

# Acetylcystein vid paracetamolförgiftning på vårdavdelning på Kungälvssjukhus

## Syfte

Behandling med acetylcystein vid paracetamolförgiftning.

Dokumentet gäller endast för behandling på vårdavdelning och är till som ett stöd för ansvarig sjuksköterska. Dokumentet skall ej användas som beslutsunderlag av ansvarig läkare och ersätter inte kontakt med giftinfo.

## Förberedelser

Kontrollera att s-paracetamol är taget innan infusion påbörjas.

Därtill skall ASAT, ALAT, PK, blodstatus, elstatus, kreatinin och blodsocker vara taget. Aktuell vikt skall finnas.

## LÄKEMEDEL

Acetylcystein®, lösning för nebulisator 200 mg/ml

## ADMINISTRERING

Ges intravenöst, centralt eller perifert via volympump

## DOSERING

Ansvarig läkare ordinerar vilket schema för underhållsdosen som skall följas (dvs efter intoxication med icke-depotpreparat eller med depotpreparat), oftast efter diskussion med Giftinfo.

Startdos: 200 mg acetylcystein/kg sätts till 500 ml glukos 50 mg/ml och ges på fyra timmar (=50 mg/kg/timme).

Underhållsdos:

Icke-depotpreparat: efter avslutad startdos ges 6,25 mg acetylcystein/kg/timme i minst 16 timmar. Praktiskt sätts 75 mg acetylcystein/kg i 500 ml glukos 50 mg/ml och ges på 12 timmar. Infusionen upprepas därefter till dess att avslut ordinerar av ansvarig läkare.

*Depotpreparat:* efter avslutad startdos ges 12,5 mg acetylcystein/kg/timme i minst 20 timmar. Praktiskt sätts 150 mg acetylcystein/kg i 500 ml glukos 50 mg/ml och ges på 12 timmar. Infusionen upprepas därefter till dess att avslut ordinerar av ansvarig läkare.

## KONTROLLER

Under behandlingen kontrolleras ASAT, ALAT och PK en gång/dygn. Vid förgiftning med depotpreparat omkontrolleras s-paracetamol innan avslut. Tätare kontroller kan vid behov ordinerar av ansvarig läkare.

## POTENTIELLA BIVERKNINGAR

Vanligast är illamående, urticaria och klåda. Anafylaktiska reaktioner är sällsynta. Om misstänkt biverkning uppstår pausas infusionen och ansvarig läkare kontaktas.

## DOKUMENTATION

Infusionen dokumenteras i anteckning i Melior. Dokumentera tider för start av startdos och underhållsdos samt vilken dos acetylcystein som ges.

I Meliors medicinlista ordineras infusionen av ansvarig läkare med hjälp av ordinationsmallar: ”Acetylcyst initialdos”, ”Acetylcyst underhåll” respektive ”Acetylcyst depå underhåll”.

Observera att acetylcystein, som ju egentligen är ett inhalationsläkemedel, av tekniska skäl måste ordineras utan infusionsbas i Melior. Tydliga instruktioner anges dock i anvisningsrutan, där också hänvisning till detta PM görs.

*Räkneexempel:*

*En patient som väger 70 kg och som intoxikerat sig med icke-depotpreparat får startdos 14000 mg = 70 ml (200 mg x 70 kg) acetylcystein 200 mg/ml i 500 ml glukos 50 mg/ml under 4 timmar. Därefter följer underhållsdos med 5250 mg = 26,25 ml (75 mg x 70 kg) acetylcystein 200 mg/ml i 500 ml glukos 50 mg/ml som ges på 12 timmar. Underhållsdosen upprepas till avslut ordineras av ansvarig läkare.*

*Dokumentationsexempel:*

*Startdos acetylcystein (14000 mg) påbörjat kl 18.00.  
Underhållsdos nr 1 (5250 mg) påbörjas kl 22.00. Underhållsdos nr 2 (5250 mg) påbörjas kl 10.00. Infusionen avslutas kl 14.00 efter ordination av ansvarig läkare.*

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Sjukhusen i väster

**Innehållsansvar:** Eric von Sydow, (erist8), Överläkare

**Godkänd av:** Philipp Meijering, (phime1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SV9024-2108058916-2

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-03-19

**Giltig till:** 2027-03-18