

REGIONAL LÄKEMEDELSINSTRUKTION

Process	3.3.9	Version	1
Skapad av	Workstream läkemedel, SDV	Dokument id	L5IN3-01
Godkänd av	Läkemedelsrådet	Gäller fr.o.m.	2023-11-15
Gäller för	Utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne	Gäller t.o.m.	2025-11-14

Regional instruktion för antibiotikalås

1 Allmänna instruktioner och kommentarer till spädningsschemat

- Spädningsschemat är framtaget för att användas som installation för centrala venkatetrar (CVK) samt venportar (VP) och är en rekommendation. Det kan finnas andra sätt att späda.
- NaCl = Natriumklorid 9 mg/mL injektions-/infusionsvätska

Observera att denna instruktion enbart beskriver iordningsställande och administration, och inte ersätter FASS eller tillverkarens rekommendationer i vad övrigt som behöver beaktas under och/eller efter administrering av respektive preparat. Det förutsätts även att visuell kontroll görs innan administrering kan ske.

Ciprofloxacin är inte en spädning men används till antibiotikalås.

Substans	Dos/styrka	Administreringsväg	Spädning	Slutkoncentration
Vankomycin	500 mg pulver	Installation	1. Lös 500 mg vankomycinpulver i 10 ml sterilt vatten till en stamlösning. 2. 10 mL stamlösning späds med 90 mL NaCl.	5 mg/mL
Gentamicin injektionsvätska	40 mg/mL	Installation	2 mL gentamicin späds med 18 mL NaCl.	4 mg/mL
Ciprofloxacin infusionsvätska	2 mg/mL	Installation	Ej spädning. Aspirera önskad mängd ciprofloxacin 2 mg/mL ur påse.	2 mg/mL

Låsning av kateter: Låslösning injiceras i katetern så att denna fylls. Volymen på CVK och venport kan variera. Lämpligen injiceras en volym som är cirka 1 mL större än volymen mellan sprutans infästning och blodbanan

”Upplåsning” av kateter: Dra ut lösningen och kassera, 40 mL NaCl injiceras långsamt och sedan är katetern klar att använda för annat.

2 Behandlingsaspekter:

- Porten skall vara låst så mycket som möjligt och helst minst 8 timmar per dygn.
- Lås porten varje gång den skall vila fyra timmar eller mer.
- Porten kan användas om överliggande hud ej är rodnad.
- Lås kan anbringas i vilande port. Sådant lås bör förnyas var tredje dygn.
- Vankomycin- respektive gentamicinkoncentrationsbestämning genom port som låsbehandlas bör undvikas. Om det inte går att få perifert blod spolas porten med 20 mL koksalt och därefter bör man vänta ett par minuter före dragning av slask och venblod.
- Systemisk behandling kan ske med annat antibiotikum än det som används i porten.
- Normal behandlingstid är 10–14 dagar.
- Vid behandlingssvikt bör kateter dras

Dokumentet är fastställt och signerat se läkemedelsrådets protokoll daterad 2023-11-15 [Läkemedelsrådet - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/lakemedelsradet)