

Actilyse®

10 mg, 20 mg eller 50 mg pulver og solvens til injektions- og infusionsvæske, opløsning

alteplase

Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du begynder at bruge dette lægemiddel, da den indeholder vigtige oplysninger.

- Gem indlægssedlen. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller sundhedspersonalet hvis der er mere, du vil vide.
- Kontakt lægen eller sundhedspersonalet hvis du får bivirkninger, herunder bivirkninger som ikke er nævnt her. Se punkt 4.

Den til enhver tid nyeste indlægsseddel kan findes på [www.indlaegsseddel.dk](#)

Oversigt over indlægssedlen:

- Virkning og anvendelse
- Det skal du vide, før du får Actilyse
- Sådan anvendes Actilyse
- Bivirkninger
- Opbevaring
- Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

1. VIRKNING OG ANVENDELSE

Det aktive indholdsstof i Actilyse er alteplase. Actilyse tilhører en gruppe medicin, som kaldes blodpropopløsende præparater. Disse præparater virker ved at opløse blodpropper i blodårerne.

Actilyse 10 mg, 20 mg eller 50 mg anvendes til behandling af en række sygdomme, som er forårsaget af blodpropper i blodårerne som f.eks.:

- hjertetilfælde forårsaget af blodpropper i hjertet (myokardieinfarkt)
- blodpropper i lungerne (lungeemboli)
- slagtilfælde forårsaget af blodprop i hjernen (akut iskæmisk slagtilfælde).

2. DET SKAL DU VIDE, FØR DU FÅR ACTILYSE

Brug ikke Actilyse:

- hvis du er overfølsom (allergisk) overfor det aktive stof alteplase, gentamicin (en sporrest fra fremstillingsprocessen), overfor naturgummi (også kaldet latex, der er en del af emballagen) eller overfor et eller flere af de øvrige indholdsstoffer i dette lægemiddel (anført under punkt 6).
- hvis du har eller for nylig har haft en sygdom, som øger risikoen for blødning som f.eks.:
 - blødningslidelse eller tendens til blødning
 - en alvorlig eller skadelig blødning i et hvilket som helst område i kroppen
 - blødning i hjernen eller i kraniet
 - ukontrolleret, forhøjet blodtryk
 - bakterieinfektion eller hjertehindebetændelse (endocarditis) eller hjertesækbetændelse (pericarditis)
 - betændelse i bugspytkirtlen (akut pancreatitis)
 - mavesår eller sår i tarmen
 - åreknuder i spiserøret (øsofagusvaricer)
 - unormal udposning på en pulsåre som f.eks. lokal pulsåreudvidelse (aneurisme)
 - bestemte svulster
 - svær leversygdom
- hvis du tager blodfortyndende medicin (perorale antikoagulantia), med mindre relevante undersøgelser ikke viser nogen klinisk relevant aktivitet af et sådant lægemiddel på koagulationssystemet
- hvis du er blevet opereret i hjernen eller ryggraden
- hvis du har fået foretaget en større operation eller har haft en signifikant skade inden for de seneste 3 måneder
- hvis du er blevet stukket i en større blodåre for nylig
- hvis du har fået hjertemassage inden for de seneste 10 dage
- hvis du har født et barn inden for de seneste 10 dage.

Din læge vil ikke give dig Actilyse til behandling af hjertetilfælde eller blodprop i lungerne

- hvis du har eller har haft et slagtilfælde forårsaget af blødning i hjernen (hjerneblødning)
- hvis du har eller har haft et slagtilfælde af en ukendt årsag
- hvis du for nylig (inden for de seneste 6 måneder) har haft et slagtilfælde forårsaget af en blodprop i hjernen (iskæmisk slagtilfælde), medmindre du skal behandles for dette slagtilfælde.

Din læge vil ikke give dig Actilyse til behandling af slagtilfælde forårsaget af en blodprop i hjernen (akut iskæmisk slagtilfælde)

- hvis slagtilfældets symptomer begyndte for over 4,5 time siden, eller hvis du ikke ved, hvornår de begyndte, og det muligvis er mere end 4,5 time siden
- hvis dit slagtilfælde kun medfører milde symptomer
- hvis der er tegn på blødning i hjernen
- hvis du har haft et slagtilfælde inden for de seneste 3 måneder
- hvis symptomerne hurtigt forbedres, før du modtager behandling med Actilyse
- hvis du har et meget alvorligt slagtilfælde
- hvis du havde kramper før et slagtilfælde
- hvis tromboplastintiden (en blodprøve til at undersøge hvor godt blodet størkner) er uregelmæssig. Undersøgelsen kan være uregelmæssig, hvis du er blevet behandlet med heparin (blodfortyndende medicin) inden for de seneste 48 timer
- hvis du er diabetiker eller har haft et slagtilfælde tidligere
- hvis mængden af blodplader (trombocytter) i blodet er meget lav
- hvis du har haft et forhøjet blodtryk (over 185/110), som kun kan nedsættes med medicin til injektion


Boehringer Ingelheim

4. BIVIRKNINGER

Dette lægemiddel kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Følgende bivirkninger er set hos patienter, som har fået Actilyse:

Meget almindelige (forekommer hos flere end 1 ud af 10 patienter)

- hjerteinsufficiens – behandlingsstop kan være nødvendigt
 - blødning i hjernen (hjerneblødning) efter behandling af et slagtilfælde forårsaget af en blodprop i en pulsåre i hjernen (akut iskæmisk slagtilfælde) – behandlingsstop kan være nødvendigt
 - væske i lungerne (lungeødem)
 - blødning fra den beskadigede blodåre (som f.eks. et hæmatom)
 - lavt blodtryk (hypotension)
 - smerten i brystet (angina pectoris).
- Almindelige** (forekommer hos 1 til 10 ud af 100 patienter)

- yderligere hjertetilfælde
- blødning i hjernen (hjerneblødning) efter behandling af hjertetilfælde (myokardieinfarkt) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- hjerTESTop – behandlingsstop kan være nødvendigt
- chok (et meget lavt blodtryk) på grund af hjertesvigt – behandlingsstop kan være nødvendigt
- blødning i svælget
- blødning fra mavesæk eller tarm inklusive opkastning af blod (hæmaterese) eller blod i afføringen (melæna eller rektal blødning), blødning fra tandkødet
- blodudtrædning under huden, som forårsager blå mærker (ekkymose)
- blødning fra urinveje eller kønsorganer, som kan medføre blod i urinen (hæmaturi)
- blødning eller blodansamling (hæmatom) på injektionsstedet.

Ikke almindelige (forekommer hos 1 til 10 ud af 1000 patienter)

- blødning fra lungerne, som f.eks. blodholdigt slim (hæmoptyse) eller blødning i luftvejene – behandlingsstop kan være nødvendigt
- næseblod (epistaxis)
- uregelmæssig hjerterytme efter at blodforsyningen til hjertet er blevet genoprettet
- beskadigelse af hjerteklapper (mitralinsufficiens) eller den væg, der deler hjertets kamre (ventrikelseptumdefekt) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- pludselig tilstopning af en pulsåre i lungerne (lungeemboli), hjernen (hjerneemboli) eller andre steder i kroppen (systemisk emboli)
- blødning fra øret
- blodtryksfald.

Sjældne (forekommer hos 1 til 10 ud af 10.000 patienter)

- blødning i hjertesækken (hæmoperikardium) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- indre blødning i den bagerste del af abdomen (retroperitoneal blødning) – behandlingsstop kan være nødvedigt
- dannelse af blodpropper i blodårerne, som kan blive ført til andre organer i kroppen (emboli). Symptomerne afhænger af det organ, der bliver påvirket

Hjertetilfælde (myokardieinfarkt)

Dosis vil afhænge af din kropsvægt.
Maksimaldosis er 100 mg, men dosis vil være lavere, hvis du vejer under 65 kg.
Actilyse kan administreres på 2 forskellige måder:

a) 90 minutters administrationsmetode for patienter, som er blevet behandlet inden for 6 timer efter symptomdebut. Dette omfatter:

- initial injektion af en deldosis i en blodåre
- infusion af den resterende dosis inden for de følgende 90 minutter.

b) 3 timers administrationsmetode for patienter, som er blevet behandlet inden for 6–12 timer efter symptomdebut. Dette omfatter:

- initial injektion af en deldosis i en blodåre
- infusion af den resterende dosis inden for de følgende 3 timer.

Som tillæg til Actilysebehandlingen vil din læge give dig en anden medicin for at hindre blodet i at størkne. Du vil få denne medicin i forbindelse med brystmerter.

Blodpropper i lungerne (lungeemboli)
Dosis vil afhænge af din kropsvægt.
Maksimaldosis af Actilyse er 100 mg, men kan være lavere, hvis du vejer under 65 kg.
Medicinen gives sædvanligvis som:

- initial injektion af en deldosis i en blodåre
- infusion af den resterende dosis inden for de følgende 2 timer.

Efter behandling med Actilyse vil din læge påbegynde (eller gentage) behandling med heparin (blodfortyndende medicin).

Slagtilfælde forårsaget af blodprop i hjernen (akut iskæmisk slagtilfælde)

Actilyse skal gives inden for 4,5 time efter de første symptomer. Jo hurtigere behandlingen med Actilyse startes, jo større behandlingsfordel vil der være, og jo mindre vil sandsynligheden være for, at de uhensigtsmæssige bivirkninger opstår. Dosis vil afhænge af din kropsvægt.
Maksimaldosis er 90 mg, men kan være lavere, hvis du vejer under 100 kg.
Actilyse gives som:

- initial injektion af en deldosis i en blodåre
- infusion af den resterende dosis inden for de følgende 60 minutter.

Du må ikke tage medicin indeholdende acetylsalicylsyre inden for de første 24 timer efter behandling af slagtilfælde med Actilyse.
Din læge kan give dig en heparininjektion, hvis det er nødvendigt.
Spørg lægen eller sundhedspersonalet, hvis der er noget, du er i tvivl om.

4. BIVIRKNINGER

Dette lægemiddel kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Følgende bivirkninger er set hos patienter, som har fået Actilyse:

Meget almindelige (forekommer hos flere end 1 ud af 10 patienter)

- hjerteinsufficiens – behandlingsstop kan være nødvendigt
- blødning i hjernen (hjerneblødning) efter behandling af et slagtilfælde forårsaget af en blodprop i en pulsåre i hjernen (akut iskæmisk slagtilfælde) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- væske i lungerne (lungeødem)
- blødning fra den beskadigede blodåre (som f.eks. et hæmatom)
- lavt blodtryk (hypotension)
- smerten i brystet (angina pectoris).

Almindelige (forekommer hos 1 til 10 ud af 100 patienter)

- yderligere hjertetilfælde
- blødning i hjernen (hjerneblødning) efter behandling af hjertetilfælde (myokardieinfarkt) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- hjerTESTop – behandlingsstop kan være nødvendigt
- chok (et meget lavt blodtryk) på grund af hjertesvigt – behandlingsstop kan være nødvendigt
- blødning i svælget
- blødning fra mavesæk eller tarm inklusive opkastning af blod (hæmaterese) eller blod i afføringen (melæna eller rektal blødning), blødning fra tandkødet
- blodudtrædning under huden, som forårsager blå mærker (ekkymose)
- blødning fra urinveje eller kønsorganer, som kan medføre blod i urinen (hæmaturi)
- blødning eller blodansamling (hæmatom) på injektionsstedet.

Ikke almindelige (forekommer hos 1 til 10 ud af 1000 patienter)

- blødning fra lungerne, som f.eks. blodholdigt slim (hæmoptyse) eller blødning i luftvejene – behandlingsstop kan være nødvendigt
- næseblod (epistaxis)
- uregelmæssig hjerterytme efter at blodforsyningen til hjertet er blevet genoprettet
- beskadigelse af hjerteklapper (mitralinsufficiens) eller den væg, der deler hjertets kamre (ventrikelseptumdefekt) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- pludselig tilstopning af en pulsåre i lungerne (lungeemboli), hjernen (hjerneemboli) eller andre steder i kroppen (systemisk emboli)
- blødning fra øret
- blodtryksfald.

Sjældne (forekommer hos 1 til 10 ud af 10.000 patienter)

- blødning i hjertesækken (hæmoperikardium) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- indre blødning i den bagerste del af abdomen (retroperitoneal blødning) – behandlingsstop kan være nødvedigt
- dannelse af blodpropper i blodårerne, som kan blive ført til andre organer i kroppen (emboli). Symptomerne afhænger af det organ, der bliver påvirket

- allergiske reaktioner, f.eks. nældefeber (urticaria) og udslæt, åndedrætsbesvær der kan ligne astma (bronkospasme), hævelse af tunge, læber og ansigt, der kan medføre, at luftvejene blokeres (angioødem), lavt blodtryk eller chok – behandlingsstop kan være nødvendigt
- blødning i øjet (okulær blødning)
- uro i maven (kvalme).

Meget sjældne (forekommer hos færre end 1 ud af 10.000 patienter)

- alvorlig allergisk reaktion (f.eks. livstruende anafylaktisk chok) – behandlingsstop kan være nødvendigt
- hændelser, som påvirker nervesystemet som f.eks.:
 - krampe (krampeanfald)
 - talebesvær
 - forvirring eller delirium (meget svær forvirring)
 - angst ledsaget af rastløshed (uro)
 - depression
 - forandret tankegang (psykose)
- Disse sygdomme ses ofte i forbindelse med et slagtilfælde forårsaget af en blodprop eller blødning i hjernen.

- alvorlig allergisk reaktion (f.eks. livstruende anafylaktisk chok) – behandlingsstop kan være nødvendigt
 - hændelser, som påvirker nervesystemet som f.eks.:
 - krampe (krampeanfald)
 - talebesvær
 - forvirring eller delirium (meget svær forvirring)
 - angst ledsaget af rastløshed (uro)
 - depression
 - forandret tankegang (psykose)
 - Disse sygdomme ses ofte i forbindelse med et slagtilfælde forårsaget af en blodprop eller blødning i hjernen.
- Ikke kendt** (Kan ikke estimeres ud fra forhåndenværende data)
- blødning i indre organer, f.eks. blødning i leveren (leverblødning) – behandlingsstop kan være nødvendigt
 - dannelse af kolesterolkrystalpropper som kan blive ført til andre organer i kroppen (kolesterolkrystalemboli). Symptomerne afhænger af det organ, der bliver påvirket – behandlingsstop kan være nødvendigt
 - blødning som nødvendiggør en blodtransfusion
 - opkastning
 - forhøjet legemstemperatur (feber).

En blødning i hjernen eller andre alvorlige blødninger kan medføre døden eller et varigt handicap.

Indberetning af bivirkninger

Hvis du oplever bivirkninger, bør du tale med din læge, sygeplejerske eller apoteket. Dette gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i denne indlægsseddel. Du eller dine pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til Sundhedsstyrelsen via:

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
DK-2300 København S
Websted: www.meldenbivirkning.dk
E-mail: sst@sst.dk.

Ved at indrapportere bivirkninger kan du hjælpe med at fremskaffe mere information om sikkerheden af dette lægemiddel.

5. OPBEVARING

Normalt bliver du ikke bedt om at opbevare Actilyse, da din læge vil forestå behandlingen.

Opbevares utilgængeligt for børn.

Må ikke opbevares ved temperaturer over 25 °C. Opbevares i den originale pakning for at beskytte mod lys.

Brug ikke Actilyse efter den udløbsdato, der står på pakningen. Udløbsdatoen (EXP) er den sidste dag i den nævnte måned.

Efter præparation: Fra et mikrobiologisk synspunkt bør produktet anvendes straks efter præparation. Hvis ikke det bliver brugt straks, er opbevarings-tider og opbevaringsforhold inden anvendelsen brugerens ansvar, og der bør normalt ikke være tale om længere tid end 24 timer ved 2-8 °C.

6. PAKNINGSSTØRRELSER OG YDERLIGERE OPLYSNINGER

Actilyse indeholder

- Aktivt stof: Alteplase. Hvert hætteglas indeholder 10 mg (5.800.000 IE), 20 mg (11.600.000 IE) eller 50 mg (29.000.000 IE) alteplase.
- Øvrige indholdsstoffer: Arginin, fortyndet fosforsyre og polysorbat 80.
- Solvens (opløsningsmidlet) er vand til injektionsvæsker.
- Gummiproppen i hætteglasset indeholder naturgummi (latex)

Actilyses udseende og pakningsstørrelse
Actilyse består af pulver og solvens til injektions- og infusionsvæske, opløsning.
Hver pakning indeholder et hætteglas med pulver og et hætteglas med solvens.

Actilyse er tilgængelig i følgende pakningsstørrelser:

- Et hætteglas indeholdende pulver med 10 mg alteplase og et hætteglas med 10 ml solvens
- et hætteglas indeholdende pulver med 20 mg alteplase, et hætteglas med 20 ml solvens og en overføringskanyle
- et hætteglas indeholdende pulver med 50 mg alteplase, et hætteglas med 50 ml solvens og en overføringskanyle.

Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

Indehaver af markedsføringstilladelsen og fremstiller

Boehringer Ingelheim International GmbH
Binger Strasse 173
DE-55216 Ingelheim

Repræsentant
Boehringer Ingelheim Danmark A/S
Strødamvej 52
2100 København Ø

Fremstiller
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Birkendorfer Strasse 65
DE-88397 Biberach/Riss
Tyskland

Denne indlægsseddel blev senest revideret december 2014

Følgende oplysninger er tiltænkt læger og sundhedspersonale:

Hætteglas med 2 mg alteplase er ikke indicerede til anvendelse på indikationerne myokardieinfarkt, lungeemboli eller akut iskæmisk slagtilfælde (på grund af risikoen for massiv underdosering). Det er kun hætteglassene med 10, 20 eller 50 mg, der er indicerede til anvendelse på disse indikationer.

Præparation
For at opnå en slutkoncentration på 1 mg alteplase per ml skal den fulde mængde af den medfølgende solvens overføres til hætteglasset med Actilyse pulver. Til dette formål medfølger der i 20 ml og 50 ml pakningerne en overføringskanyle, der skal anvendes. Til hætteglasset med 10 mg skal der anvendes en engangssprøjte.

For at opnå en slutkoncentration på 2 mg alteplase per ml skal kun halvdelen af den medfølgende solvens anvendes (i henhold til skemaet nedenfor). I disse tilfælde skal der altid anvendes en engangssprøjte til at overføre den nødvendige mængde solvens til hætteglasset med Actilyse pulver.

Under aseptiske forhold skal indholdet af et hætteglas med Actilyse (10 mg, 20 mg eller 50 mg) opløses i vand til injektionsvæsker i henhold til nedenstående skema for at få en slutkoncentration på enten 1 mg alteplase/ml eller 2 mg alteplase/ml:

Actilyse hætteglas	10 mg	20 mg	50 mg
	Mængde vand til injektionsvæsker som skal tilsættes torpulveret		
Slutkoncentration a) 1 mg alteplase/ml	10 ml	20 ml	50 ml
Slutkoncentration b) 2 mg alteplase/ml	5 ml	10 ml	25 ml

Den præparerede opløsning skal derefter gives intravenøst. Den præparerede opløsning kan eventuelt fortyndes yderligere med steril natriumchlorid injektionsvæske 9 mg/ml (0,9 %) til en mindste koncentration på 0,2 mg/ml. Fortynding af den præparerede opløsning med steril vand til injektion eller med kulhydratholdige infusionsvæsker, som f.eks. dextrose, anbefales ikke. Actilyse bør ikke blandes med andre lægemidler i samme infusionshætteglas (heller ikke med heparin).

Ved præparation af produktet ud fra den respektive mængde pulver og solvens bør blandingen kun omrystes forsigtigt, indtil alt indhold er opløst. Kraftigt omrystning bør undgås, da det kan give skumdannelse.

Den præparerede opløsning er en klar farveløs til svagt gullig opløsning. Denne bør undersøges visuelt for partikler og farve inden brug.

Opbevaringsbetingelserne er anført i punkt 5 i denne indlægsseddel.

Den præparerede opløsning er kun til engangsbrug. Eventuel ubrugt opløsning skal kasseres.

Dosering og indgivelsesmåde

Akut myokardieinfarkt

Dosering

a) Ved behandlingsstart inden for 6 timer efter symptomdebut hos patienter med myokardieinfarkt er dosisregimet **90 minutter (accelereret)**:

	Koncentration af alteplase	
	1 mg/ml	2 mg/ml
ml	ml	ml
15 mg som intravenøs bolus	15	7,5
50 mg som infusion i løbet af 30 minutter	50	25
efterfulgt af 35 mg som infusion i løbet af 60 minutter indtil den maksimale dosis på 100 mg er nået	35	17,5

Hos patienter med en legemsvægt under 65 kg bør dosis justeres efter legemsvægt i henhold til følgende skema:

	Koncentration af alteplase	
	1 mg/ml	2 mg/ml
ml	ml	ml
15 mg som intravenøs bolus	15	7,5
	ml/kg legems-vægt	ml/kg legems-vægt
og 0,75 mg/kg legemsvægt i løbet af 30 minutter (højest 50 mg)	0,75	0,375
efterfulgt af 0,5 mg/kg legemsvægt som infusion i løbet af 60 minutter (højest 35 mg)	0,5	0,25

b) Ved behandlingsstart mellem 6 og 12 timer efter symptomdebut er dosisregimet **3 timer**:

	Koncentration af alteplase	
	1 mg/ml	2 mg/ml
ml	ml	ml
10 mg som intravenøs bolus	10	5
50 mg som infusion i løbet af den første time	50	25
	ml/30 min	ml/30 min
efterfulgt af infusioner med 10 mg i løbet af 30 minutter hver indtil den maksimale dosis på 100 mg i løbet af 3 timer er nået	10	5

Hos patienter med en legemsvægt under 65 kg bør den totale dosis ikke overstige 1,5 mg/kg.

Den maksimale tilladte dosis af alteplase er 100 mg.

Supplerende behandling: Det anbefales at give supplerende antitrombotisk behandling i henhold til de gældende internationale retningslinjer for behandling af patienter med ST-segment elevations myokardieinfarkt.

Administration

Den præparerede opløsning skal gives intravenøst. Hætteglas med 2 mg alteplase er ikke indicerede til anvendelse på denne indikation.

Lungeemboli

Dosering

En total dosis på 100 mg alteplase bør administreres i løbet af 2 timer. Der er flest erfaringer med følgende dosisregime:

	Koncentration af alteplase	
	1 mg/ml	2 mg/ml
ml	ml	ml
10 mg som intravenøs bolus i løbet af 1-2 minutter	10	5
efterfulgt af 90 mg som intravenøs infusion i løbet af 2 timer	90	45

Hos patienter med en legemsvægt under 65 kg bør den totale dosis ikke overstige 1,5 mg/kg.

Supplerende behandling: Efter behandling med Actilyse bør behandling med heparin iværksættes (eller genoptages), når APTT-værdierne er mindre end det dobbelte af den øvre normalgrænse. Infusionen bør tilpasses således, at APTT holdes mellem 50 og 70 sekunder (1,5 til 2,5 gange referenceværdien).

Administration

Den præparerede opløsning skal gives intravenøst. Hætteglas med 2 mg alteplase er ikke indicerede til anvendelse på denne indikation.

Akut iskæmisk slagtilfælde

Behandlingen må kun foretages under ansvar og opfølgning af en læge med speciale i, og erfaring i, neurovaskulær behandling (se produktresuméets pkt. 4.3 Kontraindikationer og pkt. 4.4 Særlige advarsler og forsigtighedsregler vedrørende brugen).

Dosering

Den anbefalede dosis er 0,9 mg alteplase/kg legemsvægt (højest 90 mg) som intravenøs infusion i løbet af 60 minutter med 10 % af den totale indgivne dosis som en initial intravenøs bolus.

Behandling med Actilyse skal påbegyndes hurtigt muligt og inden for 4,5 timer efter symptomdebut. Actilyse må ikke anvendes senere end 4,5 timer efter symptomdebut på grund af et negativt benefit/risk forhold (se produktresuméets pkt. 5.1).

Supplerende behandling: Sikkerhed og virkning af dette regime og samtidig administration af heparin og acetylsalicylsyre inden for de første 24 timer efter symptomdebut er ikke undersøgt tilstrækkeligt. Administration af acetylsalicylsyre eller intravenøs heparin bør undgås i de første 24 timer efter behandling med Actilyse. Hvis heparin er nødvendig på andre indikationer (f.eks. forebyggelse af dyb venøs trombose), bør d