

Lungeemboli - Trombolytisk behandling

D50088

 Utgave:
3.00

 Gjelder fra:
01.04.2026

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

- Gi riktig trombolytisk behandling med Actilyse ved akutt lungeemboli.
- Gjelder ved akutt massiv lungeemboli med sjokk/vedvarende hypotensjon (systolisk blodtrykk <90 mmHg).
- Kan også vurderes ved høyre ventrikkeldysfunksjon (ekko cor), sentrale lungeembolier (CT angiografi) og forhøyet troponin.
- Har best effekt innen 48 timer, men kan vurderes inntil 14 dager etter symptomdebut.

Ansvar/målgruppe

- Leger og sykepleiere

Handling

- Sjekk kontraindikasjoner: Absolutte kontraindikasjoner (ESC retningslinjer):
 - Tidligere hjerneblødning eller hjerneslag av ukjent årsak
 - Iskemisk hjerneslag siste 6 måneder
 - Neoplasme i sentralnervesystemet
 - Større traume, kirurgi eller hodeskade siste 3 uker
 - Kjent blødningstilstand
 - Pågående blødning
- Ved mistanke om høyrisiko lungeemboli kan heparin bolus 80 IE/kg gis i.v. før tilleggsundersøkelser (ekko cor, CT angiografi) for å bekrefte eller avkrefte diagnosen.
- Dersom s.c. LMWH (Klexane/Fragmin) er gitt i terapeutisk dose: Actilysebehandling bør ikke påstartes før 6-8 timer etter siste dose.

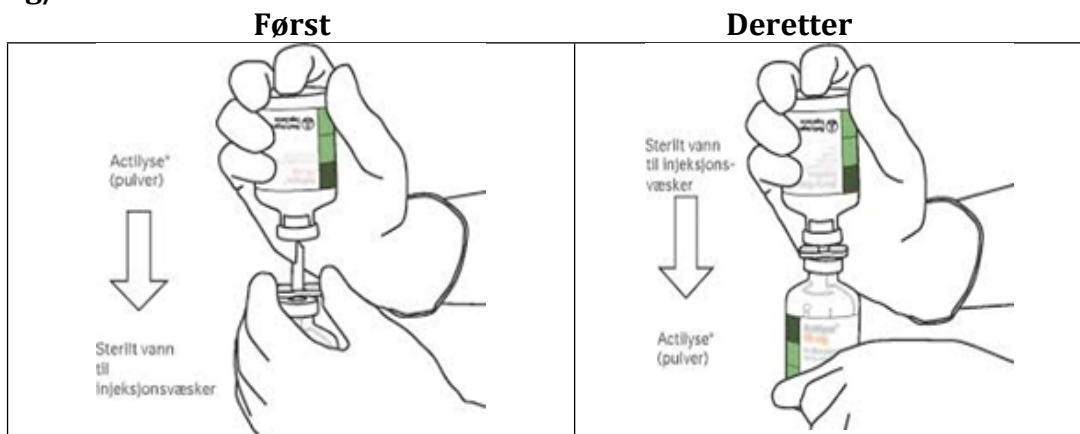
Dosering

- Pasienter > 65 kg: Skal ha totalt 100 mg Actilyse (10 mg bolus + 90 mg vedlikehold) over 2 timer.
- Pasienter < 65 kg: Total dose Actilyse skal ikke overstige 1,5 mg/kg. 10 mg gis som bolus og resterende dose som vedlikehold over 2 timer.

Utblanding

- Actilyse 100 mg løses opp i 100 ml sterilt vann ved følgende metode:
 - Bruk 2 hetteglass Actilyse 50 mg tørrstoff. Hvert hetteglass løses opp i 50 ml sterilt vann som følger pakken.
 - Sett overføringskanylen (følger pakken) først ned i hetteglasset med sterilt vann, deretter ned i hetteglasset med tørrsubstans samtidig som hetteglassene snues

opp ned. Bland forsiktig uten å riste for å unngå skumdannelse. **Konsentrasjon = 1 mg/ml.**



- Trekk ut 10 ml (10 mg) til bolusdose.
- Resterende 90 ml (90 mg) tilsettes 210 ml NaCl 9 mg/ml (trekk ut 40 ml fra en 250 ml pose). Total væskemengde til **vedlikehold** er 300 ml med en **konsentrasjon = 0,3 mg/ml.**

Administrering

- Gi iv. bolusinjeksjon 10 mg i løpet av 1 – 2 minutter.
- Umiddelbart deretter 90 mg som infusjon i løpet av 2 timer. Bruk infusjonspumpe 150 ml/t.
- Etter ferdig infusjon henges det opp 100 ml NaCl 9 mg/ml til etterskylling med samme infusjonshastighet.
- Etter avsluttet infusjon skal pasienten ha Klexane 1mg/kg x 2, (første dose gis umiddelbart etterpå) inntil overgang til peroral antikoagulasjon.

Referanser

Felleskatalogen. Actilyse. [hentet 31. mars 2026]. Tilgjengelig fra: [Actilyse «Boehringer Ingelheim» - Felleskatalogen](#)

SPC. Actilyse. [Hentet 31. mars 2026]. Tilgjengelig fra: [Actilyse Boehringer Ingelheim - Felleskatalogen Pasientutgave](#)

2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism developed in collaboration with the European Respiratory Society (ERS): The Task Force for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism of the European Society of Cardiology (ESC). [hentet 31. mars 2026]. Tilgjengelig fra: [ESC Guidelines on Acute Pulmonary Embolism \(Diagnosis and Management of\) \(escardio.org\)](#)

2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism developed in collaboration with the European Respiratory Society (ERS): supplementary data. [hentet 25.03.26]. Tilgjengelig fra: [OP-EHEA190412 1.19](#)

Metodebok i indremedisin, Oslo Universitetssykehus. [Hentet 31. mars 2026]. Tilgjengelig fra: [Metodebok](#)

Utgave: 3.00	Lungeemboli - Trombolytisk behandling	D50088 Side 3 av 3
-----------------	--	-----------------------

Retningslinjer for antitrombotisk behandling og profylakse – Norsk selskap for trombose og hemostase. [Hentet 31. Mars 2026]. Tilgjengelig fra: [MAGICapp - Making GRADE the Irresistible Choice - Guidelines and Recommendations](#)