

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Intrapleural fibrinolytisk behandling med Alteplase og Dornase alfa(Actilyse/Pulmozyme) for voksne	
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til: 05.12.2025/05.12.2027	
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Lungeavdelingen	Versjon: 3.03	
Godkjenner: Dale, Solveig Margrethe	Retningslinje	
Dok. ansvarlig: Thelle Andreas	Dok.id: D51147	

Intrapleural fibrinolyse med Alteplase/Dornase alfa (Actilyse/Pulmozyme) for voksne

Indikasjoner:

Vanskelig drenebar infisert pleuravæske ved empyem.

Indikasjon stilles av lege. Injeksjon gjøres av sykepleier.

Kontraindikasjoner:

- 1) Kjent allergi mot virkestoffene
- 2) Nylig stor blødning, større kirurgi (siste 5 døgn) eller traume.
- 3) Nylig hjerneinfarkt

Behandlingsforløp:

Injeksjon via pleuradren av Alteplase (Actilyse) og Dornase alfa (rhDNase, Pulmozyme), begge x 2 daglig kl 07.30 og kl 19.30

Stoffene settes i hver sin sprøyte, rett etter hverandre, etterfulgt av 60 ml NaCl (0,9%).

Behandlingen gis i 3 døgn, dvs totalt 6 behandlinger med hvert medikament

Utblanding Alteplase (Actilyse):

10 mg Actilyse oppløses i medfølgende løsning (10 ml) i en 50 ml sprøyte

Fortynn med NaCl (0,9%) til totalt 30 ml. Bruksferdig blanding holdbar i 8 t. ved romtemperatur og 24 t. i kjøleskap. Bør likevel benyttes straks

Utblanding Dornase alfa (Pulmozyme):

5 ml Pulmozyme 1 mg/ml inhalasjonsvæske (=2 plastikk-beholdere) trekkes opp i en 50 ml sprøyte. Fortynn med NaCl (0,9%) til totalt 30 ml. Ampullene skal bevares i kjøleskap, beskyttet mot lys, tåler kort oppbevaring i opptil 24 t. ved høyst 30°C. Ampullen er til engangsbruk og kan ikke oppbevares etter åpning.

Prosedyre for injeksjon av Alteplase og Dornase i pleuradrenet.

- Forsikre deg om at drenet virker og ligger som det skal.
- Vri så 3-veiskranen slik at det ikke er drenasje fra lungen.
- Inngangen til 3-veiskranen sprites med Klorhexidin
- Sprøyten settes på 3-veiskranen som vris for inj. medikamentet inn i pleurahulen.
- Injiser begge sprøyter med Alteplase og Dornase over 1-2 minutter, slik at væsken fordeler seg i pleura og pasienten ikke føler ubehag.
- Etterskyl med 60 ml NaCl (0,9%)
- Vri 3-veiskranen slik at drenasje fra pleurahulen stenges.
- Sprøyten tas av og en ny steril propp settes på.
- Drenet skal nå være avstengt i 2 timer.
- Etter 2 timer, vrir/åpner man 3-veiskranen og aspirerer manuelt med en 60 ml sprøyte.
- 3-veiskran skal etter dette forbli åpen mellom Pleur-evac og drenet fra pleurahulen.
- Pasientene skal nå ligge med aktivt sug 20 mm H₂O.