall kan tacrolimus i Adport-kapsel ersätta patientens ordinarie kapsel oavsett annan sort, exempelvis Prograf eller Tacni, så vida det inte är en depotkapsel patienten ordinerats.

Suspensionen tillreds genom att innehållet i Adport-kapsel hälls ut i en medicinbägare och löses i ca 20 ml vatten.

Suspensionen dras upp i 20 ml lila nutritionsspruta som sedan förses med en lila propp alternativt lila kopplingsstycke för v-sondsadministrering. Lösningen administreras omgående i V-sond alternativt nutritionssond.

Om administrering via sond inte är möjligt kan kapseln öppnas och innehållet ges sublinguallt. Vid sublingual administrering ska innehållet ligga under tungan i cirka 15 minuter eller tills dess att innehållet har lösts upp.

Åtgärder vid spill

Spill skall omhändertas omgående. Stora spill (> 5 ml) rapporteras som avvikelser i MedControl PRO.

Skyddsklädsel: Handskar och munskydd.

Vid spill på oskyddad hud, skölj rikligt med vatten. Vid stänk i ögon, skölj genast med rinnande vatten eller ögonspol. Vid spill på underlaget, torka noga med Ytdesinfektion 75+.

Hantering, hållbarhet och förvaring

Färdigberedd suspension ska administreras omgående.

Kapslarna förvaras i aluminiumomslaget i originalförpackning då de är fukt känsliga. Kapslarna används inom 12 månader efter öppnandet av aluminiumomslaget.

Relaterad information och kunskapsöversikt

Fass.se

Granskare/arbetsgrupp

Clara Sekander, Läkemedelsansvarig sjuksköterska CIVA, An/Op/IVA, Omr 5, SU

Nur Alwan, Apotekare, CIVA, Område 5, An/Op/Iva SU

Lotta Börjesson, Instruktör, CIVA, Område 5, An/Op/Iva SU

Per Lindnér, Överläkare, Verksamhetschef Transplantationscentrum, Omr 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska, Central
intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård,
Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ
intensivvård

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1536

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-17

Giltig till: 2028-02-17