

Transcutan

1. Vad är NutriLock™ och TauroLock™?

NutriLock™ och TauroLock™ är kateterlåslosningar för tunnelerade och icke-tunnelerade vaskulära accesser och portsystem som förebygger kateterrelaterade infektioner och flödesproblem.

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 bibehålla öppenheten i katetern.

Se nästa fråga för mer information.

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

Som tillägg till taurolidine och 4% citrat innehåller:

- TauroLock™-HEP100 en tillsats av heparin 100E/ml för att förbättra öppenhet
- TauroLock™-HEP500 en tillsats av heparin 500E/ml för att förbättra öppenhet

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

- TauroLock™-U25.000, som har en tillsats av 25,000E urokinas (5000E/ml)

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

Beslutet om vilken kateterlåslosning som är mest lämplig beror på situationen för den enskilda patienten. Att omväxlande använda olika låslosningar (t. ex TauroLock™-HEP500, TauroLock™-U25.000) är också genomförbart.

4. Varför ska jag använda låslosningarna NutriLock™ eller TauroLock™?

Heparin och 4% citrat har enbart antikoagulerande effekter, men inga bakteriedödande egenskaper. Vid en kontaminering av katetern kan konsekvensen bli en bakteriemi. TauroLock™-låslosningar används för att förebygga både infektioner och ocklusioner i kateter och portsystem. NutriLock™ verkar profylaktiskt mot kateterinfektioner. Profylaktisk användning av TauroLock™-lösningar förebygger bildandet av biofilm och därmed bibehålls flödet i katetern eller porten. Den fibrinolytiska aktiviteten av TauroLock™-U25.000 förbättrar öppenheten ytterligare genom att lösa upp redan bildat koagel.



Transcutan

5. Har TauroLock några biverkningar?

Pga innehållet av citrat (citratinnehåll 4%), kan en snabb instillation in i blodbanan leda till milda hypokalcemiska effekter (t. ex metallisk smak)

10. Varför har man valt citratkoncentrationen 4%?

Ett citratinnehåll på 4% rekommenderas av amerikanska regulatoriska myndigheter och andra.

- I samband med ett dödsfall, utfärdade FDA en rekommendation att inte använda en produkt med ett högre citratinnehåll (Tricitrasol, 46,7%). Låslösningar av denna sort behövde återkallas från den amerikanska marknaden. Dess användning är inte längre godkänt.
- Likaså orsakade överinstallation av mindre än 1 ml per lumen av en 30%-ig citratlösning övergående hjärtstopp i två fall i Nederländerna. (Punt et.al. Clinical Nephrology 2008. DOI: 10.5414/cnp69317).
- Ett högt citratinnehåll (46,7%) kan också leda till fall av embolier som kan utlösas av proteinutfällningar (Willicombe et al. American Journal of Kidney Diseases 2010. DOI: 10.1053/j.ajkd.2009.06.037 / Schilder et al. Nephrol Dial Transplant 2012. DOI: 10.1093/ndt/gfs048).

9. Hur ska jag använda NutriLock™ och TauroLock™-låslösningar?

- Innan installation av låslösningen, spola accesssystemet med minst 10 ml natriumklorid med en pulserande flushteknik.
- Dra upp NutriLock™ eller TauroLock™ med lämplig spruta
- Instillera låslösningen i infarten i den tillräckliga mängd som fyller lumen helt. Den specifika fyllnadsvolmen är specificerad i accesssystemets bruksanvisning. Volymen måste respekteras strikt.
- NutriLock™ eller TauroLock™-låslösningar skall vara kvar i accesssystemet tills nästa behandling. Låslösningen måste aspireras innan start av nästa behandling
- Spola accesssystemet med 10 ml natriumklorid



Transcutan

8. Har NutriLock™ eller TauroLock™ några oönskade effekter? Vad händer om TauroLock™-lösningar kommer in i patientens kropp?

Så fort det kommer in i kroppen, bryts låslösningens antimikrobiella ingrediens ner extremt fort. Nedbrytningen producerar taurine, en aminosyra som finns naturligt i kroppen.

Alla TauroLock™-låslosningar kan orsaka mild hypokalcemi (vanligt, t. ex metallisk smak). Dessa milda biverkningar kan undvikas genom långsam instillation (med hänsyn till volymen i katetern) eller genom användning av en citratfri låslösning (NutriLock™).

TauroLock™, TauroLock™-HEP100, TauroLock™-HEP500 och TauroLock™-U25.000 kan orsaka en anafylaktisk reaktion (mycket sällsynt). Blödning kan inte heller helt exkluderas avseende TauroLock™-HEP100™ och TauroLock™-HEP500™ (mycket sällsynt). TauroLock™-U25.000 kan också leda till blödning (mycket sällsynt).

9. Hur ska jag gå till väga om NutriLock™ eller TauroLock™ inte kan aspireras innan nästa behandling?

Före nästa behandling ska NutriLock™ och alla TauroLock™-låslosningar aspireras och kasseras. Om NutriLock™ inte kan aspireras, kan långsam inspolning av NutriLock™ övervägas. Om aspirering inte är möjligt eller om sjukvårdspersonal beslutar att aspirering av TauroLock™, TauroLock™-HEP100, TauroLock™-HEP500 och TauroLock™-U25.000 inte är lämpligt (blod i katetern, t. ex vid parenteral nutrition) kan långsam inspolning (inte mer än 1 ml per 3 sekunder) av kateterlåslosningen övervägas. Taurolidine och citrat orsakar ingen systemisk effekt. Den potentiella systemiska antikoagulerande effekten av heparin och av urokinas behöver tas i beaktande om det spolas in. Regelbunden inspolning med TauroLock™-HEP100, TauroLock™-HEP500, eller TauroLock™-U25.000 kan öka risken för allergisk reaktion. Hos nyfödda och barn <2 år ska inspolning av NutriLock™, TauroLock™, TauroLock™-HEP100, och TauroLock™-HEP500 endast genomföras om aspirering inte är möjligt. TauroLock™-U25.000 ska inte användas på barn. Pga innehållet av citrat ska inspolning göras mycket långsamt (inte mer än 1 ml per 8 sek).

Om infarten tidigare varit låst med en icke-antimikrobiell låslösning (t. ex heparin, lågkoncentrerat citrat eller natriumklorid) finns det en ökad risk för förekomst av biofilm med levande organismer och endotoxiner. Detta ska tas i beaktande om beslut tas att spola in en låslösning som TauroLock™.

Läs bruksanvisningen innan användning.

10. I vilket sammanhang är TauroLock™ godkänt?

TauroLock™ är godkänt som en medicinteknisk produkt med en CE-registrering sedan 2004.



Transcutan

11. Hur kan jag beställa NutriLock™ och TauroLock™-låslösningar?

Om du vill lägga en order kan du mejla oss på order@transcutan.com eller beställa via vår hemsida.

12. Vilka kvantiteter kan jag beställa av NutriLock™ och TauroLock™-låslösningar?

Var god se vår hemsida.

13. Påverkar TauroLock™ katetern?

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

14. Kan jag byta låslösning från heparin till TauroLock™?

Aktuella fynd visar att heparinlösning med 5000E/ml kan ersättas med TauroLock™-HEP500 utan några problem. Dvs kan användningen av heparin minskas avsevärt. TauroLock™-HEP500 är förstahandsvalet inom dialys, medan TauroLock™-HEP100 primärt används inom hematologi/onkologi eller barn. TauroLock™-HEP100 eller TauroLock™-HEP500 måste aspireras innan nästa behandling.

15. Kan jag ta koagulationsprov från en TauroLock™-låst kateter utan att få falska resultat?

Blod aspirerat ur katetrar låsta med TauroLock™-produkter skall inte användas för att analysera blodparametrar.

