

**SÖDERSJUKHUSET**

VÅRDPROGRAM

VO/Administrativ avdelning		Enhet
VO Kardiologi		Hjärtmottagningen
Dokumentnamn		
Trombolys vid akut hjärtinfarkt		
Upprättad/reviderad datum		Framtagen/reviderad av
2002-05-01		Mats Frick
Granskad datum		Granskad av
2019-12-13		Mats Frick, Ischemisektionen
Fastställd datum		Fastställd av
2019-12-13		Eva Strååt

Ges endast om **primär PCI ej är aktuellt eller ej kan erbjudas inom 120 minuter** hos patienter med **smärtduration under 6 (-12) timmar**. PCI operatör/ PAL/ bakjour-beslut.
Övervägs vid tecken på stor (vanligen anterior) hjärtinfarkt + ej föreligger hög risk för blödning.

Absoluta kontraindikationer

Tidigare cerebral blödning.

Stroke senaste 6 månaderna.

Kärllmissbildning/malignitet i CNS.

Större trauma, kirurgi, skalltrauma senaste 3 veckorna.

GI-blödning senaste månaden.

Blödningssjukdom/pågående blödning (ej menstruation)

Aortadissektion

Punktion av icke komprimerbart kärl (leverbiopsi, lumbalpunktion) senaste 24 timmarna

Relativa kontraindikationer

TIA senaste 6 månaderna

Waran/NOAK

Graviditet, <1 månad postpartum

Refraktär hypertoni (> 180/110)

Avancerad leversjukdom

Aktivt magsår

Endokardit

Långdragen/traumatisk HLR

1) Före trombolys ges

ASA 300–500 mg + Clopidogrel 300 mg.

2) Trombolys**Dosering Actilys 1 mg/ml**

	<i>Bolus</i>	→	<i>Inf under 30 min</i>	→	<i>Inf under 60 min</i>
Vikt ≥65 kg:	15 ml (=15 mg)	→	50 ml (=50 mg)	→	35 ml (=35 mg)
Vikt <65 kg:	15 ml (=15 mg)	→	0,75 ml/kg	→	0,5 ml/kg

3) I samband med trombolys ges

Inj. Arixtra 2,5 mg/0,5ml intravenöst, SIC!

Andra dosen Arixtra ges därefter *subkutant* 1 gång/dygn, tidigast efter 16 timmar.**Litteraturhänvisning:**
