



Acetylcystein intravenös inf 33,3 mg/mL

vid paracetamolintoxikation

Acetylcystein lösning för nebulisator används för intravenöst bruk.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Acetylcysteininfusion vid paracetamolintoxikation.

Vid överdosering med depotpreparat 665 mg, se annan instruktion. Vid tveksamhet om vad patienten överdoserat, behandla utifrån instruktion för depottablett.

EN-STEGSSPÄDNING

Acetylcystein		NaCl 9 mg/mL alt		INF
200 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	33,3 mg/mL
20 mL		100 mL		120 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Acetylcystein		NaCl 9 mg/mL alt		INF
200 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	33,3 mg/mL
50 mL		250 mL		300 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Acetylcystein		NaCl 9 mg/mL alt		INF
200 mg/mL	+	Glukos 50 mg/mL	=	33,3 mg/mL
100 mL		500 mL		600 mL

Beredningsinstruktion:

Plastflaskor/påsar är överfulla och därför kommer slutkoncentrationen att variera mellan 30 och 33 mg/mL.

I mjuka påsar får ovanstående volymer plats att tillsättas, men i hård plastflaska måste luft dras ur 500 mL-flaskan för att 100 mL ska kunna tillsättas.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

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

Antidotbehandling

I alla steg används acetylcystein spätt till slutkoncentration 33,3 mg/mL. Vid kroppsvikt över 100 kg doseras acetylcystein som för 100 kg.

Doserna gäller både barn och vuxna.

Steg 1

200 mg/kg på 4 tim = 50 mg/kg/tim = 1,5 mL/kg/tim
Max 20 GRAM

Steg 2

100 mg/kg på 16 tim = 6,25 mg/kg/tim = 0,2 mL/kg/tim
Max 10 GRAM

När högre dos krävs

Vid mycket höga paracetamolkoncentrationer* i serum kan snabbare administrerad dos i steg 1 och/eller högre dos i steg 2 vara aktuellt. Kontakta Giftinformationscentralen.

*Exempelvärden: 4-timkonc 2000 mikromol/L eller 6-timkonc 1400 mikromol/L.

När förlängd behandlingstid krävs

1. När behandling är insatt mer än 10 tim efter intag av paracetamol
2. När paracetamolkoncentration efter 20 tim behandling fortfarande är påvisbar
3. Vid kvarstående leverpåverkan

Kontakta Giftinformationscentralen.

Vanlig dos är 6,25 mg/kg/tim = 0,2 mL/kg/tim. Max 625 mg/tim.

Praktiskt är att ordinera lösning för 12 tim behandling även om behandlingstiden eventuellt blir kortare dvs:

75 mg/kg/12 tim = 6,25 mg/kg/tim = 2,25 mL/kg/12 tim. Kan behöva upprepas.





Acetylcystein intravenös inf 33,3 mg/mL

vid paracetamolintoxikation

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

Steg 1:

Intravenös infusion på 4 tim. Vid mycket höga paracetamolkoncentrationer kan steg 1 ges snabbare, se Vanlig dos och indikation.

Steg 2:

Intravenös infusion på minst 16 tim.

Förlängd behandlingstid (mer än 20 tim totalt)

Vid förlängd behandlingstid är det praktiskt att iordningställa acetylcystein för en 12-timmarsperiod direkt. Behandlingstid bestäms i samråd med Giftinformationscentralen.

RIMLIG DOS för Acetylcystein intravenös inf 33,3 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
Steg 1: 200 mg/kg/4 tim	6,01 mL	30,03 mL	60,06 mL	300,3 mL
Steg 2: 100 mg/kg/16 tim	3 mL	15,02 mL	30,03 mL	150,15 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Acetylcystein (från registrerad produkt)

200 mg/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur. Ev överbliven lösning ska kasseras.

33,3 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

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

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Subakut intoxication (upprepad "terapeutisk" överdosering)

Kontakta Giftinformationscentralen.

ÖVRIG INFORMATION

Överdoserering av paracetamol i depotform (tabletter 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.

S-paracetamol tas 4 tim efter intag av paracetamol. Kommer patienten till sjukhus senare än 4 tim efter intag tas prov snarast. Första provet ska tas innan acetylcystein sätts in. Vid mycket höga paracetamolkoncentrationer i serum kan högre dos acetylcystein vara aktuellt. Kontakta Giftinformationscentralen. Exempelvärden: 4-timkonc 2000 mikromol/L eller 6-timkonc 1400 mikromol/L.

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.

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





Acetylcystein intravenös inf 33,3 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

<https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/rapport/2019/11/ny-forenklad-motgiftsbehandling-vid-forgiftning-med-paracetamol/>

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)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ellen Norrhäll

ePedID: 5004

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2023-12-05

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