



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 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 30 och 33 mg/mL.

EN-STEGSSPÄDNING

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

EN-STEGSSPÄDNING

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

EN-STEGSSPÄDNING

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

Beredningsinstruktion:

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

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 33,3 mg/mL.

Steg 1

50 mg/kg/tim = 1,5 mL/kg/tim under 4 timmar (totaldos: 200 mg/kg)

Steg 2

6,25 mg/kg/tim = 0,2 mL/kg/tim under 16 timmar (totaldos: 100 mg/kg)

Steg 3 (om förlängd behandlingstid krävs)

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

6,25 mg/kg/tim = 0,2 mL/kg/tim under 12 tim (totaldos 75 mg/kg/12 tim). Kan upprepas.

Subakut intoxication (upprepad "terapeutisk" överdosering)

Kontakta Giftinformationscentralen





Acetylcystein intravenös inf 33,3 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 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 (registrerad produkt)

200 mg/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Får ej sparas, används direkt.

33,3 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.

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.

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/>

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 2020-05-26

ePedID: 5004

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-06-03

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-06-03

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