

### 1. Vad är NutriLock™ och TauroLock™?

NutriLock™ och TauroLock™ är kateterlåslösningar som förebygger kateterrelaterade infektioner och flödesproblem i tunnelerade och icke-tunnelerade katetrar och portsystem.

### 2. Vilka är de aktiva substanserna i NutriLock™ och TauroLock™?

- NutriLock™ innehåller taurolidine, en antimikrobiell substans.
- TauroLock™ innehåller, förutom taurolidine, även 4% citrat för att hålla katetern öppen. Se nästa fråga för mer information.

### 3. Finns det flera TauroLock lösningar med övriga tillsatser speciellt lämpade för flödesproblem?

Taurolock innehåller alltid taurolidine och 4% citrat.

- *TauroLock™-Hep100* har en tillsats av heparin 100E/ml och
- *TauroLock™-Hep500* har en tillsats av heparin 500E/ml för att bättre hålla katetern öppen.

Den effektivaste profylaxen mot oklusion i katetern kan fås med regelbunden användning av

- *TauroLock™-U25.000*, som har en tillsats av 25000E urokinas (5000E/ml)

Detta minskar flödesproblemen i katetern avsevärt, se rekommendationer under fliken [Produkter TauroLock™ och NutriLock™ på denna hemsida](#).

Beslutet om vilken kateterlåslösning som är mest lämplig beror på situationen för den enskilda patienten. Att omväxlande använda olika låslösningar (t.ex. TauroLock™-Hep500, TauroLock™-U25.000) är också en möjlighet.

### 4. Varför ska jag använda låslösningarna NutriLock™ och TauroLock™?

Heparin och 4% citrat har enbart antikoagulerande effekter men inga bakteriedödande egenskaper. Vid en kontaminering av katetern kan konsekvensen bli en bakteriemi.

TauroLock™ -låslösningar innehåller taurolidine (antimikrobiell substans) och 4% citrat som förebygger både infektioner och stopp i katetrar och portsystem.

NutriLock™ innehåller taurolidine (antimikrobiell substans) som verkar profylaktiskt mot kateterinfektioner.

TauroLock™ låslösningar förebygger bildandet av biofilm i katetern och /eller porten.

Den trombolytiska aktiviteten hos TauroLock med 25000E urokinas, TauroLock™-U25.000, löser dessutom redan bildade koagel i katetern/porten.



## 5. När använder jag NutriLock™ istället för TauroLock™?

NutriLock låslösning används när man av någon anledning helt vill undvika citrat. Se nästa fråga för ytterligare information.

## 6. Har NutriLock™ eller TauroLock™ oönskade effekter?

Alla TauroLock™-låslösningar kan orsaka mild hypokalcemi (t.ex. metallsmak). Dessa milda biverkningar kan undvikas genom långsam instillation med korrekt fyllnadsvolym eller genom användning av den citratfria låslösningen, NutriLock™. TauroLock™, TauroLock™-Hep100, TauroLock™-Hep500 och TauroLock™-U25.000 kan i mycket sällsynta fall orsaka en anafylaktisk reaktion. TauroLock™-U25.000 kan också orsaka blödningar (mycket sällsynt).

## 7. Vad händer om TauroLock™-låslösningar injiceras i patientens blodbana?

Den antimikrobiella ingrediensen i låslösningen bryts mycket snabbt ned till taurin, en aminosyra som också finns naturligt i kroppen.

## 8. Vad ska jag göra om NutriLock™ eller TauroLock™ inte kan aspireras ut innan nästa behandling?

Före nästa behandling ska NutriLock™ och alla TauroLock™-låslösningar aspireras och kastas. Om aspirering av NutriLock™ eller TauroLock™ (utan tillsatser av heparin eller urokinas) inte är möjlig, kan dessa spolas in långsamt med NaCl (högst 1 ml per 3 sekunder).

Om vårdpersonalen i undantagsfall beslutar att aspirering av TauroLock™ (utan tillsatser av heparin eller urokinas) inte är lämplig (blod i katetern, t.ex. vid parenteral nutrition), är långsam inspolning av TauroLock™ kliniskt tolerabelt. Spola aldrig in TauroLock™ hos spädbarn och barn under två år.

Spola inte in TauroLock™ med tillsatser av heparin eller urokinas (TauroLock™-HEP100, TauroLock™-HEP500 eller TauroLock™-U25.000). Se bruksanvisningen för ytterligare information.

## 9. Påverkar TauroLock™ katetern?

Effekten av TauroLock™ på olika katettermaterial (polyuretan, silikon) har undersökts. Alla typer av katetrar förblir oskadade även vid långvariga tester.



### **10. Varför har man valt citratkoncentrationen 4%?**

Ett citratinnehåll på 4% rekommenderas av amerikanska regulatoriska myndigheter och i flera guidelines. 4% citrat har bedömts som säkert med hänsyn till de biverkningar som uppstått vid högre citratkoncentrationer.

Ett högre citratinnehåll (> 12%) har diskuterats i studier där man sett att högkoncentrerade citratlösningar orsakat bl a proteinutfällningar som kan leda till komplikationer såsom lungembolier.

### **11. Kan jag byta låslösning från heparin till TauroLock™?**

Ja, erfarenheten har visat att till exempel en heparinlösning med 5000E/ml kan ersättas med TauroLock™-Hep500-lösning till dialyspatienter utan problem, dvs användningen av heparin kan minskas avsevärt. TauroLock™-Hep500 är också förstahandsvalet vid dialys, medan TauroLock™-Hep100 används främst i accessystem inom hematologi/onkologi och till barn. TauroLock™-Hep100 och TauroLock™-Hep500 måste aspireras innan nästa behandling.

