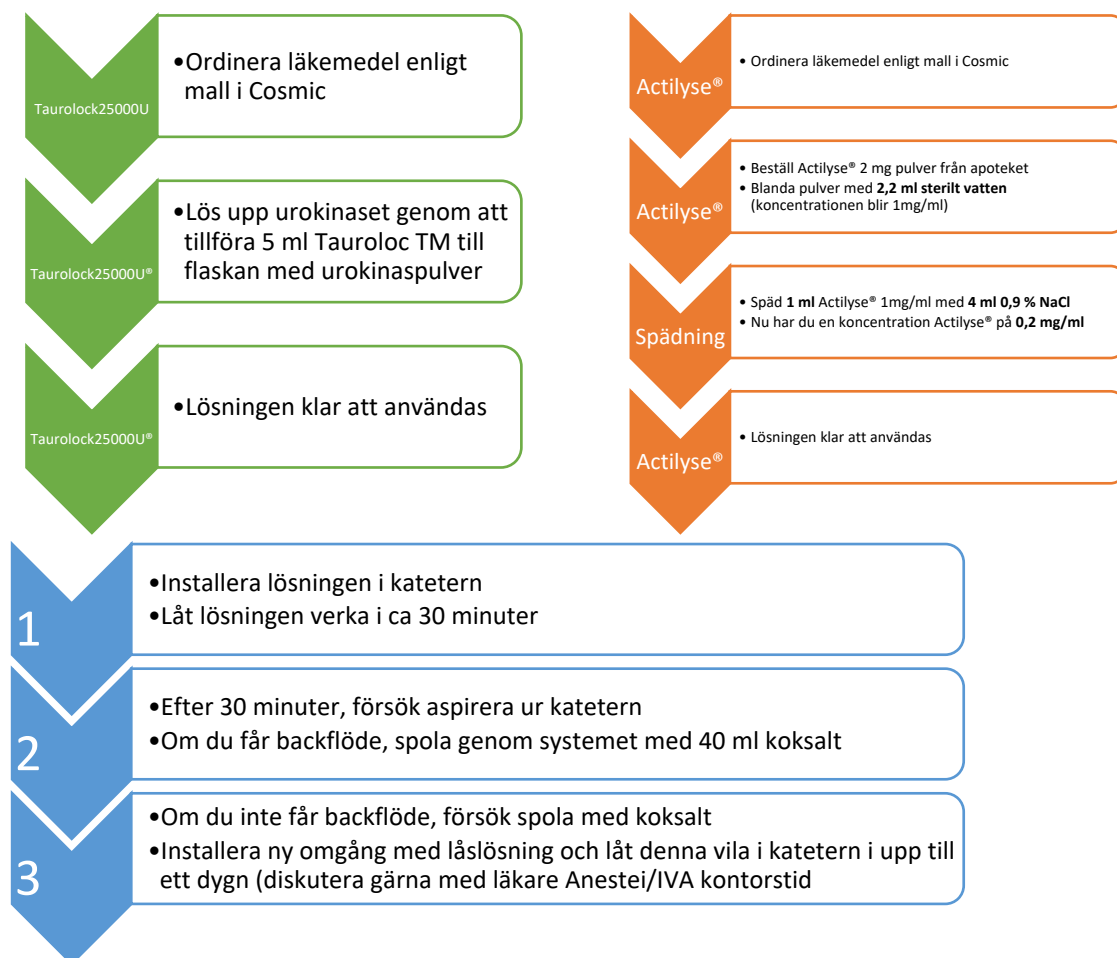


Tromboslysbehandling av ockluderad central venkateter (CVK, CDK, subkutan venport)

Bakgrund: Stopp i katetern är en vanlig förekommande komplikation. Traditionellt har installation av alteplas (Actilyse®) använts för att återställa kateterfunktionen, men detta är nu restnoterat i överskådlig framtid varför alternativa behandlingsmetoder (taurolidine med urokinas (Taurolock25000U®) tagits fram.



Doseringsförslag av Tauroloc25000U respektive av Actilyse i ml färdigblandad lösning för olika katetersystem. Syftet med lösningen är att ge en volym som motsvarar katetervolymen – vare sig mer eller mindre!

- Central venkateter (vuxen): Rimlig volym är **0,5 ml** per skänkel. Observera att grovlek och längd (vilket påverkar katetervolymen) varierar mellan olika CVK sorter.
- Subkutan venport (vuxen): Rimlig volym är 1,2–1,8 ml
 - Dosan rymmer **0,5 ml** + katetern **0,25 ml** (25 cm) + 3-vägskran och nål **0,6 ml**
- Permanent dialyskateter: 2,5 ml per skänkel
- Subkutan venport (barn):
 - Maxdosering Actilyse® är 0.05mg/kg kroppsvikt. För ett barn på 10 kg motsvarar detta 0.5 mg Actilyse® d.v.s. 2,5 ml av lösningen Actilyse® 0,2mg/ml. OBS en sådan stor volym ska inte behöva användas.
 - Dosan rymmer 0,25 ml + ca 0,01 ml per cm kateter
 - Taurolock® används inte till barn.