

Immunoglobulinbehandling – Intravenös infusion

Bakgrund

Intravenös infusion av immunoglobuliner ges dels som substitution vid antikroppsbristsyndrom, men också vid sjukdomar där antikroppsbristen är del av en mer uttalad immunbrist som t.ex. svår kombinerad immundefekt och dels som immunmodulerande behandling (vid t.ex. Kawasaki sjukdom och vid olika autoimmuna fenomen).

Dosen varierar. Vid regelbunden substitution ges 0,5 – 0,8 gram/kg var 3:e vecka, medan vid immunmodulation är dosen högre, oftast 2 gram/kg initialt och vid eventuell upprepning 1 – 2 gram/kg varannan - var 4:e vecka.

Rekommenderade läkemedel

Kiovig®, Octagam® och Privigen®, Panzyga®
Samtliga finns i koncentration 100 mg/ml.

Kontroller inför infusion med Immunoglobulin

Ordinera läkemedel mot eventuell anafylaxi i Cambio cosmic.

Blodtryck, temp och puls kontrolleras innan infusionen.

På alla patienter bör innan första infusionen ALAT kontrolleras och 2 ml serum frysas in och sparas. Detta då immunoglobuliner är en blodprodukt där smittsäkerheten visserligen är mycket hög, men aldrig kan sägas vara 100 %.

Överväg att kontrollera IgG inför första infusionen (tas alltid vid misstanke om ITP).

Biverkningar

De vanligaste biverkningarna till själva infusionen är frossa, huvudvärk, illamående och allmänpåverkan. Dessa biverkningar är som regel individuella och relaterade till infusionshastigheten. Om reaktionen inträffar, sänk infusionshastigheten eller stäng av droppet en stund. När patienten mår bättre, höj infusionshastigheten successivt. Paracetamol kan ges vid behov.

Anafylaktiska reaktioner är oerhört sällsynta. Andra mycket sällsynta biverkningar är serös meningit, som yttrar sig i första hand som kvarstående huvudvärk under flera dagar. Hos vuxna finns också beskrivet njurpåverkan. Huvudvärk är vanligare vid högdosbehandling där hela dosen ges under en dag. Man kan behöva fördela dosen över två dygn. **Bra är också om patienten inför högdosbehandling är väl hydrerad. Överväg på vid indikation uppvätskningsdropp innan infusion.**

Administrering av Immunglobulin

Observera att det är individuellt vilken maximal infusionshastighet patienten tål utan att få oacceptabla biverkningar (huvudvärk framför allt, men även trötthet och feber).

Vid första infusionen börja med;

Infusionstabell Tid från start av infusion	Steg 1 30 min	Steg 2 30-60 min	Steg 3 60-90 min	Steg 4 Rest tid
Vikt, Kg	ml/timme	ml/timme	ml/timme	ml/timme
5-10	2,5	5	10	20
10-20	5	10	20	40
20-30	10	20	40	80
30-40	15	30	60	120
40-50	20	40	80	160
50-60	25	50	100	200
60-70	30	60	120	240
70-	35	70	140	280

För att kunna administrera hela innehållet i flaskan används Glukos 50 mg/ml för eftersköljning av flaskan istället för att ta en större flaska.

Om patienten hela tiden varit välmående kan hen gå hem direkt efter avslutad infusion. Annars kvarstanna 1 timme efter det att infusionen är avslutad.

Dokumentation

Läkare ordinerar på läkemedelslista i pappersform. Sjuksköterska river av etiketten med batch-numret som dokumenteras på läkemedelslistan. Läkemedelslistan scannas efter avslutad infusion in i journalen.

Underlaget till detta PM är hämtat från ”Immunglobulinbehandling – Intravenös infusion” författat av Anders Fasth, Verksamhet Medicin barn, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare