

Rituximab infusjon. Revmatologisk seksjon SSHF

Side 1 av 2

Dokument ID:
1.4.20.2.4-5Godkjent dato:
15.03.2024Gyldig til:
15.03.2026Revisjon:
9.00

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

Infusjonsprosedyre: Rituximab(MabThera)**HENSIKT:**

Formålet er infusjonsprosedyre angående Rituximab(MabThera) ved Revmatologisk seksjon.

ANSVAR

Leger og sykepleiere ved Revmatologisk seksjon.

BAKGRUNN

Rituximab er et antistoff mot B-lymfocytter. Rituximab er ikke vevstoksisk.

Rituximab blir gitt i en behandlingssyklus bestående av 2 kurer, kur A og kur B, med 14 dagers mellomrom. B dosen kan ved behov gis inntil 3 uker etter A dosen. Denne behandlingssyklusen kan bli gjentatt vanligvis etter 6 mnd. Påfølgende kurer blir nummerert som 2A+2B, 3A+3B osv.

FREMGANGSMÅTE:**Utføres av: Oppgave:**

Lege

- Informerer pasienten om virkning og evt. bivirkninger av behandling.
- Ordinerer Rituximab med dose, intervall, og premedikasjon.
- Ha utfylt korrekt sjekklister. Vurdere vaksinasjoner og tidspunkt, se FHI for siste oppdateringer angående råd om tidspkt. for vaksinerings.
- Ved første infusjon, 1A kur, skal alle pasienter tilses av lege. Lege skal være tilgjengelig under hele infusjonen.
- Lege vurderer behov for utvidet urinprøver(AKR/PKR/mikroskopi) eller tilleggspr. som ANCA.

Sykepleier

- Gjennomgår pasientinformasjonsskrivet Rituximab (medikamentinformasjon) med pasienter som får det for første gang.

- Måler BT og puls før infusjon
- Sørger for at pasienten tar blodprøver(rev-ktr) og urinprøve, ikke eldre prøver enn 7 dager før behandlingen. Ktr Revma + Immunoglobuliner(IgA, igM, igG).
- Registrere medikament og dose i GTI.

Sykepleier


- Premedikasjon gis 30-60 minutter før infusjonsstart i henhold til tabellen under.

Medikament	Dose	Administrasjon
Paracetamol tbl. gis 30 - 60 minutter før infusjonsstart	1 g	Per os
Cetirizin tbl. gis 30 - 60 minutter før infusjonsstart	10 mg	Per os
SoluMedrol gis før kur	125 mg	I.v. i 100 ml NaCl 9 mg/ml over 5-15 min

Infusjonen:

Utstyr:	Fremgangsmåte:
Klorhexidinsprit 5 % Blå venefflon Sterilt vann NaCl 250ml 0,9% Infusjonssett til pumpe NaCl 5 ml 0,9%	<ul style="list-style-type: none"> - Rituximab blandes i NaCl 9 mg/ml til en konsentrasjon på 2 mg/ml (1000 mg i 500 ml NaCl 9 mg/ml). Det trekkes ut på forhånd tilsvarende mengde som settes inn. - Fra 500ml NaCl 9mg/ml fjernes antall ml lik det som skal tilsettes - For å unngå skum, ikke rist på glasset - Tilsett oppløsningen i NaCl-posen - Vend posen sakte for å unngå skumdannelser - Skyll PVK med 5 ml NaCl i etterkant

Utarbeidet av:
Serina K. BråndlandFagansvarlig:
Serina Kleiven BråndlandGodkjent av:
Glenn Haugeberg

		Rituximab infusjon. Revmatologisk seksjon SSHF			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.4.20.2.4-5	Utarbeidet av: Serina K. Bråndland	Fagansvarlig: Serina Kleiven Bråndland	Godkjent dato: 15.03.2024	Godkjent av: Glenn Haugeberg	Revisjon: 9.00

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

- Infusjonshastighet: **Kur A:** 75 ml/t i 20 minutter. Dersom ingen bivirkninger: øke hastigheten med 150 ml/t hvert 20. minutter. Øke videre til 225ml/t i 20 min og deretter 350 ml/t resten av tiden.
- Ved bivirkninger stoppes infusjonen og pasienten vurderes av lege. Infusjonen kan starte igjen med 50 % dosehastighet når symptomene har gått over.

Infusjonshastighet: **Kur B:** Dersom pasienten ikke hadde bivirkninger ved kur A, kan infusjonshastigheten starte med 250 ml/t. Etter 20 minutter økes hastigheten til 625 ml/t. Infusjonen tar 1 time.

- Dersom bivirkninger ved forrige kur eller under kuren, følg reglene for første kur.
- Det anbefales ikke hurtig infusjon til pasienter med kjente hjerteproblemer.
- Infusjonshastighet føres på registreringsskjema for Rituximab-kur.

OBSERVASJONSTID:

Puls og blodtrykk før kur og ved hver hastighetsøkning.

Observasjonen skal føres i eget registreringsskjema- se kryssreferanse under. Det er viktig at man ved kur fører inn infusjonsnummer, 1A, 1B osv. Skjema scannes i DIPS.

Observasjon etter infusjonen er ikke nødvendig.

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.
- Gir symptomatisk behandling etter forordning.
- Setter eventuelt infusjonen i gang igjen med redusert hastighet, etter ordinasjon fra lege.
- Følg seksjonens retningslinjer ved allergiske reaksjoner/anafylaktisk sjokk.

BIVIRKNINGER:

Infusjonsreaksjoner: Hodepine, kvalme, oppkast, fatigue og svimmelhet kløe i hals.

Svært vanlige bivirkninger: Infeksjoner som UVI og øvre luftveisinfeksjoner. Hodepine.

GRAVIDITET:

Fertile kvinner kan bruke Rituximab frem til konsepsjon. Kan brukes ved amming. Ikke anbefalt ved graviditet.

KRYSSREFERANSER

[I.3.5.1-11 Anafylaksi - akuttbehandling SSHF](#)

[I.4.20.2.4-6 Registreringsskjema ved infusjon av Rituximab. Revmatologisk avdeling SSHF](#)

EKSTERNE REFERANSER:

- Statens legemiddelverk. Preparatomtale (SPC) Rituximab. <http://www.legemiddelsok.no/> (Lest: 1.22.24).
- Norsk legemiddelhandbok for helsepersonell. L2.3.3 Rituximab. <http://www.legemiddelhandboka.no/> (Lest: 1.22.24)
- Felleskatalogen. Rituximab. <https://www.felleskatalogen.no> (Lest: 1.22.24)
- Veileder i svangerskap og revmatiske sykdommer. Nasjonal kompetansetjeneste for svangerskap og revmatiske sykdommer (NKSR). Revmatologisk avdeling. St. Olavs Hospital.
- Rituximab iv. Infusjonsprosedyre OUS- ehandboken; <https://ehandboken.ous-hf.no/>.
- Buch, M. H., J. S. Smolen, N. Betteridge, F. C. Breedveld, G. Burmester, T. Dorner, G. Ferraccioli, J. E. Gottenberg, J. Isaacs, T. K. Kvien, X. Mariette, E. Martin-Mola, K. Pavelka, P. P. Tak, D. van der Heijde, R. F. van Vollenhoven and P. Emery (2011). "Updated consensus statement on the use of rituximab in patients with rheumatoid arthritis." *Ann Rheum Dis* 70(6): 909-920.