

**På grunn av leveringsvansker er det i juni 2022 innført begrensninger i bruk av Metalyse, som kun skal benyttes ved prehospital behandling av STEMI.**

**Ved behandling av STEMI i sykehus skal det inntil videre benyttes alteplase (Actilyse) - se prosedyre for behandling med alteplase (Actilyse) nedenfor.**

Oppdatering 05.02.2024: kapasitetsutfordringer i produksjon er ventet å vedvare hele 2024.

Adjuvant behandling med Klexane og Plavix er lik for alteplase (Actilyse) og tenekteplase (Metalyse) med dosereduksjon ved alder > 75 år.

I retningslinjene er det ingen dosereduksjon av alteplase (Actilyse) ved alder > 75.

| <i>Pasienter &lt; 75 år</i>  | <i>Pasienter ≥ 75 år</i>   |
|--|--|
| <b>1. Acetylsalisylsyre 300 mg p.o.</b> gis snarest etter innkomst dersom ikke gitt prehospitalt, selv om pasienten bruker acetylsalisylsyre (Albyl-E), eller lignende. Deretter acetylsalisylsyre (Albyl-E) 75 mg × 1 daglig. |  |
| <b>2. Clopidogrel (Plavix) 300 mg p.o.</b> Fra neste dag clopidogrel (Plavix) 75 mg x1.  | <b>Pasienter ≥75 år skal ha clopidogrel (Plavix) 75 mg p.o.</b> Fra neste dag clopidogrel (Plavix) 75 mg x1.   |
| <b>3. Enoksaparin (Klexane) 30 mg iv bolus</b> til pasienter under 75 år   | Pasienter ≥75 år skal <b>ikke</b> ha enoksaparin (Klexane) iv  |
| <b>4. Alteplase (Actilyse) iv</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Jamfør doseringstabell under</li></ul>   |  |
| <b>5. Enoksaparin (Klexane) s.c.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Gis etter alteplase (Actilyse) bolus er gitt og før infusjon startes.</li><li>Dose: 1 mg/kg, maksimalt 100 mg.</li></ul>                            | <ul style="list-style-type: none"><li>Gis etter alteplase (Actilyse) bolus er gitt og før infusjon startes.</li><li>Dose: 0.75 mg/kg, maksimalt 75 mg.</li></ul> |

## Administrering

Alteplase (Actilyse) skal ikke blandes med andre legemidler i samme infusjonsoppløsning eller gis samtidig med andre legemidler (heller ikke heparin) gjennom samme kateter (1). Pasienten må derfor ha to PVKer, helst en i hver arm.

Revidert 02.02.2023.

Relatert til regional EQS-prosedyre ID: 1092

Relatert til lokal EQS-prosedyre HMN ID: 31501

Relatert til lokal EQS-prosedyre HMN ID: 33881

Relatert til lokal EQS-prosedyre St.Olavs hospital ID: 46596

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>Tilberedning</b> | <p><b>Rekonstituering:</b> Hele volumet av den medfølgende oppløsningsvæsken overføres til hetteglasset som inneholder alteplase pulver.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Konsentrasjonen blir nå 1 mg/ml.</b></li> <li>• Det anbefales å bruke overføringskanylen som følger med pakningene à 20 mg og 50 mg. Til 10 mg pakningen, bør en sprøyte benyttes.</li> <li>• Stikk adapter i hetteglass med vann først, deretter pulver. Vakuum i hetteglasset med pulver trekker vannet over.</li> <li>• Bruk MiniSpike for å trekke opp fra hetteglasset. MiniSpike gir mindre skum i sprøyta enn ved opptrekk med kanyle.</li> </ul> |
|---------------------|---|

**Anbefalt dosering ved 90 minutter (akselerert) doseregime (1,2):**

For pasienter der behandling kan settes i gang i løpet av 6 timer etter symptomdebut.

Til pasienter med kroppsvekt  $\geq$  65 kg:

| Trinn | Konsentrasjon: Alteplase (Actilyse) 1 mg/ml   | Volum |
|-------|---|-------|
| 1.    | 15 mg som intravenøs bolusdose gis over 1-2 minutter (3), umiddelbart etterfulgt av trinn 2                               | 15 ml |
| 2.    | 50 mg som intravenøs infusjon med konstant hastighet i løpet av de første 30 minuttene, umiddelbart etterfulgt av trinn 3 | 50 ml |
| 3.    | 35 mg som intravenøs infusjon med konstant hastighet i løpet av 60 minutter, til den totale maksimumsdosen på 100 mg      | 35 ml |

Hos pasienter med en kroppsvekt  $<$  65 kg skal den totale dosen justeres i forhold til vekten etter følgende tabell:

| Trinn | Konsentrasjon: Alteplase (Actilyse) 1 mg/ml   | Volum                 |
|-------|---|-----------------------|
| 1.    | 15 mg som intravenøs bolusdose gis over 1-2 minutter (3), umiddelbart etterfulgt av trinn 2   | 15 ml                 |
| 2.    | 0,75 mg/kg kroppsvekt som intravenøs infusjon med konstant hastighet i løpet av de første 30 minuttene, umiddelbart etterfulgt av trinn 3 | 0,75 ml/kg kroppsvekt |
| 3.    | 0,5 mg/kg kroppsvekt som intravenøs infusjon med konstant hastighet i løpet av 60 minutter  | 0,5 ml/kg kroppsvekt  |

Revidert 02.02.2023.

Relatert til regional EQS-prosedyre ID: 1092

Relatert til lokal EQS-prosedyre HMN ID: 31501

Relatert til lokal EQS-prosedyre HMN ID: 33881

Relatert til lokal EQS-prosedyre St.Olavs hospital ID: 46596

**Anbefalt dosering ved 3 timers doseregime (1,2):**

For pasienter der behandlingen kan settes i gang 6-12 timer etter symptomdebut dersom diagnosen er bekreftet.

Til pasienter med kroppsvekt  $\geq$  65 kg:

| Trinn | Konsentrasjon: Alteplase (Actilyse) 1 mg/ml   | Volum |
|-------|---|-------|
| 1.    | 10 mg som intravenøs bolusdose gis over 1-2 minutter (3), umiddelbart etterfulgt av                             | 10 ml |
| 2.    | 50 mg som intravenøs infusjon med konstant hastighet i løpet av den første timen, umiddelbart etterfulgt av     | 50 ml |
| 3.    | 40 mg som intravenøs infusjon med konstant hastighet i løpet av 2 timer til den totale maksimumsdosen på 100 mg | 40 ml |

Til pasienter med kroppsvekt  $<$  65 kg:

| Trinn | Konsentrasjon: Alteplase (Actilyse) 1 mg/ml  | Volum                |
|-------|--|----------------------|
| 1.    | 10 mg som intravenøs bolusdose gis over 1-2 minutter, umiddelbart etterfulgt av trinn 2                              | 10 ml                |
| 2.    | Intravenøs infusjon med konstant hastighet i løpet av 3 timer opp til en total maksimumsdose på 1,5 mg/kg kroppsvekt | 1,5 ml/kg kroppsvekt |

**Referanser**

1. Felleskatalogen.no, [Actilyse «Boehringer Ingelheim» - Felleskatalogen](#)
2. Legemiddelhandboka.no, [L4.5.6.1 Alteplase | Legemiddelhandboka \(legemiddelhandboka.no\)](#)
3. UpToDate. [Alteplase: Drug information - UpToDate](#) (lastet ned 08.02.2023)

Revidert 02.02.2023.

Relatert til regional EQS-prosedyre ID: 1092

Relatert til lokal EQS-prosedyre HMN ID: 31501

Relatert til lokal EQS-prosedyre HMN ID: 33881

Relatert til lokal EQS-prosedyre St.Olavs hospital ID: 46596