

Iloprost (Ilomedin) infusjon, seksjon for revmatologi SSHF

Side 1 av 4

 Dokument ID:
1.4.20.2.4-7

 Godkjent dato:
06.06.2024

 Gyldig til:
06.06.2026

 Revisjon:
8.00

Fagspesifikke prosedyrer/Revmatologi/Behandling og oppfølging/prosedyrer ved infusjon

Infusjonsprosedyre: Iloprost/ Ilomedin
HENSIKT:

Formålet er infusjonsprosedyre angående Iloprost/Ilomedin ved Revmatologisk seksjon.

ANSVAR

Leger og sykepleiere ved Revmatologisk seksjon.

INDIKASJON: Blant annet vaskulittsår, primær eller sekundær Raynauds fenomen. Erythromelalgi, arteriosklerose i underekstremiteter, Burgers sykdom, pulmonal hypertensjon med flere.

KONTRAINDIKASJONER: Etter klinisk skjønn, der blant annet klinisk manifest hjertesvikt, hypertensjon, nyresvikt, bradykardi eller takykardi, hjerteinfarkt innenfor de siste 6 mnd., magesår, nylig gjennomgått traume eller hjerneblødning og graviditet kan være absolutte eller relative kontraindikasjoner.

FREM GANGSMÅTE:
Utføres av:

Lege

Oppgave:

- Informerer pasienten om virkning og evt. bivirkninger av behandling.
- Ordinerer Ilomedin. Doseringen er etter individuell toleranse.
- Skal vurdere behov for evt. kvalmestillende og/eller smertestillende.
- Skal være tilgjengelig under hele infusjonen.

Sykepleier

- Behandlingstiden varierer og dosen må justeres individuelt etter toleransenivå.
- Gjennomgår pasientinformasjonsskrivet Ilomedin (medikamentinformasjon) med pasienter som får det for første gang.
- Måler BT og puls før infusjon.
- Sørger for at pasienten tar blodprøver og urinprøve før behandlingen. Ktr Revma + INR + kalium og natrium.
- EKG før første infusjon hver infusjonsrunde.
- Dobbeltsjekker at kalsiumkanalblokkere er nullet samme dag (Adalat, Nifedipin, Nifenova), pga. risiko for BT-fall.

Sykepleier

- Gis 6 timer daglig i 3-5 dager eller etter avtale med lege. Maks dose pr/time styres etter hva pasienten tolererer.

Utstyr	Fremgangsmåte
Klorhexidin-sprit 5 mg/ml (5%) 5ml sprøyte med spiss. 250ml NaCl 0,9% Infusjonssett til pumpe. Reduksjonsventil Treveiskran, kort type uten forlenging. 500-1000ml NaCl 0,9%	Ilomedin 2,5ml (20 mikrog/ml) blandes i 250 ml NaCl 0,9%. OBS: Infusjonssettet og treveiskranen fylles med ferdigblandet Ilomedin før oppstart. OBS: Reduksjonsventil plasseres mellom infusjonssett og treveiskran, (dette for å kunne bruke treveiskranen uten pumpe om nødvendig.) Ilomedin administreres som kontinuerlig infusjon i perifer arm-vene Parallelt med infusjonen gis 500-1000ml NaCl.


Dosering
Første dag:

Startdose 10 ml. som gis i 1 time
 Deretter økes det til 15 ml. som gis i 1 time
 Deretter økes det til 20 ml. (maks) som gis i 1 time
 Infusjonen avsluttes med 20 ml. per time i > 3 timer

Andre dag:

10 ml per time i 30 min.
 Deretter 20 ml. per time i 30 min.

Utarbeidet av: Serina K. Bråndland	Fagansvarlig: Serina K. Bråndland	Godkjent av: Glenn Haugeberg	
--	---	--	--

		Iloprost (Ilomedin) infusjon, seksjon for revmatologi SSHF			Side: 2 Av: 4
Dokument-id: I.4.20.2.4-7	Utarbeidet av: Serina K. Brådland	Fagansvarlig: Serina K. Brådland	Godkjent dato: 06.06.2024	Godkjent av: Glenn Haugeberg	Revisjon: 8.00

Fagspesifikke prosedyrer/Revmatologi/Behandling og oppfølging/prosedyrer ved infusjon

Deretter 30 ml. per time i 30 min.

I de neste 4,5 timer gis 30-40 ml/time alt etter toleranse. (Maks dose 2 mg/kg/min)

Resterende dager: Som dag 2.

Daglig totaldose registreres på medisinarck.

OBSERVASJON:

- Blodtrykk og puls måles hvert 30. minutt den første timen hver dag.
- Etter doseøkning måles BT og puls tre ganger med 30 minutters mellomrom.
- Infusjonen vurderes pausering ved BT 90/60 eller lavere, individuelt.
- Infusjonen avbrytes ved puls 50/minutt eller saktere.

Ingen observasjonstid etter infusjon.

BEREDSKAP:

Har anafylaksiberedskap tilgjengelig: EpiPEN, Adrenalin, antihistaminer, kortikosteroider og O2-utstyr.

VED EVNT. BIVIRKNINGER:

- Stopper infusjonen, tilkaller lege straks og måler BT, puls og O2 metning.
- De hyppigste bivirkningene opptrer mest sannsynlig ved behandlingsstart under dosetitrering, og forsvinner vanligvis raskt ved dosereduksjon
- Setter eventuelt infusjonen i gang igjen med redusert hastighet, etter ordinasjon fra lege.
- Følg seksjonens retningslinjer ved allergiske reaksjoner/anafylaktisk sjokk.


BIVIRKNINGER:

Svært vanlige bivirkninger: Hodepine, Flushing, Kvalme, oppkast, uvelhet,

Vanlige bivirkninger: Abdominalsmerter/kramper, Diaré, Blodtrykksfall, Bradykardi/takykardi

GRAVIDITET:

Kan brukes frem til konsepsjon. Skal ikke brukes i svangerskap. Kan brukes v/amming ved sterkt behov da 2-3 timer etter avsluttet infusjonen kan man regne med at det meste av medikamentet er ute av morsmelken, se for øvrig NKSRs råd for mellområd mellom infusjon og evt. amming ved særlig behov for å gi medikamentet.

 SØRLANDET SYKEHUS		Ilprost (Ilomedin) infusjon, seksjon for revmatologi SSHF			Side: 3 Av: 4
Dokument-id: I.4.20.2.4-7	Utarbeidet av: Serina K. Bråndland	Fagansvarlig: Serina K. Bråndland	Godkjent dato: 06.06.2024	Godkjent av: Glenn Haugeberg	Revisjon: 8.00


Fagspesifikke prosedyrer/Revmatologi/Behandling og oppfølging/prosedyrer ved infusjon

Blodtrykk og Puls måling ved Ilomedin

Dato:

Navn:

Klokkeslett	BT	Puls	Antall ml/t	Signatur	Kontroll sign.
			TOTAL DOSE		

 SØRLANDET SYKEHUS	Iloprost (Ilomedin) infusjon, seksjon for revmatologi SSHF				Side: 4 Av: 4
Dokument-id: I.4.20.2.4-7	Utarbeidet av: Serina K. Bråndland	Fagansvarlig: Serina K. Bråndland	Godkjent dato: 06.06.2024	Godkjent av: Glenn Haugeberg	Revisjon: 8.00

Fagspesifikke prosedyrer/Revmatologi/Behandling og oppfølging/prosedyrer ved infusjon

Kryssreferanser

Eksterne referanser

- Statens legemiddelverk. Preparatomtale (SPC) Ilomedin. <http://www.legemiddelsok.no/> (Lest: 1.22.24).
- Norsk legemiddelhåndbok for helsepersonell 8.9.1.2 Iloprost <http://www.legemiddelhandboka.no/> (Lest: 1.22.24)
- Veileder i svangerskap og revmatiske sykdommer. Nasjonal kompetansetjeneste for svangerskap og revmatiske sykdommer (NKSR). Revmatologisk avdeling. St. Olavs Hospital.
- Legeforeningen pasient informasjon: [Ilomedin](#) infusjon