

Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner

Side 1 av 21

Dokumentplassering:

I.3.10.2-35

Godkjent dato:

20.12.2021

Revideres innen:

20.12.2024

Sist endret:

20.12.2021

Versjon:

1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []



Lokaltilpasset SSHF: Siw Anette Fossby, spl. IP SSK, Annika Brandal, KDS forvaltning.

Godkjent KDS SSHF: 29.11.21

Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF: Hanna Margrete Degerud og Nina Berger Hustad, sykepleiere ved Seksjon poliklinikk og dagbehandling, Avd. for transplantasjonsmedisin, Kreft- kirurgi- og transplantasjonsklinikken

Fagfellevurdert av:

Sissel Paulsen, undervisningssykepleier, Transplantasjonskirurgisk sengepost, KIT

Elisabeth Strandberg, fagutviklingssykepleier, Avdeling for blodsykdommer, Kreftklinikken

Gjelder fra: 16.04.21

Revideres innen dato: 16.04.24

FUNKSJONSOMRÅDER (FO)

1.	Kommunikasjon/sanser	5.	Eliminasjon	9.	Seksualitet/reproduksjon
2.	Kunnskap/utvikling/psykisk	6.	Hud/vev/sår	10.	Sosialt/planlegging av utskrivning
3.	Åndedrett/sirkulasjon	7.	Aktivitet/funksjonsstatus	11.	Åndelig/kulturelt/livsstil
4.	Ernæring/væske/elektrolyttbalanse	8.	Smerter/søvn/hvile/velvære	12.	Annet/legedelegerte aktiviteter

FO	NANDA	Sykepleiediagnoser	
2	00082	Effektiv gjennomføring av behandlingssopplegg - spesifiser:	
2	00126	Mangelfulle kunnskaper (spesifiser)	
3	*ICNP	Legemiddelbivirkning (10022626) - spesifiser:	
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til:	
6	00046	Svekket hudkvalitet - spesifiser:	
6	00047	Risiko for svekket hudkvalitet - relatert til:	
2	00152	Risiko for maktesløshet - relatert til:	
4	00134	Kvalme - spesifiser:	
8	00133	Kronisk smerte - spesifiser:	
8	00093	Utmattelse (fatigue) - spesifiser:	
10	00075	Mulighet for forbedret familiemestring - spesifiser:	
FO	ICNP	Mål	
12		Gjennomfører planlagt behandling (spesifiser)	
2		Føler seg trygg og ivaretatt	
2		Er informert om legemiddel, bivirkning og behandlingsforløp	
3		Blir spurt om pågående infeksjon	
6		Ivaretar hudkvaliteten	
2		Oppelever mestring og kontroll over egen situasjon	
8		Oppelever smertelindring	
4		Oppelever lindring av kvalme	
8		Får rådgivning og tilrettelegging i forhold til utmattelse (fatigue)	
10		Barn som pårørende er registrert og ivaretatt	
FO	NIC	Sykepleietiltak og forordninger	Frekvens/tid
12	2314	Administrere legemidler: Intravenøst (1)	


Utarbeidet av:
Oslo Universitetssykehus HF

Fagansvarlig:
Siw Anette Fossby

Verifisert av:
[]


Godkjent av:
For fagdirektør, overlege
Per Kristian Hyldmo

Dok.nr:
D53950

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner				Side: 2 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00	

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

		Anvende prosedyre i EKWeb: Infliximab. Revmatologisk avdeling (id: 7923) (2)	I kurve
		Anvende prosedyre i EKWeb: Rituximab Rask infusjon. Revmatologisk seksjon (id: 21015) (3)	I kurve
		Anvende prosedyre i EKWeb: RoACTEMRA® (Tocilizumab). Behandling. Sykepleieinformasjon. Revmatologisk avdeling (id: 20854) (4)	I kurve
		Anvende prosedyre i EKWeb: Prosedyre Benlysta (Belimumab) Revmatologisk avdeling (id: 36786) (5)	I kurve
		Anvende prosedyre i EKWeb: Abatacept (Orencia). Revmatologisk avdeling (id: 19209) (6)	I kurve
		Anvende retningslinje i EKWeb: Panzyga (id: 45782) (8, 9)	I kurve
		Etter prosedyre i EKWeb: Intravenøs immunglobulin (Kiovig og Octagam), APP, SSA (id: 2307)	I kurve
		Etter prosedyre I ERKWeb: Iohexol-Clearance, GFR, Med.avd. SSA (id: 35651)	I kurve
		Anvende prosedyre i EKWeb: Tilberedning av antimikrobielle legemidler (inkl. antibiotika) (id: 45105) - spesifiser: (11, 12)	I kurve
		Administrere premedikasjon (spesifiser):	I kurve
3	4200	Intravenøs terapi	
		Sørge for at blodprøver og andre forordnede prøver er tatt	
		Anvende prosedyre i EKWeb: Tilberedning av legemidler (id: 45107)	I kurve
		Utføre kontroll av riktig legemiddel til rett pasient og rett infusjonshastighet	I kurve
		Administrere intravenøse væsker med romtemperatur	
		Etter prosedyre: SVK - Stell, til- og frakobling voksne pasienter (id: 34661)	I kurve
		Etter prosedyre: PVK - Perifert venekateter - Innleggelse, stell og bruk hos voksne (id: 17589)	I kurve
		Etter prosedyre: Veneport – VAP – bruk og stell (id: 17409)	I kurve
		Overvåke infusjonshastighet og innstikkstedet under infusjon	
		Etterskulle infusjonssett med NaCl 9 mg/ml	
3	6680	Overvåke vitale tegn (1)	
		Etter prosedyre: Bruk av NEWS 2 ved SSHF (id: 49779)	I kurve
		Registrere vekt	I kurve
		Ta EKG	
2	5340	Tilstedeværelse	
		Samtale om sykdomsopplevelse – (spesifiser):	
		Informere om relevant kurstilbud via Lærings- og mestringssenteret, og hvordan melde seg på (13)	
12	6480	Tilrettelegge omgivelser	
		Ordne belysningen etter behov	
		Redusere eller hindre uønsket støy hvis mulig	
6	3590	Overvåking av hud	
		Observere hud, misfarging og skrammer – (spesifiser):	
		Iverksette tiltak for å forhindre ytterligere forverring – (spesifiser):	
3	4190	Innlegging av venekanyler	
		Informere om prosedyren	
		Identifisere allergier mot plaster, klorhexidin eller tape – (spesifiser):	
		Identifisere legemidler som påvirker koagulasjonen - (spesifiser):	
		Etter prosedyre: PVK - Perifert venekateter - Innleggelse, stell og bruk hos voksne (id: 17589)	I kurve

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 3 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

2	5616	Undervisning: Forordnet medisiner	
		Informere om navn på virkestoff og medikament (1)	
		Informere om hensikt, effekt og bivirkninger (1, 14)	
		Informere om rutiner i forbindelse med administrering av legemiddel	
		Dele ut informasjonsskriv (spesifiser) (14)	
		Dele ut pasientkort (1)	
12	7880	Håndtering av teknisk utstyr	
		Håndtere Braun infusjonspumpe	
		Håndtere akuttutstyr	
12	2380	Legemiddelhåndtering	
		Observere bivirkninger av legemidlet (spesifiser) (1, 9, 15-17)	
8	1400	Behandling ved smerte	
		Kartlegge og behandle kronisk smerte (spesifiser):	
		Anvend prosedyre i EKWeb: Smertevurdering - våkne pasienter - ved hjelp av Smerteverktøy nrs og cas (id: 28412)	I kurve
		Administrere smertestillende	S forordn, I kurve
		Se annen VBP: Smerte - kronisk	
4	1450	Behandling ved kvalme	
		Kartlegge og behandle kvalme (spesifiser):	
		Se annen VBP: Kvalme	
		Gi bekreftelse på kvalmeopplevelsen	
		Diskutere og inkludere i valg av strategier	
8	0180	Regulere energibruk	
		Kartlegge energibruk	
		Oppmuntre til samtale om følelser rundt begrensninger (18)	
		Oppmuntre til å veksle mellom aktivitet og hvile	
		Hjelpe til å prioritere aktivitetene tilpasset energinivået (18, 19)	
		Informere om relevant kurstilbud via Lærings- og mestringssenteret, Diakonhjemmet og hvordan melde seg på (19)	
10	7140	Familiestøtte	
		Samtale med barn som er pårørende (spesifiser):	
		Anvende prosedyre i EkWeb: Barn som pårørende-arbeidet - overordnet prosedyre (id: 37994)	


Referanser

- Felleskatalogen. Felleskatalogen 2020 [Available from: <https://www.felleskatalogen.no/medisin/>].
- Kirkham B, Furst DE, Romain PL. Tumor necrosis factor-alpha inhibitors: An overview of adverse effects Up to Date: Up to Date; 2019 [updated Feb 2020. Available from: https://www.uptodate.com/contents/tumor-necrosis-factor-alpha-inhibitors-an-overview-of-adverse-effects?search=tnf%20alpha%20inhibitors&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1].
- Leandro MJ, St Clair EW, Romain PL. Rituximab: Principles of use and adverse effects in rheumatoid arthritis: Up to Date; 2019 [updated Aug 13, 2019; cited 2020 11.03]. Available from: <https://www.uptodate.com/contents/rituximab->

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 4 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF


- [principles-of-use-and-adverse-effects-in-rheumatoid-arthritis?search=rituximab&source=search_result&selectedTitle=2~146&usage_type=default&display_rank=1.](#)
4. Lexicomp. Tocilizumab: Drug information UpToDate2020 [cited 2020 31.03]. Available from: https://www.uptodate.com/contents/tocilizumab-drug-information?search=roactemra&source=panel_search_result&selectedTitle=1~110&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1#F52614227.
 5. Lexicomp. Belimumab: Drug information UpToDate2019 [cited 2020 31.03]. Available from: https://www.uptodate.com/contents/belimumab-drug-information?search=benlysta%20adult&source=panel_search_result&selectedTitle=1~21&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1.
 6. Lexicomp. Abatacept: Drug information UpToDate2020 [cited 2020 30.03]. Available from: https://www.uptodate.com/contents/abatacept-drug-information?search=orencia&source=panel_search_result&selectedTitle=1~87&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1.
 7. Lexicomp. Vedolizumab: Drug information UpToDate2020 [cited 2020 26.03]. Available from: https://www.uptodate.com/contents/vedolizumab-drug-information?search=entyvio%20adult&topicRef=4054&source=see_link.
 8. Ballow M, Shehata N, Orange JS, Tirnauer JS, Feldweg AM. Overview of intravenous immune globulin (IVIg) therapy: Up To Date; 2020 [updated Feb 21 2020. Available from: https://www.uptodate.com/contents/overview-of-intravenous-immune-globulin-ivig-therapy?search=ivig&source=search_result&selectedTitle=2~148&usage_type=default&display_rank=1.
 9. INGID. European Nursing Guidelines for Immunoglobulin Administration ingid.org2015 [updated 2015; cited 2020 24.03]. Available from: <https://ingid.org/nursing-guidelines-english/>.
 10. Mauer M, Kopp JB, Schiffmann R, Curhan GC, Glassock RJ, Lam AQ. Fabry disease: Treatment and prognosis.: Up To Date; 2019 [updated Sep 05 2019. Available from: https://www.uptodate.com/contents/fabry-disease-treatment-and-prognosis?search=Fabry%20disease:%20Treatment%20and%20prognosis.&source=search_result&selectedTitle=1~64&usage_type=default&display_rank=1.
 11. Letourneau AR, Hooper DC, Bloom A. Beta-lactam antibiotics: Mechanisms of action and resistance and adverse effects 2019 [cited 2020 01.04]. Available from: https://www.uptodate.com/contents/beta-lactam-antibiotics-mechanisms-of-action-and-resistance-and-adverse-effects/print?search=ceftriaxone&topicRef=480&source=see_link.
 12. Solensky R, Phillips EJ, Feldweg AM. Penicillin allergy: Immediate reactions 2019 [cited 2020 01.04]. Available from: https://www.uptodate.com/contents/penicillin-allergy-immediate-reactions?search=penicillin%20allergy&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2.
 13. OUS, universitetssykehus O. Lærings- og mestringssenteret. Arrangementer: Kurs, aktiviteter og møter 2020 [cited 2020 25.03.20]. Available from: <https://oslo-universitetssykehus.no/arrangementer>.
 14. Den norske legeforening Nrf. Pasientinformasjon 2020 [Available from: <https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/fagmed/Norsk-revmatologisk-forening/pasientinformasjon/medikamenter/>.
 15. Shivaji UN, Sharratt CL, Thomas T, Smith SCL, Iacucci M, Moran GW, et al. Review article: managing the adverse events caused by anti-TNF therapy in inflammatory bowel disease. Aliment Pharmacol Ther. 2019;49(6):664-80.
 16. Wang J, Zhan Q, Zhang L. A systematic review on the efficacy and safety of Infliximab in patients with psoriasis. Hum Vaccin Immunother. 2016;12(2):431-7.
 17. Karmacharya P, Poudel DR, Pathak R, Donato AA, Ghimire S, Giri S, et al. Rituximab-induced serum sickness: A systematic review. Semin Arthritis Rheum. 2015;45(3):334-40.
 18. Torkil B, Dehli L, Fjerstad E. Energityvene: Aschehoug, 2014; 2014 24.03.20.
 19. Diakonhjemmet S. Lærings- og mestringssenteret. Utmattelse i sykdom og hverdag 2020 [cited 2020 25.03]. Available from: <https://diakonhjemmet.no/kurs-og-oppleringstilbud-til-pasienter-og-parorende>.

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 5 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF


Metoderapport for Veiledende plan (VP): Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner
Dato: des. 2021

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<p>Overordnede mål for VP: Skal brukes når pasienten kommer regelmessig til i.v. infusjon. Gjennom VBP-en får vi informasjon om pasientens i.v. behandling (ser medikament, dose og hastighet) og aktuelle sykepleieproblemer pasienten måtte ha. Se også PICO skjema</p> <p>Hvordan gi god sykepleie til revmatologiske-, gastroenterologiske-, dermatologiske, immunologiske og nefrologiske pasienter på Medisinsk poliklinikk og dagenhet ved administrering av infusjoner med Rixathon/MabThera, Orenca, Remsima/Remicade, RoActemra, Benlysta, Entyvio, Panzyga/Kiovig, Fabrazyme. Se PICO skjema.</p> <p>Har lagt til medikamentet Fabrazyme som de bruker på Nyre pol. Har tenkt at VBP skal gjelde for hele medisinsk poliklinikk og dagenhet.</p> <p>Har også lagt til navnet på virkestoffet på medikamentet, da noen medikament ofte bytter navn.</p>
2	<p>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient): Voksne pasienter over 18 år med revmatologiske-, gastroenterologiske-, dermatologiske, immunologiske og nefrologiske pasienter som skal ha intravenøs infusjon – biologiske legemidler og immunglobuliner, se PICO skjema</p>
3	<p>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en: 2021 lokaltilpasset SSHF: Siw Anette Fossby, sykepleier infeksjonspoliklinikk/unfusjonspoliklinikk, SSK Annika Brandal, sykepleier, KDS forvaltning SSHF</p> <p>2020: <u>Utarbeidelse av dokumentet:</u> Sofia E. Olsen, sykepleier med fagansvar, master i sykepleievitenskap Lene Marie Nordby Boafo, sykepleier Helga I Vonheim Bruaset, sykepleier Silje Redningsand Kirkerud, sykepleier Marianne Løfving Selnes, sykepleier Alle jobber ved Seksjon poliklinikk og dagbehandling, Avd. for transplantasjonsmedisin, Kreft- kirurgi- og transplantasjonsklinikken.</p> <p><u>Revidering av dokumentet:</u> Ingrid Hjelmerud, sykepleier, master i samfunnsgeografi Hannah Degerud, sykepleier, master i folkehelsevitenskap Nina Berger Hustad, fagutviklingssykepleier, master i sykepleievitenskap Alle jobber på Medisinsk Dagenhet, Seksjon for poliklinikk og dagbehandling, Klinik for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon, Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus</p>
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<p>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denne VBP retter seg mot kronisk syke pasienter som får intravenøse infusjoner regelmessig hver 4.- 8 uke hele året. Det er sykepleierne som blander og gir medikamentet og det er derfor ingen grunnlag for å ta kontakt med pasientforeninger. Hvert enkelt medikament har en egen prosedyre som er vurdert og godkjent av lege. Det er viktig at VBP en er tilpasset bruken til infusjonspasienter her på Dagenheten. • Arbeidsgruppens egne erfaringer med pasientgruppen og bruk av VBP-en i ca.3-4 år. VBP-en er sendt til høring til aktuelle sykepleiere på Nyre pol og Medisinsk Dagenhet. Ingen har gitt tilbakemeldinger. • VBP-en er også sendt til høring til Fagsykepleier Seksjon for Lindrende behandling. Ingen tilbakemelding, har purret på to ganger. • Det er søkt forskningsartikler men ikke funnet relevante artikler om pasienters synspunkter og preferanser i forhold til aktuelle legemidler. •

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 6 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

METODISK NØYAKTIGHET	
5	<p>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget: PICO skjema fra 2015 og revidert våren 2019. Alle søkene har blitt utført av bibliotekar fra medisinsk bibliotek etter avtale med fagansvarlig KDS i OUS. Det er gjort søk fra Reviews, Primær studier og Nursing Reference Center Dokumentasjon av systematisk litteratursøk legges ved dokumentet. Litteraturen er blitt kritisk vurdert etter bruk av sjekklister for ulike studie design på www.helsebiblioteket.no. Vi har også gjort egne søk i UpToDate på de ulike medikamentene i februar/mars 2020.</p>
6	<p>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er: Det har tidligere blitt utført søk i databaser av bibliotekar 24.11.2014 og nå i 04.07.2019. Vi har gått igjennom all litteratur som vi har mottatt fra bibliotekar og gjort egne søk i UpToDate på de ulike medikamentene. Artiklene som er brukt er fra søket til bibliotekar, mens UpToDate artiklene er etter egne søk, etter anbefaling fra bibliotekar. Flere av linkene i litteratursøket er ikke gjeldende da kunnskapscenteret er overført til FHI. Linkene til Guidelines International Network (G-I-N) fungerer ikke. Det er en stund siden søket er gjort, men vi har fått godkjent at det går greit selv om søket er noe gammel. Vi har tilstrebet at hver artikkel er lest av to medlemmer av arbeidsgruppen, noen artikler er lest av kun én. Vi har hovedsakelig benyttet NANDA-diagnoser og NIC-intervensjoner, da dette er tilknyttet koder i DIPS. Funn i forskning og erfaringskunnskap ble diskutert for å komme frem til de konkrete formuleringer. De ulike tiltakene har gruppen kommet fram til i fellesskap. Der vi ikke fant relevante NANDA-diagnoser ble følgende ICNP-diagnoser brukt: *ICNP - Legemiddelbivirkning (10022626). Beskrivelse: Enhetsrolle: Funksjon, bruk eller effekt av et medikament</p>
7	<p>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget: Det er synliggjort med tallreferanser etter NIC tiltak og forordninger for kunnskapgrunnlaget som er støttet av innhentet forskning. Det aktuelle kunnskapsgrunnlaget finnes også i referanselisten. Det har blitt benyttet EndNote X9 som referanseverktøy og Vancouver referansestil.</p> <ul style="list-style-type: none"> I pakningsvedlegget og i originalemballasjen til en del av medikamentene følger det med pasientkort som skal deles ut til pasientene, finnes også på felleskatalogen. <p>Anvende, etter prosedyre: SVK (CVK) Til- og frakobling av infusjonssett og sprøyter (SVK 5,3) Veneport – bruk, innleggelse og fjerning av nål ID 115182. Denne prosedyren er stor og det kommer ikke tydelig frem i overskriften at denne omhandler veneport (VAP). Har derfor med Veneport – bruk, innleggelse og fjerning av nål for å forsikre korrekt bruk.</p>
8	<p>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget: Det er søkt i kilder som er høyt oppe i "kunnskapspyramiden" slik som kliniske oppslagsverk og kunnskapsbaserte guidelines databaser. Forskningsartiklene som er lest er funnet høyt oppe i S-pyramiden, og har blitt kritisk vurdert av de som har lest dem og vurdert som relevant for VBP- målgruppen. Litteratur er ikke eldre enn 10 år.</p> <p><u>Svakheter:</u> Mange av artiklene var rettet mot dosering og effekt av medikamentene, de hadde mer legefokus og ikke fokus på observasjoner og bivirkninger som er rettet mot sykepleiere.</p> <p><u>Styrker:</u> Det er gjort et systematisk søk av sykehusbibliotekar som kjenner metoden. Alle funn er vurdert og inkludert litteratur er lest og diskutert nøye. Der det i retningslinjene og forskningsartiklene er evidens for en anbefaling, er dette fulgt (med referanse). Vi har brukt et par reviews artikler som beskriver observasjoner og bivirkninger fra et sykepleieperspektiv. De sykepleiere som har utarbeidet VBP har lang erfaring med denne pasientgruppen. Har referert til Smerte- kreft/kronisk– Regional veiledende behandlingsplan ID 70596 som inneholder mange referanser, og prosedyre på Kvalme ID 70589. Disse blir revidert hvert tredje år, og er derfor oppdaterte og inneholder ny relevant litteratur.</p>

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 7 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

9	<p>VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted): VBP er sendt på høring til sykepleier Kristin Granseth, Kreftsykepleier med fagansvar AKBS1 Lindrende enhet. Med tilbakemeldinger om endringer og formulering av ulike NIC tiltak og forordninger. VBP- en er sendt til ressurspersoner i klinikken, fagfelle 1 og fagfelle 2 og KDS-nettverket. Den har ikke vært vurdert eksternt.</p>
ANSVAR	
10	<p>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er: 2021: Føler oppdatering i OUS. Oppdateres innen 2023</p> <p>2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> • To stk. av arbeidsgruppen har vært på kurs om Veiledende behandlingsplan-Revidere-Utarbeide- KDS og EndNote kurs. • Prosedyre for revidering og endring av veiledende behandlingsplan (VBP) er fulgt, ID 944981. • VBP har vært godkjent for 3 år etter prosedyre Veiledende behandlingsplan (VBP), og eHåndbok dokumentansvarlig er ansvarlig for at revidering utføres innen 3 år. Det er fagutviklingssykepleier med ved Seksjonen som står som dokumentansvarlig og som har ansvar for å følge opp og utføre neste revidering om 3 år igjen.

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 8 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF



DOKUMENTASJON AV SØK FOR VEILEDENDE BEHANDLINGSPLAN


Til søk for VBP utfører vi søk i de basene som er beskrevet nedenfor, dette etter avtale ned Klinisk Dokumentasjon Sykepleie (KDS) - DP Løsning Regional EPJ.

Problemstilling	Hvordan kan man gi god sykepleie til revma-, gastro- og dermatologiske pasienter på en dagavdeling ved administrering av infusjoner med MabThera, Orencia, Remicade/Remsima, RoActemra, Benlysta, Entyvio og/eller Octagam? Utvidet markert med rød skrift ved oppdateringssøk 2019: Hvordan gi god sykepleie til revmatologiske-, gastroenterologiske-, dermatologiske og immunsvikts-pasienter på Medisinsk Dagenhet ved administrering av infusjoner med Rixathon/MabThera , Orencia, Remsima/Remicade, RoActemra, Benlysta, Entyvio, Panzyga/Kiovig , Privigen
Bibliotekar som utførte/veiledet søket:	Gunn Kleven gunn.kleven@ub.uio.no
Dato for søk:	24.11.2014, oppdatert 26.06.- 04.07.2019

Database/ressurs:	Prosedyrer i Nasjonalt nettverk for fagprosedyrer
Søkehistorie:	Sett gjennom liste over ferdige og påbegynte fagprosedyrer
Treff:	Ingen relevante

Database/ressurs:	Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten (Akribe)
Søkehistorie:	Sett i E-håndboka -> Kunnskapskilder- PPS
Treff:	Sett inn det dere finner selv


Database/ressurs:	Nasjonale retningslinjer fra Helsedirektoratet
Søkehistorie:	Sett gjennom liste

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 9 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Treff:	<p>Nasjonale faglige retningslinjer for bruk av TNF-a hemmere og andre biologiske betennelsesdempende legemidler innen revmatologi, gastroenterologi og dermatologi. IS-1478 http://bit.ly/1HCXTYI</p> <p><u>Læringsnotat</u> Dere kan se gjennom disse selv. Denne er kanskje aktuell? Riktig dobbeltkontroll kan redusere antall legemiddelfeil.pdf</p>
---------------	--

Database/ressurs:	<p>Folkehelseinstituttet - rapporter og trykksaker (Nasjonalt kunnskapscenter for helsetjenesten - rapporter og notater)</p>
Søkehistorie:	<p>Søkt i «Søk i publikasjoner» på: biologiske legemidler, tnf alfahemmer*, tnf hemmer*, dmard* Søk 2019: «biologiske legemidler», «tnf alfahemmere», tnf hemmere», dmard, Rixathon, MabThera, rituximab, RoActemra, tocilizumab, Remsima, infliximab, Benlysta, belimumab, abatacept, Panzyga/Kiovig, immunglobuliner, Entyvio, vedolizumab</p>
Treff:	<p>Rapport fra Kunnskapscenteret nr 09 - 2010 - Systematisk oversikt</p> <p>Biologiske legemidler i behandling av tidlig revmatoid artritt (leddgikt) (28.04.2010) http://www.kunnskapscenteret.no/publikasjoner/biologiskelegemidler-i-behandling-av-tidlig-revmatoid-artritt-leddgikt</p> <p>Rapport fra Kunnskapscenteret nr 04 - 2011 – (Helseøkonomisk oversikt)</p> <p>Biologiske legemidler i behandling av tidlig leddgikt (revmatoid artritt) (17.02.2011) http://www.kunnskapscenteret.no/publikasjoner/biologiskelegemidler-i-behandling-av-tidlig-leddgikt-revmatoid-artritt</p> <p>TNFα-hemmere ved inflammatorisk tarmsykdom http://www.kunnskapscenteret.no/publikasjoner/tnf%CE%B1-hemmere-vedinflammatorisk-tarmsykdom</p> <p>Rapport fra Kunnskapscenteret nr 15 - 2007 - HTA (metodevurdering)</p> <p>TNF-hemmere og efaluzimab ved behandling av hudsykdommer (24.04.2008) www.kunnskapscenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmere-ogefaluzimab-ved-behandling-av-hudsykdommer</p> <p>Rapport fra Kunnskapscenteret nr 02 - 2007 - HTA (metodevurdering)</p> <p>TNF-hemmere ved revmatiske sykdommer (del 2): Effekt og bivirkninger rapportert i kliniske registre (18.04.2008) http://www.kunnskapscenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmere-ved-revmatiskesykdommer-del-2-effekt-og-bivirkninger-rapportert-i-kliniske-registere Rapport fra Kunnskapscenteret nr 12 - 2006 - HTA (metodevurdering)</p>

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 10 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

	TNF-hemmere ved revmatiske sykdommer (21.04.2008) http://www.kunnskapscenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmereved-revmatiske-sykdommer 2019: ingen nye
--	--

Database/ressurs:	Helsebibliotekets retningslinjebase
Søkehistorie:	Sett gjennom emnegrupperne Legemidler, Hud, Mage og Tarm og Muskel og skjelett
Treff:	Ingen relevnate
	2019: 2015 Biologisk behandling ved JIA(1).pdf (OUS)

Database/ressurs:	Guidelines International Network (G-I-N)
Søkehistorie:	Tumor necrosis factor* OR tnf OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR immunglobulin OR vedolizumab
Treff:	5 treff: http://bit.ly/1r0xW0I 2019: 1 nytt treff: Rituximab in Lymphoma and Chronic Lymphocytic Leukemia: A Clinical Practice Guideline

Database/ressus:	NICE Guidance (UK)
Søkehistorie:	Condition and disease: digestive tract-conditions – se gjennom liste over aktuelle innganger Condition and disease: Skin conditions -se gjennom liste over aktuelle innganger Condition and disease: musculoskeletal conditions-se gjennom liste over aktuelle innganger SØK: rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR batacept OR immunglobulin OR vedolizumab Søk 2019: "Tumor necrosis factor" OR tnf OR dmard OR rituximab or tocilizumab or infliximab or belimumab or abatacept OR immunglobulin OR vedolizumab


		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 11 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Treff:	<p>Inflammatory bowel disease http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/digestive-tractconditions/inflammatory-bowel-disease</p> <p>Psoriasis http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/skinconditions/psoriasis</p> <p>Arthritis http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/musculoskeletalconditions/arthritis</p> <p>Treffliste 2014: : http://bit.ly/1s7pAo7</p> <p>Treff 2019: 106, Se gjennom listen: https://bit.ly/2IVombU</p>
---------------	---

Database/ressurs:	National Guideline Claringhouse (NGC)
Søkehistorie:	Søk: rituximab or tocilizumab or infliximab or belimumab or abatacept or immunglobulin or vedolizumab' Search within: '(inflammatory bowel disease*) or (ulcerative colitis) or (crohn disease) or psorias* or psoriatic or arthriti*
Treff:	31 treff: http://1.usa.gov/1zmViCm (Denne kilden er lagt ned ved søk i 2019)

Database/ressurs:	Socialstyrelsen (Sve) - Nationella riktlinjer
Søkehistorie:	Sett gjennom liste
Treff:	<p>Nationella riktlinjer – Utvärdering – Vård vid rörelseorganens sjukdomar – Indikatorer och underlag för bedömning http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2014/2014-10-37</p> <p>Nationella riktlinjer – Utvärdering – Vård vid rörelseorganens sjukdomar – Rekommendationer, bedömningar och sammanfattning http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2014/2014-10-3</p> <p>Søk i begge (ctrl F): biologiska läkemedel</p> <p>2019: Nationella riktlinjer för vård vid psoriasis</p>

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 12 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Database/ressurs:	Sundhedsstyrelsen, Nationale kliniske retningslinjer (DK)
Søkehistorie:	Sett gjennom listen Nationale Kliniske Retningslinjer
Treff:	Ingen relevante

Database/ressurs:	Center for kliniske retningslinjer (DK)
Søkehistorie:	Sett gjennom Godkente retningslinjer
Treff:	Ingen relevante

Database/ressurs:	Nursing Reference Center Plus
Søkehistorie:	<p>"Tumor necrosis factor* inhibitor*" OR "tnf inhibitor*" OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR immunoglobulin OR vedolizumab</p> <p>Søk 2019: TX (TX ("Tumor necrosis factor* inhibitor*" OR "tnf inhibitor*" OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR vedolizumab) OR TX (Rixathon OR MabThera OR Orencia OR Remsima OR Remicade OR RoActemra OR Benlysta OR Entyvio OR Panzyga OR Kiovig OR privigen)) OR TX (Immunoglobulin* N2 (Intravenous or infusion*))</p>
Treff:	<p>Quick Lessons: 78: http://bit.ly/1yvtEQL Skills: 4 treff: http://bit.ly/1yt6JDg Evidence-Based Care Sheets: 10 treff: http://bit.ly/1tJ37m</p> <p>Treff 2019: Quick Lessons: 157 Skills: 29 Evidence-Based Care Sheets: 21 Patient education: 44</p>

Database/ressurs:	UpToDate
Søkehistorie:	tumor necrosis factor alpha inhibitors, dmards, rituximab, tocilizumab, infliximab, belimumab, abatacept, immunoglobulin, vedolizumab

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 13 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Treff:	<p>Se gjennom listene: tumor necrosis factor alpha inhibitors: http://bit.ly/1BvzbrO dmards: http://bit.ly/1w8qws4 Søk selv opp de ulike medikamentene</p> <p>Her er noen som kan være aktuelle:</p> <p>Overview of biologic agents and kinase inhibitors in the rheumatic diseases</p> <p>Rituximab: Principles of use and adverse effects in rheumatoid arthritis</p> <p>Overview of intravenous immune globulin (IVIG) therapy</p> <p>Intravenous immune globulin: Adverse effects</p> <p>2019: Alle treff som dere evt valgt ut i 2014 vil være oppdatert i 2019.</p>
---------------	---

Database/ressurs:	Best Practice
Søkehistorie:	<p>Søk: tumor necrosis factor alpha inhibitors for mange treff. Se gjennom aktuelle diagnoser som får behandlingen? inflammatory bowel disease, ulcerative colitis, crohn disease, psoriasis, psoriatic arthritis, arthritis</p> <p>Se gjennom diagnosen under Rheumatology selv</p>
Treff:	<p>http://bmj.co/1vAz5r (for mange treff. Se gjennom aktuelle diagnoser som får behandlingen?)</p> <p>Psoriasis: http://bestpractice.bmj.com/bestpractice/monograph/74/treatment.html</p> <p>Psoriatic arthritis, se gjennom guideline: Assessing, managing and monitoring biologic therapies for inflammatory arthritis 2009, Last published: 2017 (Royal College of Nursing)</p> <p>Crohn`s disease: http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/42.html</p> <p>Irritable bowel syndrome: http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/122/treatment.html</p> <p>Ulcerative colitis : http://bestpractice.bmj.com/bestpractice/monograph/43/treatment.html</p> <p>For alle disse sen under Treatment algorithm under Managemnet</p>


Database/ressurs:	Felleskatalogen
Søkehistorie:	<p>Søker selv opp de ulike medikamentene Rixathon/MabThera, Orenica, Remicade/Remsima, RoActemra, Benlysta, Entyvio, Oanzyga/Kiovig og Octagam</p>
Treff:	

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 14 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Database/ressurs:	Micromedex
Søkehistorie:	Søk selv opp de ulike medikamentene Rixathon/MabThera, Oncia, Remicade/Remsima, RoActemra, Benlysta, Entyvio, Oanzyga/Kiovig og Octagam
Treff:	

Database/ressurs:	The Cochrane Library (Cochrane Reviews, Other Reviews, Technology Assessments)																			
Søkehistorie:	<p>#1 MeSH descriptor: [Tumor Necrosis Factor-alpha] explode all trees 2420</p> <p>#2 (Tumor next Necrosis next Factor*) or (tnf alpha) or (tnf-alpha) or (tnfalphabeti,ab,kw (Word variations have been searched) 5686</p> <p>#3 #1 or #2 5686</p> <p>#4 inhibitor*:ti,ab,kw (Word variations have been searched) 46455</p> <p>#5 #3 and #4 831</p> <p>#6 rituximab or tocilizumab or infliximab or belimumab or batacept or immunoglobulin or vedolizumab:ti,ab,kw (Word variations have been searched) 1932 #7 #5 or #6 2661</p> <p>Søkt med avgrensning til infusjoner:</p> <p>#8 infusion*:ti,ab,kw (Word variations have been searched) 34574</p> <p>#9 #7 and #8 405</p> <p>#10 #7 not #9 2256</p> <p>Søk 03.07.2019:</p> <hr/> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>#1</td> <td>MeSH descriptor: [Tumor Necrosis Factor-alpha] explode all trees</td> <td>2983</td> </tr> <tr> <td>#2</td> <td>(Tumor next Necrosis next Factor*) or (tnf alpha) or tnf-alpha or tnfalphabeti,ab,kw (Word variations have been searched)</td> <td>12524</td> </tr> <tr> <td>#3</td> <td>{OR #1-#2}</td> <td>12520</td> </tr> <tr> <td>#4</td> <td>inhibitor*:ti,ab,kw (Word variations have been searched)</td> <td>90428</td> </tr> <tr> <td>#5</td> <td>#3 and #4</td> <td>2710</td> </tr> <tr> <td>#6</td> <td>(dmards OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR vedolizumab OR Rixathon OR MabThera OR Oncia OR Remsima OR Remicade OR RoActemra OR Benlysta OR Entyvio OR Panzyga OR Kiovig OR privigen or immunoglobulin):ti,ab,kw (Word variations have been searched)</td> <td>23005</td> </tr> </table>		#1	MeSH descriptor: [Tumor Necrosis Factor-alpha] explode all trees	2983	#2	(Tumor next Necrosis next Factor*) or (tnf alpha) or tnf-alpha or tnfalphabeti,ab,kw (Word variations have been searched)	12524	#3	{OR #1-#2}	12520	#4	inhibitor*:ti,ab,kw (Word variations have been searched)	90428	#5	#3 and #4	2710	#6	(dmards OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR vedolizumab OR Rixathon OR MabThera OR Oncia OR Remsima OR Remicade OR RoActemra OR Benlysta OR Entyvio OR Panzyga OR Kiovig OR privigen or immunoglobulin):ti,ab,kw (Word variations have been searched)	23005
#1	MeSH descriptor: [Tumor Necrosis Factor-alpha] explode all trees	2983																		
#2	(Tumor next Necrosis next Factor*) or (tnf alpha) or tnf-alpha or tnfalphabeti,ab,kw (Word variations have been searched)	12524																		
#3	{OR #1-#2}	12520																		
#4	inhibitor*:ti,ab,kw (Word variations have been searched)	90428																		
#5	#3 and #4	2710																		
#6	(dmards OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR vedolizumab OR Rixathon OR MabThera OR Oncia OR Remsima OR Remicade OR RoActemra OR Benlysta OR Entyvio OR Panzyga OR Kiovig OR privigen or immunoglobulin):ti,ab,kw (Word variations have been searched)	23005																		
	#7	{OR #5-#6}	24817																	
	#8	infusion*:ti,ab,kw (Word variations have been searched)	61904																	
	#9	MeSH descriptor: [Infusions, Intravenous] explode all trees	9989																	
	#10	{OR #8-#9}	61904																	
	#11	#7 and #10	3104																	
	#12	MeSH descriptor: [Immunoglobulins, Intravenous] explode all trees	777																	
	#13	{OR #11-#12} with Cochrane Library publication date Between Nov 2014 and Jul 2019	2271																	

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 15 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Treff:	2014: #7 : http://bit.ly/12lrXS4 Cochrane Reviews: 52 Other Reviews – 117 (Hvis det står «Structured abstract» (og ikke «Provisional abstract») etter tittelen: denne systematiske oversikten er blitt vurdert, se vurderingen under «CRD Commentary»). Technology Assessments: 139 2014: #9 : http://bit.ly/1wvatXo Cochrane Reviews: 11 Other Reviews –4 Technology Assessments: 0 Treff 04.07.2019: Cochrane Reviews: 23
---------------	---

Database/ressurs:	Epistemonikos
Søkehistorie:	Title/abstract : (("Tumor necrosis factor inhibitor" OR "Tumor necrosis factor inhibitors" OR "tnf inhibitor*" OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR vedolizumab OR Rixathon OR MabThera OR Orencia OR Remsima OR Remicade OR RoActemra OR Benlysta OR Entyvio OR Panzyga OR Kiovig OR privigen OR "Immunoglobulin Intravenous" OR "Immunoglobulin infusion" OR "Immunoglobulin infusions" OR "Immune globulin infusion") AND (infusion OR infusions OR intravenous)) avgrenset fra 2015
Treff:	Broad Synthesis: 1 Structured Summary: 0 Systematic Review: 105

Database/ressurs:	CINAHL		
Søkehistorie:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> S18 S12 AND S15 S17 S12 AND S15 S15 S13 OR S14 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Limiters - Published Date: 20040101- 20141231; Clinical Queries: Review - Best Balance 244 Search modes - Boolean/Phrase Boolean/Phrase Search modes - Boolean/Phrase Search modes - Boolean/Phrase 798,002 </td> </tr> </table>	S18 S12 AND S15 S17 S12 AND S15 S15 S13 OR S14	Limiters - Published Date: 20040101- 20141231; Clinical Queries: Review - Best Balance 244 Search modes - Boolean/Phrase Boolean/Phrase Search modes - Boolean/Phrase Search modes - Boolean/Phrase 798,002
S18 S12 AND S15 S17 S12 AND S15 S15 S13 OR S14	Limiters - Published Date: 20040101- 20141231; Clinical Queries: Review - Best Balance 244 Search modes - Boolean/Phrase Boolean/Phrase Search modes - Boolean/Phrase Search modes - Boolean/Phrase 798,002		

Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00
-----------------------------	--	------------------------------------	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

S14	TX patient* or consumer* N2 (satisfaction or content* or experience*)	Limiters - Language: Danish, English, Norwegian, Swedish Search modes - Boolean/Phrase	796,666
S13	(MH "Patient Satisfaction") OR (MH "Consumer Satisfaction+")	Limiters - Language: Danish, English, Norwegian, Swedish Search modes - Boolean/Phrase	31,835
S12 S7 AND S10		Limiters - Language: Danish, English, Norwegian, Swedish Search modes - Boolean/Phrase	403
S11 S7 AND S10		Search modes - Boolean/Phrase	404
S10 S8 OR S9		Search modes - Boolean/Phrase	19,610
S9	TX infusion*	Search modes - Boolean/Phrase	19,610
S8	(MH "Infusions, Intravenous")	Search modes - Boolean/Phrase	4,519
S7	S5 OR S6	Search modes - Boolean/Phrase	5,047
S6	TX rituximab or tocilizumab or infliximab or belimumab or batacept or immunglobulin or vedolizumab	Search modes - Boolean/Phrase	2,962
S5	S3 AND S4	Search modes - Boolean/Phrase	2,504
S4	TX inhibitor*	Search modes - Boolean/Phrase	52,123
S3	S1 OR S2	Search modes - Boolean/Phrase	8,322
S2	TX (Tumor Necrosis Factor*) or (tnf alpha) or (tnf-alpha) or (tnfalpa)	Search modes - Boolean/Phrase	8,322
S1	(MH "Tumor Necrosis Factor")	Search modes - Boolean/Phrase	5,361
(Limiters - Published Date: 20040101-20141231, Language: Danish, English, Norwegian, Swedish og Clinical Queries: Review - Best Balance)			

**Dokument-id:
I.3.10.2-35**
**Utarbeidet av:
Oslo Universitetssykehus
HF**
**Fagansvarlig:
Siw Anette Fossby**
**Godkjent dato:
20.12.2021**
**Godkjent av:
For fagdirektør, overlege
Per Kristian Hyldmo**
**Revisjon:
1.00**

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Søk 04.07.2019:

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S1	(MH "Tumor Necrosis Factor")	Search modes - Boolean/Phrase	15,358
S2	"Tumor Necrosis Factor" or "Tumor Necrosis Factors" or "tnf alpha" or "tnf-alpha" or tnfalpha	Search modes - Boolean/Phrase	22,096
S3	S1 OR S2	Search modes - Boolean/Phrase	22,096
S4	inhibitor*	Search modes - Boolean/Phrase	137,792
S5	S3 AND S4	Search modes - Boolean/Phrase	6,711
S6	rituximab or tocilizumab or infliximab or belimumab or abatacept or immunoglobulin G or vedolizumab OR Rixathon OR MabThera OR Orencia OR Remsima OR Remicade OR RoActemra OR Benlysta OR Entyvio OR Panzyga OR Kiovig	Search modes - Boolean/Phrase	11,045
S7	(MH "Rituximab")	Search modes - Boolean/Phrase	1,622
S8	S5 OR S6 OR S7	Search modes - Boolean/Phrase	16,691
S9	(MH "Infusions, Intravenous")	Search modes - Boolean/Phrase	9,060
S10	infusion*	Search modes - Boolean/Phrase	38,950
S11	S9 OR S10	Search modes - Boolean/Phrase	38,950
S12	S8 AND S11	Search modes - Boolean/Phrase	1,050
S13	(MH "Immunoglobulins, Intravenous")	Search modes - Boolean/Phrase	2,252
S14	S12 OR S13	Search modes - Boolean/Phrase	3,269

Dokument-id:
I.3.10.2-35

 Utarbeidet av:
Oslo Universitetssykehus
HF

 Fagansvarlig:
Siw Anette Fossby

 Godkjent dato:
20.12.2021

 Godkjent av:
For fagdirektør, overlege
Per Kristian Hyldmo

 Revisjon:
1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

	S15	(((systematic* OR integrative OR comprehensive*) N3 (review* OR bibliographic* OR literature))) OR ((information OR data) N2 (synthesis OR extract*)) OR (metaanaly* or metaanaly*) OR (medline or pubmed or psyclit or cinahl or psycinfo or "web of science" or scopus or embase) OR (MH	Search modes - Boolean/Phrase	188,388
		"Systematic Review") or (MH "Meta Analysis")		
	S16	S14 AND S15	Search modes - Boolean/Phrase	155
	S17	S14 AND S15	Limiters - Published Date: 20141101-20190731; Peer Reviewed Search modes - Boolean/Phrase	46
	S18	(MH "Patient Satisfaction+") OR (MH "Consumer Satisfaction+")	Limiters - Published Date: 20141101-20190731; Peer Reviewed Search modes - Boolean/Phrase	14,068
	S19	(MH "Patient Education+") OR (MH "Patient Discharge Education")	Limiters - Published Date: 20141101-20190731; Peer Reviewed Search modes - Boolean/Phrase	11,157
	S20	(patient* or inpatient* or client* or consumer*) N2 (satisfaction or content* or experience or particip* or teach* or instruc* or educat* or counse* or program* or course* or train* or prepar*)	Limiters - Published Date: 20141101-20190731; Peer Reviewed Search modes - Boolean/Phrase	58,602
	S21	S18 OR S19 OR S20	Search modes - Boolean/Phrase	60,584
	S22	S14 AND S21	Limiters - Published Date: 20141101-20190731; Peer Reviewed Search modes - Boolean/Phrase	42
	S23	s22 not s17	Search modes - Boolean/Phrase	41
	S24	s22 not s17	Search modes - Boolean/Phrase	41

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner				Side: 19 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

Treff:	2014: S18: 244 2019: s 17 systematiske overikter: 46 S 24 primærstudier om pasientopplæring og pasienttilfredshet: 41 Treffene sendes i eget dokument

		Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner			Side: 20 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

PICO-skjema til utarbeidelse av veiledende behandlingsplaner (VBP) i OUS

Navn VBP	Intravenøse infusjoner – biologiske legemidler og immunglobuliner – OUS – Opprettet 2015, revidering mai 2019
Skjema nummer	1, revidering
Kontaktperson (er)	Nina Berger Hustad, Fagutviklingssykepleier Medisinsk Dagenhet, Seksjon for poliklinikk og dagbehandling Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus, Tlf: 23072066/67
Epost	nberger@ous-hf.no

Problemstilling formuleres som et presist spørsmål

Hvordan gi god sykepleie til revmatologiske-, gastroenterologiske-, dermatologiske og immunsvikts-pasienter på **Medisinsk poliklinikk og dagbehandling** ved administrering av infusjoner med **Rixathon/MabThera**, **Orencia**, **Remsima/Remicade**, **RoActemra**, **Benlysta**, **Entyvio**, **Panzyga/Kiovig**, **Fabrazyme**

Patient/problem Hvilke pasienter/tilstand/sykdom dreier det seg om?	Revmatologiske, gastroenterologiske, dermatologiske, immunologiske og nefrologiske pasienter. Voksne pasienter På dagenhet eller på sengepost på sykehus.
Intervention Hvilken intervensjon/eksposisjon dreier det seg om?	Administrering av infusjoner: Rixathon/MabThera (=rituximab), RoActemra (= tocilizumab), Remsima/Remicade (= infliximab), Benlysta (= belimumab), Orencia (= abatacept), Panzyga/Kiovig (= immunglobuliner), Entyvio (=vedolizumab), DMARDs , Fabrazyme
Comparison Hva sammenlignes intervensjonen med?	Administrering av andre typer intravenøse infusjoner Guidelines
Outcome Hvilke resultat/effekter er av interesse?	Pasientinformasjon, pasienttilfredshet, observasjon av bivirkninger og komplikasjoner, hvilke vitale mål som må tas?

Hva slags type spørsmål er dette?	Er det aktuelt med søk i Lovdata etter relevante lover og forskrifter?
<input checked="" type="checkbox"/> Diagnose <input type="checkbox"/> Etiologi <input checked="" type="checkbox"/> Erfaringer <input type="checkbox"/> Diagnose <input checked="" type="checkbox"/> Effekt av tiltak	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei

Hvilke søkeord er aktuelle for å dekke problemstillingen?

Bruk om mulig engelske ord, og pass på å få med alle synonymer. Del opp søkeordene etter hva som gjelder/beskriver pasienten, intervensjonen/eksposisjonen, sammenligningen og utfallet.

P Person/pasient/problem	Rheumatology, rheumatic diseases, autoimmune diseases , Granulomatøs Polyangiitt (GPA) , IG4 relatert syndrom, gastroenterology, gastrointestinal diseases, dermatologic agents, dermatology, skin diseases, primary immunodeficiency , hypogammaglobulinemi , CVID , sarcoidosis adult, hospital
I Intervensjon/eksposisjon	Infusions intravenous, infusion, biosimilar pharmaceuticals, MabThera, Rixathon rituximab, RoActemra, tocilizumab, Remicade, Remsima, infliximab, Benlysta, belimumab, Orencia, abatacept, Panzyga , Kiovig, Privigen , immunoglobulin, immunoglobulins intravenous, Entyvio, vedolizumab, anti-inflammatory agents non-steroidas
C Evt. sammenligning	Administration of other kinds/types of intravenous infusions
O Resultat/utfall	Patient education as topic, patient satisfaction, drug-related side effects and adverse reactions, vital signs, patients observations

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobuliner				Side: 21 Av: 21
Dokument-id: I.3.10.2-35	Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF	Fagansvarlig: Siw Anette Fossby	Godkjent dato: 20.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF