



Intralipid intravenös inf/inj 200 mg/mL

Vid hjärtstillestånd orsakat av lokalanestetika

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

Fortsätt A-HLR även efter start av intralipidbehandling!

Risken för biverkningar som kan försvåra vidare behandling bör beaktas, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Ordination av ospädd Intralipid 200 mg/mL = 20 %. Dosering sker i antal mL Intralipid.

INGEN SPÄDNING

INF/INJ
200 mg/mL
flera volymer finns

ADMINISTRERING

Intravenös injektion: 1 min

Intravenös infusion: 15 - 20 min

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Intralipid (registrerad produkt)

200 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Överbliven vätska ska kasseras.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

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

LARMA NARKOSEN redan vid tidiga tecken på Lokal Anestetiskt Systemisk Toxicitet (LAST).

Evidensen för lipidterapi är mycket låg och flera olika förslag till hantering finns, se Övrig information. Dos och indikation nedan är samma som rekommenderas av Giftinformationscentralen.

Dosering sker i antal mL Intralipid.

Lipidterapi (mycket låg evidens)

Lipidterapi är förstahands-behandling vid hjärtstopp utlöst av bupivakain-toxicitet. A-HLR ska först ha påbörjats.

Lipidterapi kan även övervägas vid hjärtstopp eller vid livshotande symtom utlösta av överdos med fettlösliga substanser som exempelvis lokalanestetika eller amitriptylin om all etablerad behandling först prövats och visats verkningslös. Risken för biverkningar som kan försvåra vidare behandling bör beaktas, se Övrig information.

Barn och vuxna upp till 69 kg:

Initialt ges 1,5 mL/kg på 1 minut. Bolusdosen kan upprepas om kvarstående livshotande cirkulationssvikt.

Därefter ges, vid behov, 15 mL/kg/tim till maxdosen 12 mL/kg.

Barn och vuxna från 70 kg:

Initialt ges 100 mL på 1 minut. Bolusdosen kan upprepas om kvarstående livshotande cirkulationssvikt.

Därefter ges vid behov 200 mL som intravenös infusion på 15 - 20 minuter.

Infusionshastighet dubblas om kvarstående svår cirkulatorisk instabilitet. Total maxdos 12 mL/kg.





Intralipid intravenös inf/inj 200 mg/mL

Vid hjärtstillestånd orsakat av lokalanestetika

ÖVRIG INFORMATION

Evidensen för lipidterapi är mycket låg. Olika expertgrupper har gjort olika bedömningar kring hur lipidterapi bör användas. ePed har valt att ange samma doser och indikationer som Giftinformationscentralen. Exempelvis Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI) och American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine (ASRA) har delvis andra doser och rekommenderar insättning av lipidterapi tidigare i förloppet.

Risken för biverkningar av Intralipid som kan försvåra vidare behandling bör beaktas. Exempelvis: Svårighet att analysera blodprover som exempelvis elektrolyt- och syrabasstatus under flera timmar efter fett-tillförseln. Svårighet att genomföra dialys eller ECMO efter eller samtidigt med lipidterapin. Potentiell risk för syrebrist i koronarblodflödet. Risk för ökad absorption av kvarvarande tabletter i tarmen. Lungkomplikationer.

Symtom på Lokal Anestetiskt Systemisk Toxicitet (LAST):

Tecken på neurologiska symtom: oro, hörsel förändringar, cirkumoral parestesi, metallsmak, synstörningar, talsvårigheter, muskelryckningar, generaliserade krampor och koma.

Tecken på kardiotoxiska symtom kan vara hypotoni, bradykardi eller annan arrytmi, hjärtsvikt samt asystoli. Dessa brukar komma efter neurologiska symtom, men kan komma före.





Intralipid intravenös inf/inj 200 mg/mL

Vid hjärtstillestånd orsakat av lokalanestetika

REFERENS/LÄNK

- Internetadress Checklist for treatment of local anesthetic systemic toxicity (LAST)
<https://www.asra.com/news-publications/asra-updates/blog-landing/guidelines/2020/11/01/checklist-for-treatment-of-local-anesthetic-systemic-toxicity>
- Internetadress Giftinformationscentralen: Lipidterapi - lipid rescue
<https://giftinformation.se/lakare/speciella-atgarder/lipidterapi-lipid-rescue/>
- PubMed PMID Forsberg M et al. Inget stöd för att lipidterapi är en effektiv antidot vid akut förgiftning - En systematisk litteraturoversikt och analys av 114 fallbeskrivningar. Läkartidningen. 2015 Sep 29;112:DLUM.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26418936>
- PubMed PMID Gosselin S et al. Evidence-based recommendations on the use of intravenous lipid emulsion therapy in poisoning. Clin Toxicol (Phila). 2016 Dec;54(10):899-923.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27608281>
- PubMed PMID Hayes BD et al. Systematic review of clinical adverse events reported after acute intravenous lipid emulsion administration. Clin Toxicol (Phila). 2016 Jun;54(5):365-404.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27035513>
- PubMed PMID Hoegberg LC et al. Systematic review of the effect of intravenous lipid emulsion therapy for local anesthetic toxicity. Clin Toxicol (Phila). 2016 Mar;54(3):167-93.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26853119>
- PubMed PMID Levine M et al. Systematic review of the effect of intravenous lipid emulsion therapy for non-local anesthetics toxicity. Clin Toxicol (Phila). 2016 Mar;54(3):194-221.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26852931>
- PubMed PMID Levobupivacaine-induced seizures and cardiovascular collapse treated with Intralipid.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17448066>
- PubMed PMID Lipid emulsion infusion: resuscitation for local anesthetic and other drug overdose.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22627464>
- PubMed PMID Local Anesthetic Systemic Toxicity: A Narrative Literature Review and Clinical Update on Prevention, Diagnosis, and Management.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31335795>
- PubMed PMID Successful use of a 20% lipid emulsion to resuscitate a patient after a presumed bupivacaine-related cardiac arrest.
<https://anesthesiology.pubs.asahq.org/article.aspx?articleid=1923252>



Intralipid intravenös inf/inj 200 mg/mL

Vid hjärtstillestånd orsakat av lokalanestetika



Rekommendation , (Grade 2D)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4999

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 4999

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-03-19

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