



# Acetylcystein intravenös inf 33,3 mg/mL

vid paracetamolintoxikation

**Acetylcystein lösning för nebulisator, används intravenöst.**

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Acetylcysteininfusion vid paracetamolintoxikation.

Vid överdosering med depotpreparat 665 mg, se annan instruktion.

Vid tveksamhet om vad patienten har överdoserat, behandla utifrån instruktion för depottablett.

### EN-STEGSSPÄDNING

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

### EN-STEGSSPÄDNING

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

### EN-STEGSSPÄDNING

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

### Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymer varierar mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen blir därför ca 33 mg/mL.

## 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 = ca 0,2 mL/kg/tim

Max 10 GRAM

### 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.

### 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:

6,25 mg/kg/tim = 75 mg/kg/12 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 (registrerad produkt)

200 mg/mL, Lösning för nebulisator

Öppnad injektionsflaska förvaras i rumstemperatur. Bruten förpackning får ej sparas.

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.





## Acetylcystein intravenös inf 33,3 mg/mL vid paracetamolintoxikation

### ÖVRIG INFORMATION

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

Risk finns för anafylaktoid reaktion.

#### S-KONCENTRATION PARACETAMOL

S-paracetamol tas 4 tim efter intag av paracetamol. Kommer patienten till sjukhus senare än 4 tim efter intag tas prov snarast.

Acetylcystein sätts in om S-paracetamol överstiger 1000 mikromol/L (4 tim)  
700 mikromol/L (6 tim)  
500 mikromol/L (8 tim)  
350 mikromol/L (12 tim)

För riskpatienter gäller lägre gränsvärden, se referens Giftinformationscentralen.

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.

#### START AV BEHANDLING

Om intagen dos misstänks vara toxisk och s-paracetamol inte kan fås inom 8 tim efter överdoseringen insätts acetylcystein utan att invänta provsvar.

Toxisk dos: barn under 6 år över 200 mg/kg  
barn från 6 år och vuxna över 150 mg/kg.

Inkommer patient 24 - 36 tim efter intag av misstänkt toxisk dos och har symptom, 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: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2025-03-25

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