



Acetylcystein intravenös inf 50 mg/mL

vid paracetamolintoxikation

Acetylcystein lösning för nebulisator används för intravenöst bruk.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Acetylcysteininfusion vid paracetamolintoxikation.
Vid överdosering med depotpreparat gäller andra rutiner, se särskild läkemedelsinstruktion. Vid tveksamhet om vad patienten överdoserat, behandla utifrån instruktion för depottablett.

Beredningsinstruktion:

Plastflaskor/påsar är överfyllda och därför kommer slutkoncentrationen att variera mellan 46 och 50 mg/mL, efter att motsvarande volym som ska tillsättas av acetylcystein har dragits ur.

EN-STEGSSPÄDNING

Acetylcystein 200 mg/mL 30 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 90 mL	=	INF 50 mg/mL 120 mL
-------------------------------------	---	--	---	----------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Acetylcystein 200 mg/mL 60 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 180 mL	=	INF 50 mg/mL 240 mL
-------------------------------------	---	---	---	----------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Acetylcystein 200 mg/mL 125 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 375 mL	=	INF 50 mg/mL 500 mL
--------------------------------------	---	---	---	----------------------------------

VANLIG INDIKATION OCH DOS

OBS: Nya behandlingsriktlinjer från Giftinformationscentralen 1 nov 2019.

Behandling sker i samråd med Giftinformationscentralen, tel: 010-456 67 19.

Antidotbehandling

I alla steg används acetylcystein spätt till slutkoncentration 50 mg/mL.

Steg 1

200 mg/kg = 4 mL/kg, infusionstid 4 tim.
50 mg/kg/tim = 1 mL/kg/tim

Steg 2

100 mg/kg = 2 mL/kg, infusionstid 16 tim.
6,25 mg/kg/tim = 0,125 mL/kg/tim

Steg 3 (om förlängd behandlingstid krävs)

Vid behandling insatt mer än 10 tim efter intag eller vid kvarstående leverpåverkan efter 20 tim behandling.

75 mg/kg = 1,5 mL/kg, infusionstid 12 tim. Kan upprepas.
6,25 mg/kg/tim = 0,125 mL/kg/tim

Subakut intoxication (upprepad "terapeutisk" överdosering)

Kontakta Giftinformationscentralen





Acetylcystein intravenös inf 50 mg/mL

vid paracetamolintoxikation

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion:

Steg 1:

Intravenös infusion under 4 tim.

Steg 2:

Intravenös infusion under minst 16 tim.

Steg 3: Förlängd behandlingstid (mer än 20 tim totalt)

Intravenös infusion under 12 tim. Kan upprepas.

RIMLIG DOS för Acetylcystein intravenös inf 50 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
Steg 1: 200 mg/kg/4 tim	4 mL	20 mL	40 mL	200 mL
Steg 2: 100 mg/kg/16 tim	2 mL	10 mL	20 mL	100 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Acetylcystein (registrerad produkt)

200 mg/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Får ej sparas, används direkt.

50 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter spädning hållbar 20 tim rumstemp (pga praktiska skäl accepteras 20 tim hållbarhet för detta läkemedel).

ÖVRIG INFORMATION

Överdoserings av paracetamol i depotform (tablett 665 mg) är oförutsägbar och standardrutiner för provtagning och behandling är otillräckliga. Se särskild läkemedelsinstruktion för dessa fall. Vid tveksamhet om vad patienten överdoserat, behandla utifrån instruktion för depottablett.

Risk finns för anafylaktoid reaktion.

Acetylcystein sätts in om S-paracetamol överstiger 1000 mikromol/L (4 tim), 700 mikromol/L (6 tim), 500 mikromol/L (8 tim) eller 350 mikromol/L (12 tim). För riskpatienter gäller lägre gränsvärden.

Inkommer patient 24 - 36 tim efter intag av misstänkt toxisk dos och har symtom, leverpåverkan eller om paracetamol kan detekteras i serum, sätts acetylcystein in. Inkommer patient 36 tim efter misstänkt toxisk dos och har normala leverprover, kan intox uteslutas.

S-paracetamol tas 4 tim efter intag. Kommer patienten till sjukhus senare än 4 tim tas prov snarast. Första provet ska tas innan acetylcystein sätts in. Om S-paracetamol är över 2000 mikromol/L, kontakta Giftinformationscentralen.

Vid avslutad acetylcysteininfusion tas nytt S-paracetamol och om paracetamol finns kvar i blodet förlängs behandlingen.



Acetylcystein intravenös inf 50 mg/mL vid paracetamolintoxikation



REFERENS/LÄNK

Internetadress Giftinformationscentralen - Paracetamol

<https://giftinformation.se/lakare/substanser/paracetamol/>

Internetadress Läkartidningen: Ny förenklad motgiftsbehandling vid förgiftning med paracetamol. Nordmark Grass J et al. 2019

[http://lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Rapport/2019/10/Ny-forenklad-motgiftsbehandling-vid-forgiftning-med-](http://lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Rapport/2019/10/Ny-forenklad-motgiftsbehandling-vid-forgiftning-med-paracetamol/?utm_source=Paloma&utm_medium=Newsletter&utm_campaign=Ny+f%c3%b6renklad+motgiftsbehandling+vid+f%c3%b6rgiftning+med+paracetamol)

[paracetamol/?utm_source=Paloma&utm_medium=Newsletter&utm_campaign=Ny+f%c3%b6renklad+motgiftsbehandling+vid+f%c3%b6rgiftning+med+paracetamol](http://lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Rapport/2019/10/Ny-forenklad-motgiftsbehandling-vid-forgiftning-med-paracetamol/?utm_source=Paloma&utm_medium=Newsletter&utm_campaign=Ny+f%c3%b6renklad+motgiftsbehandling+vid+f%c3%b6rgiftning+med+paracetamol)

Läkemedelsverket Nyheter, Nya riktlinjer vid överdos med Alvedon 665 mg med modifierad frisättning, 2016-06-29

<https://lakemedelsverket.se//Alla-nyheter/NYHETER-2016/Nya-riktlinjer-vid-overdos-med-Alvedon-665-mg-med-modifierad-frisattning/>

PubMed PMID Schmidt LE et al: Fewer adverse effects associated with a modified two-bag intravenous acetylcysteine protocol compared to traditional three-bag regimen in paracetamol overdose. (2018)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29792347>

Rekommendation , (Grade 1B)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2019-12-05

ePedID: 4950

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2019-12-05

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-12-05

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT