



Heparin intravenös inf 25 E/mL

Heparin LEO 100 E/mL ska INTE användas som infusion då den innehåller för stora, troligen skadliga, mängder bensylalkohol och alternativ finns. Se Övrig information.

Infusionsaggregat får ENDAST förfyllas med en volym av den ordinerade dosen. Risk för överdos vid felaktigt programmerad infusionspump om extra volym tas med till patienten.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Spädning från Heparin Extempore 100 E/mL
Alt. 2: Spädning från Heparin LEO 5000 E/mL, se nedan och under Övrig information.

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1

Heparin APL		NaCl 9 mg/mL		INF
100 E/mL	+		=	25 E/mL
12,5 mL		38 mL		50,5 mL

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Heparin LEO		NaCl 9 mg/mL		INF
5000 E/mL	+		=	25 E/mL
0,25 mL		50 mL		50,25 mL

Beredningsinstruktion:

Blanda den färdiga lösningen ordentligt.
Infusionsaggregat får ENDAST förfyllas med en volym av den ordinerade dosen. Risk för överdos vid felaktigt programmerad infusionspump om extra volym tas med till patienten.

ADMINISTRERING

Intravenös infusion (kontinuerlig): Ges i separat kateter/kateterlumen.

RIMLIG DOS för Heparin intravenös inf 25 E/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
8,5 E/kg/tim	-	1,7 mL/tim	3,4 mL/tim	17 mL/tim
20 E/kg/tim	-	-	8 mL/tim	40 mL/tim
28 E/kg/tim	-	5,6 mL/tim	11,2 mL/tim	-
75 E/kg	-	15 mL	30 mL	150 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Kontakta regional koagulationsjour vid eventuella frågor.

Venös trombos och lungemboli

OBS - Blodprover tas före behandlingen.

Steg 1

Bolusdos: 75 E/kg under 10 min, max 5 000 E

Steg 2

Initial underhållsdos: Barn under 1 år: 28 E/kg/tim
Barn över 1 år: 20 E/kg/tim

Steg 3

FÖLJ LOKALA RIKTLINJER I FÖRSTA HAND.

Efter 4 - 6 tim:

Fortsatt infusionstakt styrs utifrån APTT-värdet, detta skiljer sig beroende på analysmetod. Kontrollera alltid APTT 4 timmar efter dosändring.

Åtgärdsscheman:

Enligt VGR: Målvärde APTT 50 - 70

APTT (s) Åtgärd

Under 40 Ge bolusdos heparin 30 E/kg. Öka sedan infusionstakten med 20 %

40 - 49 Öka infusionstakten med 15 %

50 - 70 Oförändrad infusionstakt

71 - 85 Minska infusionstakten med 10 %

86 - 100 Stäng av infusionen i 30 min. Minska sedan infusionstakten med 20 %

101 - 150 Stäng av infusionen i 60 min. Minska sedan infusionstakten med 30 %

Över 150 Stäng av infusionen i 60 min. Minska sedan infusionstakten med 40 %

Enligt Sthlm: Målvärde APTT 50 - 90

APTT (s) Åtgärd

Under 50 Öka infusionstakten med 20 %

50 - 90 Oförändrad infusionstakt

90 - 120 Minska infusionstakten med 20 %

Över 120 Stäng av infusionen i 60 min. Minska sedan infusionstakten med 40 %



Heparin intravenös inf 25 E/mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Heparin APL (lagerberedning)

100 E/mL, Infusionsvätska, lösning

Oöppnad förpackning förvaras i högst 25 °C. Öppnad förpackning får ej sparas pga förväxlingsrisk.

25 E/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter spädning från 100 E/mL: 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemp. Alternativt kan infusionen pågå 24 tim efter iordningsställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt SLS, se referens Hållbarhetsinformation

Heparin LEO (från registrerad produkt)

5000 E/mL, Injektionsvätska, lösning

Oöppnad förpackning förvaras i högst 25 °C. Öppnad förpackning får ej sparas pga förväxlingsrisk.

25 E/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter spädning från 5000 E/mL: 24 tim kylskåp, 12 tim rumstemp. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk Läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Vid svår njurfunktionsnedsättning och/eller ökad blödningsrisk kan följande övervägas:

Steg 1, reducerad bolusdos: 40 E/kg

Steg 2, reducerad initial underhållsdos: minska dosen med 20 %

Trombosprofylax efter levertransplantation

Enligt Sthlm:

Ingen bolusdos.

8,5 E/kg/tim som kontinuerlig infusion.

Detta motsvarar 200 E/kg/24 tim eller 100 E/kg/12 tim.

Operatören beslutar när infusionen kan starta postoperativt.

Vid antitrombin under 0,6 kE/L finns risk för otillräcklig effekt av heparininfusionen och substitution med antitrombin kan övervägas. Kontakt med (barn)koagulationsjour rekommenderas i dessa fall.

Behandlingstid: tills patienten är fullt mobiliserad, vanligen 7 - 10 dagar.

Enligt VGR:

Se behandlingsriktlinje för dosering och behandlingstid.

I samband med benmärgsskörd

Barn: 20 E/kg, max 2500 E

Ges som engångsdos på operation strax innan skördeningen påbörjas.





Heparin intravenös inf 25 E/mL

ÖVRIG INFORMATION

Extemporeberedning bör användas i första hand, dels av patientsäkerhetsskäl och dels då den inte innehåller konserveringsmedlet bensylalkohol. Heparin LEO 100 E/mL ska inte ges som infusion, innehåller stora mängder bensylalkohol och kan påverka centrala nervsystemet. Vid spädning av Heparin LEO 5000 E/mL till 100 E/mL blir koncentrationen bensylalkohol i färdigberedd lösning betydligt lägre och långt under toxiska nivåer. Det är oklart vilka mängder bensylalkohol som är fatalt toxiska, men doser över 99 mg/kg/dag har gett "gasping syndrome" hos nyfödda.

Effekten av Heparin kan reverseras med Protamin.

REFERENS/LÄNK

APL databas (AIDA)

<https://www.apl.se>

ePed Hållbarhetsinformation

<http://eped.se/hallbarhet/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress VGR, Alfresco - Heparinschema- rutiner på BIVA

<https://alfresco-offentlig.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/13031/Heparinschema%20-%20rutiner%20p%c3%a5%20BIVA.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - SCT Familjedonator

<https://alfresco-offentlig.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/19952/SCT%20-%20Familjedonator.pdf?a=false&guest=true>

Internetadress VGR, Alfresco - Tromboser hos barn

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/su9774-1570060579-590/surrogate/Tromboser%20hos%20barn.pdf>

Läkemedelsverket Läkemedelsboken

<https://lakemedelsboken.se/>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4633



Heparin intravenös inf 25 E/mL



EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 4633

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-07-23

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