

Remicade/Remsima, förberedelser och kontroller vid administrering (reuma)

Gäller för: Medicinkliniken Växjö

PM för reumatologsektionens patienter

Inför behandlingen

Läkaren ordinerar Remisma och ger en första information om behandlingen. Ordination avseende styrka och intervall förs in i läkemedelslistan i Cosmic. Remiss för lungröntgen skickas och svar ska vara signerat av läkare före behandlingsstart. Ställningstagande till ev utredning avseende aktiv och inaktiv tuberkulos tas av läkare.

Ställning tas till om pneumokockvaccin ska ges.

Läkaren avgör om paramedicin (arbetsterapeut, sjukgymnast och kurator) ska kontaktas.

Remiss till medicinska dagsjukvården.

Sjuksköterskan på medicinska dagsjukvårdsavdelningen har telefonkontakt med patienten inför behandlingen och bokar tid för första infusionen samt gör notering i konsultläkarens tidbok. Patienten uppmanas att ta prover (B-SR, S-CRP, blodstatus, S-ALAT, S-Kreatinin, screening för blodsmitta) 3-7 dagar före behandling.

Sjuksköterskan informerar och skickar kallelse.

Det ges muntlig information om rutinerna på dagsjukvården.

Om något är avvikande i de senast tagna kontrollproverna, tar sjuksköterskan kontakt med patienten per telefon för att förhöra sig om allmäntillståndet och ev infektionstecken. Sjuksköterskan avgör om läkaren ska kontaktas.

Proverna ska vara signerade av konsultläkaren. Om proverna inte är okej för behandling kontaktas medicinska dagsjukvården av signerande läkare.

Behandlingsdagen

Läkaren träffar patienten på dagsjukvården vid första infusionstillfället. Vid efterföljande behandlingstillfällen fyller patienten i "Remicade®, frågeformulär till patienten på behandlingsdagen". Patienten tillfrågas även om hur denne mått sedan förra behandlingen och om någon reaktion på förra infusionen uppstått. Vikt och längd kontrolleras vid första infusionstillfället. Konsultläkaren kontaktas vid behov.

Temp, puls och blodtryck kontrolleras alltid innan infusionsstart. Vid första infusionstillfället kontrolleras blodtrycket även under och efter infusionen. Infusion Remisma bereds och administreras enligt produktresumén för Remisma. Använd codanfiltret som kopplas på infusionsaggregatet.

Under infusionen bör patienten hållas under uppsikt med avseende på infusionsreaktioner. Patienterna bör informeras om tidiga tecken på dessa reaktioner, så att de själva kan vara observanta och meddela sjuksköterskan (eller annan vårdpersonal).

Infusionerna ges enligt följande intervaller:

Infusion nr 1 ges vecka 0

Infusion nr 2 ges vecka 2

Infusion nr 3 ges vecka 6

Infusion nr 4 ges vecka 14

Följande infusioner ges var 8:e vecka om inte läkare ordinerar annat

- Infusion nr 1, 2 och 3 Infusionen ges under 2 h
 Observationstid 1 h efter avslutad infusion
- Infusion nr 4 Om tidigare infusioner gått in u a:
 Infusionen ges under 1 h
 Observationstid 1 h efter avslutad infusion
- Följande infusioner Om tidigare infusioner gått in u a:
 Infusionen ges under 1 h
 Patienten kan gå hem direkt
 efter avslutad infusion

Den perifera venkatetern bör vara kvar, tills patienten lämnar medicinska dagsjukvården.

I samband med besöket lämnas ev meddelande till läkare för att skriva t ex remisser och recept. Ny tid bokas för nästa infusion och prover beställs i Cosmic RoS.

Sjuksköterskans anteckning läggs till sekreterare för vidare befordran till PAL.

Detta gäller endast första gången patienten får sin behandling.

[Åtgärder vid infusionsreaktioner i samband med infusion](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.