

Rutin
Process: 3.1.0 RGK Leda, styra och organisera
Område: Lever och galla
Giltig fr.o.m: 2018-05-09
Giltig t.o.m:
Faktaägare: Henrik Simán, överläkare, medicinkliniken
Fastställd av: Stephan Quittenbaum, tf ordförande medicinska kommittén
Revisions nr: 1
Identifierare: 34487



Glypressin (Terlipressin)

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Henrik Siman, överläkare medicinkliniken Växjö
Sofia Löfqvist, biträdande avdelningschef, medicinavdelning
Marie Dahl, apotekare, läkemedelsenheten

Indikation

Blödande esofagusvaricer och hepatorenalt syndrom tillsammans med albumin.

Glypressin är en vasopressinanalogue. Läkemedlet minskar portatrycket och ger vasokonstriktion.

Biverkningar

Vanliga: blekhet, ökat blodtryck, buksmärtor, illamående, diarré och huvudvärk.

Glypressin har en antidiuretisk effekt och kan orsaka hyponatremi om inte vätskebalansen kontrolleras.

Dosering

Glypressin ges som intermitterande injektion, 2 mg x 6 i v under 3 - 5 dagar (1 mg x 6 om vikt <55 kg). Dosen kan halveras från andra dygnet om hemostas uppnåtts.

Ordningställande

Glypressin injektionsvätska finns som färdig injektionslösning.

En ampull Glypressin 1 mg innehåller 8,5 mL lösning vilket ger koncentrationen 0,12 mg/mL.

Läkemedlet ska inte blandas med andra läkemedel.

Administrering

Läkemedlet injiceras intravenöst. Injektionstid 2 - 5 minuter. Vid extravasal administration risk för nekros på injektionsstället. Under behandling ska blodtryck, hjärtfrekvens och vätskebalans kontrolleras. Blodtryck och hjärtfrekvens kontrolleras innan injektion och 15 minuter efter injektionen. Elstatus kontrolleras dagligen.

På läkarordination:

Vid uttalad bradykardi ges 1 mL (=0,5 mg) Atropin 0,5 mg/mL intravenöst.
Vid uttalad hypertoni (>200/100) ges
1 mL (150 mikrogram) Catapresan (klonidin) 150 mikrogram/mL långsamt intravenöst.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.