

APROTININE

(TRASYLOL[®])

Afleveringsvorm

Ampul met 100.000 E = 10 ml (10.000 E/ml) aprotinine
Flacon met 500.000 E = 50 ml (10.000 E/ml) aprotinine

Toedienen

Intraveneus als bolusinjectie: onverdund, tot 500.000 K.I.E langzaam toedienen (50.000 K.I.E./minuut), gevolgd door intraveneuze infusie.

Intraveneus met behulp van spuitpomp: zie geneesmiddelprotocol spuitpomp IC/CCU/OK aprotinine.

Code voor toedienen

Categorie A en D

Houdbaarheid

Na optrekken in spuit: 24 uur bij 20 °C

Onverenigbaar met

Corticosteroiden, heparine, tetracyclinen

Bijzonderheden

1 K.I.E komt overeen met 140 nanogram aprotinine

1 K.I.E (Kallikrein Inactivator Eenheid) is de hoeveelheid die bij pH 8 bij kamertemperatuur na 2 uur 2 kallikreïne-eenheden voor de helft inactieveert.

Om het risico op anafylactische reacties te verminderen, kan intradermaal en vervolgens intraveneus een testdosis worden gegeven.

Acute reacties

Anafylactische shock

Bijwerkingen

Tromboflebitis. Psychotische reacties en verergering van de intravasale stolling zijn beschreven; een oorzakelijk verband met aprotinine is echter niet duidelijk bewezen.

Bereiden

Onverdund toedienen; de eindconcentratie is 10.000 K.I.E./ml

Houdbaarheid

Na optrekken in spuit: 24 uur bij 20 °C

Toedienen via perfusor

Doseren op geleide van het effect.

Gebruikelijke doseringen:

aanvankelijk : max. 500.000 K.I.E., in 10 minuten (= 300 ml/uur in 10 minuten)

onderhoud: 50.000 K.I.E./uur

SPUITENPOMP eindconcentratie is 10.000 K.I.E./ml		
ml/uur	K.I.E./uur	10 ⁶ K.I.E./24 uur
5	50.000	1,2