

**Riktlinje****Process:** Hälso- och sjukvård**Område:** Reumatologi**Giltig fr.o.m:** 2005-09-23**Giltig t.o.m:** 2017-09-23**Faktaägare:** xx,**Fastställd av:** Karl Ljungström, Verksamhetschef medicinkliniken Ljungby**Revisions nr:** 0**Identifierare:** 50565

## Remicadebehandling - MPM

**Gäller för:** Medicinkliniken Ljungby

**Behandlingsindikation:**

Reumatoid artrit/psoriasisartrit  
Crohns sjukdom

**Kontraindikationer:**

Allvarliga infektioner inklusive tuberkulos  
Hjärtsvikt  
Överkänslighet mot produktens ingredienser

**Före behandlingsstart:**

Lungrtg utfört:  
Tuberkulinprovning utfört:

Remicadebehandling ges på medicinklinikens dagvårdsavdelning. Ordinatör ansvarar för att provtagningar och undersökningar som krävs innan behandlingsstart är utförda. Samtidig behandling med kortikosteroider och immunosuppressiva läkemedel optimeras

**Behandlingsintervall:**

Vecka 0, 2, 6 därefter ett intervall var 8:e vecka

**Behandlingsdag:**

Provtagning Blodstatus, CRP ALP,ALAT  
Temp  
Bltr, puls

**Infusion:**

Bered läkemedel enligt förpackningsanvisningar  
(infusion blandas i 250 ml NaCl och ges under minst 2 timmar)  
Använd infusionsset med inbyggt sterilt filter (Alaris low sorbing extension set)

**Infusionsrelaterade reaktioner:**

Urtikaria /klåda  
Dyspné / heshet / hosta  
Hypotension  
Huvudvärk / generell muskelvärk  
Illamående

**Beredskap för ev reaktion:**

Adrenalin  
Tavegyl  
Betapred  
Teofyllamin  
Iordningställ för O<sub>2</sub>

Snabb förbättring av symtom ses efter administrering av paracetamol, kortikosteroider, bronkodilaterande och/eller adrenalin.

Vid allvarliga reaktioner avbryts behandling, läkare får bedöma om behandling skall fortsätta.

**Efter avslutad infusion:**

Patient kvarstannar 1-2 timmar för observation efter avslutad behandling.

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