

# Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner

Side 1 av 29

Dokumentplassering:

**I.1.1.7.4-15**

Godkjent dato:

**21.05.2026**

Revideres innen:

**21.11.2026**

Sist endret:

**21.05.2026**

Versjon:

**1.02**

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 21.11.2026

**Utarbeidet av:** Seksjon poliklinikk og dagbehandling, Avd. for transplantasjonsmedisin, Kreft- kirurgi- og transplantasjonsklinikken. Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus

**Plan ID:** <ikke styrt> **Versjon:** <ikke styrt>

**Revideres innen dato:** 2022

Lokaltilpassing av plan fra OUS

Fagansvarlig SSHF: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA

Oppdatert dato:2024


Oppdatert kunnskapsgrunnlag dato: 2019

**FUNKSJONSOMRÅDER (FO)**

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

FO	ICNP	Sykepleiediagnose	ICNP	Resultat og intervensjon	Spesifiser	Frekvens/situasjon	Referanse
2	129868008	Mangelfull kunnskap om behandlingsregime Relatert til:	1145007008	Viser kunnskap om behandlingsregime			
			129830006	Tilfredsstillende håndtering av behandlingsregime			
			392155009	Undervisning om behandlingsregime			1-12, 14-17
			225220004	Kommunikasjonsintervensjoner		Ved 1. gangs infusjon	
			1156333005	Avklaring av pasientens behandlingsønsker		Ved 1. gangs infusjon	
			445283009	Utlevering av informasjonsmaterieell (spesifiser/link)		Ved 1. gangs infusjon	
2	Meldt inn	Effektiv gjennomføring av behandlingsregime Relatert til:	1145007008	Viser kunnskap om behandlingsregime			
			1141697008	Viser kunnskap om sykdom			
			1144886006	Viser kunnskap om prosedyre			
			22778000	Venepunksjon (spesifiser)			

Utarbeidet av: <b>OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA</b>	Fagansvarlig: <b>Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA</b>	Verifisert av: []	Godkjent av: <b>På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang</b>	Dok.nr: <b>D59311</b>
---	---	----------------------	--	--------------------------

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 29</b>
<b>Dokument-id:</b> I.1.1.7.4-15	<b>Utarbeidet av:</b> OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	<b>Fagansvarlig:</b> Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	<b>Godkjent dato:</b> 21.05.2026	<b>Godkjent av:</b> På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	<b>Revisjon:</b> 1.02	

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

			386471001	Håndtering av teknisk utstyr			
				Teknisk utstyr: Spesifiser			
			445283009	Utlevering av informasjonsmateriell			
				Utlevering av pasientinfo/pasientkort (spesifiser/link)		Alltid	
			18629005	Administrasjon av legemiddel (spesifiser)			
				Benytt aktuell prosedyre EKWeb: Spesifiser/link:			
				Benytt aktuell prosedyre NevroNel: Spesifiser/link:			
3	50048006	Risiko for hypovolemi Relatert til:	860635002	Ingen anemi			
			278681000202101	Tilfredsstillende kardiovaskulær status			
				Tilfredsstillende væskebalanse			
			304495004	Overvåking av vitale tegn			
				NEWS. Følg prosedyre EkWeb Id: 49779	kurve		
			9601000202104	Håndtering av blodverdier			
			28520004	Venepunksjon for blodprøvetaking (spesifiser)			
			709755006	Samarbeid med lege (spesifiser tiltak)			
			710953007	Håndtering av administrasjon av blodprodukt			
				Følg prosedyre i EkWeb id: 27602 (Spesifiser tiltak)			
				Se annen VP: Anemi			
			386471001	Håndtering av teknisk utstyr			
				Teknisk utstyr (spesifiser):			
			103744005	Administrasjon av intravenøs væske			
			709755006	Samarbeid med lege (spesifiser tiltak)	kurve		
2	706869001	Mangelfull kunnskap om legemiddel	1144478004	Viser kunnskap om legemiddel			

Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	--	---	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

			397699006	Viser kunnskap om legemiddelregime			
			310866003	Informering av pasient			1
			396080005	Undervisning om legemiddelbivirkning			1-12, 14-17
			445283009	Utlevering av informasjonsmaterieell (spesifiser/link)			1, 14
3	78648007	Risiko for infeksjon Relatert til:	397680002	Ingen tegn eller symptomer på infeksjon	Blir spurt om pågående infeksjon		
			386335003	Infeksjonsforebygging			
			370782005	Vurdering av mottakelighet for infeksjon (spesifiser)			
			1153455005	Vurdering av tegn og symptomer på infeksjon	l kurve		
				Se annen VP: Neutropen feber			
3			722440006	Håndtering av sentralt venekateter			
				Innlagt SVK. Følge prosedyre i EkWeb: Id: 34661 Innlagt dato:			
				Innlagt Tunnellert SVK: Hickman kateter. Følg prosedyre i EkWeb: id: 31008 Innlagt dato:			
				Innlagt PICC-line. Følge prosedyre i EkWeb: Id: 31339 Innlagt dato:			
				Innlagt VAP. Følg prosedyre i EkWeb: Id: 17409 Innlagt dato: Størrelse nål:			
				Stell/skift på innstikkssted. Neste skift:		Dagen etter innleggelse, deretter x1/uke	
				Skift av nålefrie koblinger. Neste skift:		X1 per uke. Alltid etter transfusjon/TPN/blod prøve	
5			423687009	Stell av perifert venekateter			

Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	--	---	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

				Innlagt PVK. Følg prosedyre i EkWeb: id: 17589 Innlagt dato:			
				Innlagt Midline. Følg prosedyre i EkWeb: id: 39225 Innlagt dato:			
				Stell/skift av innstikksted Neste skift:		Dagen etter innleggelse, deretter x1/uke	
				Skift av nålefri kobling Neste skift:		X1 per uke. Alltid etter transfusjon/TPN/blodprøve	
12	1137439008	Sammensatt legemiddelregime Relatert til:	397699006	Viser kunnskap om legemiddelregime			1
			1137679005	God respons på legemiddel			1
			18629005	Administrasjon av legemiddel (spesifiser)			
			386358000	Intravenøs administrasjon av legemiddel (spesifiser)		S. forordnet	
			386362006	Subkutan administrasjon av legemiddel (spesifiser)		S. forordnet	
			386356001	Intramuskulær administrasjon av legemiddel (spesifiser)		S. forordnet	
			386359008	Peroral administrasjon av legemiddel (spesifiser)		S. forordnet	
			386471001	Håndtering av teknisk utstyr (spesifiser)			
			182832007	Prosedyre relatert til legemiddelhåndtering			
			*	Administrere premedikasjon (spesifiser)	l kurve	S. forordn.	
				Administrere Immunglobuliner: Se aktuell prosedyre EKWeb/NevroNel ihht til aktuell fagseksjon/lokasjon (Spesifiser/link):		S.forordnet, Spesifiser:	
				Administrere Infliksimumab: Se aktuell		S.forordnet, Spesifiser:	

Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	--	---	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

				prosedyre EKWeb ihht aktuell fagseksjon/lokasjon. Spesifiser:			
				Administrere Rituximab: Se aktuell prosedyre EKWeb ihht aktuell fagseksjon/lokasjon. (Spesifiser/link):		S.forordnet, Spesifiser:	
				Administrere Natalizumab: Se aktuell prosedyre Nevronel (Spesifiser/link): BLodprøver hver 6.mnd		S.forordnet, Spesifiser:	
			68322007	Administrasjon av antibiotikum. Prosedyre EKWeb id: 45105 Spesifiser:		S.forordnet, Spesifiser:	
			386471001	Håndtering av teknisk utstyr: Cadd Solis VIP EK-web id: 44676 Utblanding: (spesifiser) Poseskift: (spesifiser) Dosetidspunkt: (spesifiser)		S.forordnet i kurve	
			370807008	Vurdering av respons på legemiddel			1
			710915002	Henvising til kommunale tjenester (spesifiser)			
			228610003	Sørge for hjelpemiddel (spesifiser)			
6	7919002	Svekket hudkvalitet Relatert til:	12151000202100	Tilfredsstillende hudkvalitet			
			711041003	Vurdering av hudkvalitet			
			711282006	Behandling av hudtilstand			
			225395003	Vurdering av sår			
6	70693003	Risiko for nedsatt hudkvalitet Relatert til:	444884003	Intakt hud			
			12151000202100	Tilfredsstillende hudkvalitet			
			710054004	Opprettholdelse av hudkvalitet			
			225397006	Vurdering av hud			
			228535001	Håndtering av hudstell (Spesifiser)			
			370829007	Forebygging av mekanisk hud- og vevsskade			

**Dokument-id:  
I.1.1.7.4-15**
**Utarbeidet av:  
OUS, Lokaltilpasset SSHF  
Margrethe Tønnesøl,  
fagsykepleier med.pol SSA**
**Fagansvarlig:  
Margrethe Tønnesøl,  
fagsykepleier med.pol SSA**
**Godkjent dato:  
21.05.2026**
**Godkjent av:  
På vegne av fagdirektøren  
Ole Bjørn Kittang**
**Revisjon:  
1.02**

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

			22778000	Venepunksjon (Spesifiser)			
			722440006	Håndtering av sentralt venekateter Spesifiser:			
				Innlagt SVK. Følge prosedyre i EkWeb: Id: 34661 Innlagt dato:			
				Innlagt Tunnellert SVK: Hickman kateter. Følg prosedyre i EkWeb: id: 31008 Innlagt dato:			
				Innlagt PICC-line. Følge prosedyre i EkWeb: Id: 31339 Innlagt dato:			
				Innlagt VAP. Følg prosedyre i EkWeb: Id: 17409 Innlagt dato: Størrelse nål:			
				Stell/skift på innstikkssted. Neste skift:		Dagen etter innleggelse, deretter x1/uke	
				Skift av nålefrie koblinger. Neste skift:		X1 per uke. Alltid etter transfusjon/TPN/blod prøve	
			423687009	Stell av perifert venekateter			
				Innlagt PVK. Følg prosedyre i EkWeb: id: 17589 Innlagt dato:			
				Innlagt Midline. Følg prosedyre i EkWeb: id: 39225 Innlagt dato:			
				Stell/skift av innstikksted Neste skift:		Dagen etter innleggelse, deretter x1/uke	
				Skift av nålefri kobling Neste skift:		X1 per uke. Alltid etter transfusjon/TPN/blod prøve	
12	704417003	Risiko for legemiddelbivirkningR elatert til:	408508002	Ingen tegn til legemiddelbivirkning			

Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	--	---	------------------------------	--	-------------------


Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

			408358005	Ingen uønsket legemiddelinteraksjon			
			396081009	Forebygging av legemiddelbivirkning			1
			*	Administrere premedikasjon (spesifiser)	I kurve	S. forordn.	
			410397006	Overvåking av virkning og bivirkning av legemiddel		alltid	1
			1177155004	Vurdering av legemiddelbivirkninger			1
			396080005	Undervisning om legemiddelbivirkning			1-12, 14-17
			304495004	Overvåking av vitale tegn			
				NEWS. Følg prosedyre EkWeb Id: 49779	I kurve		
2	129713002	Risiko for maktesløshet Relatert til:	1156332000	Mestringstro			
			225909006	I stand til mestring			
			1141697008	Viser kunnskap om sykdom			
			Meldt inn	Forebygging av maktesløshet			
			385722003	Mestringsstøtte			
			371581009	Vurdering av mestring			
			287871000202106	Samtale (spesifiser)			
			243067002	Veiledning om mestringsstrategier			18
			71360700	Fremming av mestringstro			
			733901008	Henvvisning til lærings- og mestringstjeneste			13,19
8	84229001	Fatigue Relatert til:	1141720008	Ingen fatigue			
			1149160000	Redusert fatigue			
			713121000	Håndtering av fatigue			
			710978006	Begrensning av stimuli i omgivelser			
			18311000202104	Begrensning av utløsende faktorer			18,19
			228632007	Undervisning om aktivitetsregulering			18
			733901008	Henvvisning til lærings- og mestringstjeneste			13,19
8	82423001	Kroniske smerter Relatert til:	816133002	Redusert smertefølelse			

Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	--	---	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

			225911002	I stand til smertemestring			
			1149085006	Tilfreds med smertelindring			
			14971000202102	Observasjon av smerte			
			710855004	Vurdering av tegn på ubehag			
				Se egen VP: Smerte-kronisk			
			278414003	Håndtering av smerte			
			52685006	Administrering av smertestillende	Spesifiser: I kurve	S. forordn.	
4	422587007	Kvalme Relatert til:	162056003	Ingen kvalme			
			16161000202103	Redusert kvalme			
			1217125005	Vurdering av kvalme			
				Se annen VP: Kvalme			
			408882007	Håndtering av kvalmebehandling			
			18629005	Administrering av legemiddel Spesifiser:	Spesifiser: I kurve	S. forordn.	
7	82971005	Nedsatt mobilitet Relatert til:	1148972003	I stand til å opprettholde helse			
			430481008	Vurdering av mobilitet (spesifiser)			
			228610003	Sørge for hjelpemiddel			
			410365006	Håndtering av transport (spesifiser)			
10	704351003	Risiko for svekket familiemestring Relatert til:	1141649007	Velfungerende familie			
			1148841003	Tilfredsstillende pårørendestøtte			
			1148785005	God tilknytning mellom omsorgsgiver og barn			
			Meldt inn	Forebygging av svekket familiemestring			
			710149006	Fremming av pårørendestøtte			
			710141009	Fremming av tilknytning mellom omsorgsgiver og barn			
			710854000	Vurdering av familieprosess			
			710755005	Undervisning av pårørende om sykdom			


		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 9</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

			77151000202109	Ivareta barn som pårørende Kartlegge Barn som pårørende EKWeb: "Barn som pårørende- Dips registreringsrutine" Id: 28688			
			71106604	Samarbeid med pårørende			
			733901008	Henvising til lærings- og mestringstjeneste			13,19
1	706881002	Kommunikasjonshindrer	288575003	I stand til å kommunisere			
			372035004	Identifisering av kommunikasjonshinder Spesifiser:			
			225981007	Tilrettelegging for god kommunikasjon			
			4732070004	Vurdering av behov for tolk. Prosedyre EKWeb id: 00908 Språk:	Språk: Spesifiser: Følg prosedyre for bestilling		

## Referanser

1. Felleskatalogen. Felleskatalogen 2021 [Available from: <https://www.felleskatalogen.no/medisin/>].
2. 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](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)].
3. 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-principles-of-use-and-adverse-effects-in-rheumatoid-arthritis?search=rituximab&source=search\\_result&selectedTitle=2~146&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/rituximab-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](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](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](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)].

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 10</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner


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](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](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](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](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](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://diakonhjemmetsykehus.no/kurs-og-oppleringstilbud-til-pasienter-og-parorende>.

## Metoderapport

### VBP: Intravenøse infusjoner – biologiske legemidler og immunglobuliner


#### AVGRENSNING OG FORMÅL

1 Overordnede mål er:

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 11</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02


Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

	<p>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>
2	<p><b>Helse spørsmål(ene) i VBP er:</b>          Hvordan gi god sykepleie til revmatologiske-, gastroenterologiske-, dermatologiske, immunologiske og nefrologiske pasienter på Medisinsk poliklinikk og dagenhet ved administrering av infusjoner med Rixathon/MabThera, Orencia, Remsima/Remicade, RoActemra, Benlysta, Entyvio, Panzyga/Kiovig, Fabrazyme. Se PICO skjema.          Har lagt til medikamentet Fabrazyme som de bruker på Nyre pol. Har tenkte at VBP skal gjelde for hele medisinsk poliklinikk og dagenhet.          Har også lagt til navnet på virkestoffet på medikamentet, da noen medikament ofte bytter navn.</p>
3	<p><b>Populasjonen (pasienter, befolkning osv.) VBP gjelder for:</b>          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.          Planen er lokaltilpasset til SSHF, ved overgang til Dips Arena i 2024. Planen ønskes da å kunne omhandle de fleste fagseksjoner/ulike polikliniske enheter på alle Sørlandet Sykehus sine lokasjoner, og er derfor noe generalisert for å kunne dekke over enda flere pasientgrupper. Planen er kun beregnet på voksne pasienter i behandling. Da SSHF har implementert bruk av CADD-pumper for administrering av antibiotika som hjemmebehandling, blir det naturlig å inkludere dette også i planen.</p>
<b>INVOLVERING AV INTERESSETER</b>	
4	<p><b>Arbeidsgruppen som har utarbeidet VBP-en har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel og arbeidssted noteres):</b>  <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.  <u>Revidering av dokumentet:</u>          Ingrid Hjelmerud, sykepleier, master i samfunnsgeografi          Hannah Degerud, sykepleier, master i folkehelsevitenskap          Nina Berger Hustad, fagutviklingsykepleier, master i sykepleievitenskap          Alle jobber på Medisinsk Dagenhet, Seksjon for poliklinikk og dagbehandling, Klinik for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon, Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus</p> <p>2024          Lokaltilpasset for å kunne omhandle flere polikliniske enheter på SSHF, som tilbyr dagbehandling og blant annet administrerer kurer/medikamenter til pasienter med kroniske sykdommer. Det er også lagt til tiltak knyttet til kommunikasjonsutfordringer, da en ser at dette stadig er en økende utfordring i helsetjenestene.</p> <p>Lokaltilpasset til SSHF av Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier, med. pol SSA</p>
5	<p><b>Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter, befolkning osv.) som VBP gjelder for:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul>

 <b>SØRLANDET SYKEHUS</b>	<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				<b>Side: 12</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: <b>OUS, Lokaltilpasset SSHF</b> <b>Margrethe Tønnesøl,</b> <b>fagsykepleier med.pol SSA</b>	Fagansvarlig: <b>Margrethe Tønnesøl,</b> <b>fagsykepleier med.pol SSA</b>	Godkjent dato: <b>21.05.2026</b>	Godkjent av: <b>På vegne av fagdirektøren</b> <b>Ole Bjørn Kittang</b>	Revisjon: <b>1.02</b>


Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>VBP-en er også sendt til høring til Fagsykepleier Seksjon for Lindrende behandling. Ingen tilbakemelding, har purret på to ganger.</li> <li>Det er søkt forskningsartikler men ikke funnet relevante artikler om pasienters synspunkter og preferanser i forhold til aktuelle legemidler.</li> </ul>
<b>6</b>	<p><b>Målgruppe er klart definert:</b>  Autoriserte sykepleiere som gir i.v. medikament/intravenøse infusjoner – biologiske legemidler og immunglobuliner. VBP-en er tilpasset bruk for sykepleiere som tilhører Medisinsk poliklinikk og dagenhet, Rikshospitalet, OUS.</p>
<b>METODISK NØYAKTIGHET</b>	
<b>7</b>	<p><b>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunlaget:</b>  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.</p> <p>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 <a href="http://www.helsebiblioteket.no">www.helsebiblioteket.no</a>.  Vi har også gjort egne søk i UpToDate på de ulike medikamentene i februar/mars 2020.</p>
<b>8</b>	<p><b>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunlaget er:</b>  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.</p> <p>Artiklene som er brukt er fra søket til bibliotekar, mens UpToDate artiklene er etter egne søk, etter anbefaling fra bibliotekar.</p> <p>Fleire 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.</p>
<b>9</b>	<p><b>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunlaget er:</b>  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.</p> <p>De sykepleiere som har utarbeidet VBP har lang erfaring med denne pasientgruppen.  Har referert til Smerte- kreft/kronisk– Regional veiledende behandlingsplan <a href="#">ID 70596</a> som inneholder mange referanser, og prosedyre på Kvalme <a href="#">ID 70589</a>. Disse blir revidert hvert tredje år, og er derfor oppdaterte og inneholder ny relevant litteratur.</p>

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 13</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02


Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

<b>10</b>	<p><b>Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene er:</b>  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>
<b>11</b>	<p><b>Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene:</b>  Vi har vurdert helsegevinster, bivirkninger og risiko ved anbefalinger/forordningene gjennom aktuelle artikler og egen klinisk erfaring.  Kunnskapsbaserte veiledende behandlingsplaner (VBP) er et hjelpemiddel for å forenkle planleggingen av sykepleien, samt kvalitetssikre dokumentasjonen av sykepleie til den enkelte pasient. VBP en kvalitet sikres ved at tiltak og forordninger i VBP er kunnskapsbasert og en bruker standardisert tekst (NANDA/NIC), noe som sikrer felles forståelse. De helsemessige fordelene vi ser er kontinuitet i både pleien og behandlingen og dermed økt pasientsikkerhet. VBP skal sikre at sykepleiere dokumenterer likt og har fokus på de rette områdene ved en i.v. infusjon.</p>
<b>12</b>	<p><b>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:</b>  Det er synliggjort med tallreferanser etter NIC tiltak og forordninger for kunnskapsgrunnlaget 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"> <li>I pakningsvedlegget og i originalemballasjen til en del av medikamentene følger det med pasientkort som skal deles ut til pasientene, finnes også på felleskatalogen.</li> <li>Anvende, etter prosedyre: SVK (CVK) Til- og frakobling av infusjonssett og sprøyter (SVK 5,3) Veneport – bruk, innleggelse og fjerning av nål <a href="#">ID 115182</a>. 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.</li> </ul>
<b>13</b>	<p><b>VBP er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering:</b>  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>
<b>14</b>	<p><b>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VBP er:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>To stk. av arbeidsgruppen har vært på kurs om Veiledende behandlingsplan-Revidere-Utarbeide- KDS og EndNote kurs.</li> <li>Prosedyre for revidering og endring av veiledende behandlingsplan (VBP) er fulgt, ID 944981.</li> <li>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.</li> </ul>
<b>KLARHET OG PRESENTASJON</b>	
<b>15</b>	<p><b>Anbefalingene er spesifikke og tydelige:</b>  VBP-en skal legges frem på internundervisningen flere ganger, etter behov, slik at alle sykepleiere for undervisning om VBP-en. Vi skal også gå rundt og være tilgjengelige for opplæring og spørsmål av personelt ved behov.</p>
<b>16</b>	<p><b>De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller helse spørsmålet er klart presentert:</b></p>

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 14</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

	<p>Den veiledende behandlingsplanen er en plukklister for å lage enkeltpasientens behandlingsplan. VPB-en skal være en hjelp og støtte for sykepleiere slik at pasienten får en oppdatert og tilpasset behandlingsplan etter pasientens behov ved i.v. infusjon.</p>
17	<p><b>De sentrale anbefalingene er lette å identifisere:</b>          Diagnosene er sortert etter brukervennlighet, og ikke etter nummerering funksjonsområdene 1 - 12.          Elementene i VBP-en er satt opp i rekkefølge ut fra gjennomføringen av fremgangsmåten i prosedyren etter de ulike intravenøse infusjoner – biologiske legemidler og immunglobuliner. Dette for at sykepleierne letter skal få systematisert og registrert sykepleiediagnoser- mål- intervensjoner/tiltak etter hvordan de jobber.</p>
<b>ANVENDBARHET</b>	
18	<p><b>Faktorer som hemmer og fremmer bruk av VBP:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bruk av denne VBP forutsetter opplæring og kompetanse innenfor KDS. Det kreves ikke investering av spesielt utstyr. Aktuelle avdelinger blir informert når VBP-en er ferdigstilt. Det er viktig at VBP-en blir oppdatert og brukt og at den blir revidert ved behov og minst hver 3dje år.</li> </ul> <p>1. <b>Hemmende faktorer:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ For få datamaskiner på avdelingen</li> <li>○ Fysiske miljø, for lite plass</li> <li>○ VBP blir ikke brukt på grunn av manglende opplæring i DIPS behandlingsplan</li> <li>○ Sykepleierne kan i begynnelsen bruke mer tid på dokumentasjon (i implementeringsfasen)</li> </ul> <p>1. <b>Fremmer:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bruker mindre tid til dokumentasjon</li> <li>• Høyt faglig nivå blant helsepersonell</li> <li>• Kvalitetssikring av pasientbehandling</li> <li>• Standardisere og individualisere sykepleien</li> <li>• Synliggjøre sykepleieintervensjoner</li> <li>• Øke kvaliteten på sykepleien</li> <li>• Sikrer kunnskapsbasert praksis</li> </ul>
19	<p><b>Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er VBP støttet med:</b>          Det er linket inn aktuelle fagprosedyrer OUS eHåndbok og VAR (PPS).          I VBP-en henvises det både til Nivå 1- prosedyrer i eHåndbok og til prosedyrer i VAR Healthcare (PPS). Det er fordi VAR er et prosedyreverktøy og har tydelige bilder som visuelt bidrar til støtte for nye sykepleiere ved innleggelse av PVK. Nivå 1 og VAR gir tilsammen et godt kunnskapsstøtte ved innleggelse av PVK.          Alle lenker til VAR/OUS er ved lokaltilpasning til SSHF, endret til våre interne EK-Web prosedyrer.</p>
20	<p><b>Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er:</b>          En potensiell ressursmessig konsekvens kan være at sykepleierne arbeider mer kunnskapsbasert som i begynnelsen kan ta mer tid (i implementeringsfasen) og det krever at personalet har tilgang på en datamaskin.</p>
21	<p><b>Kriterier for etterlevelse og evaluering:</b>          Det er viktig at behandlingsplan følger pasienten på ulike omsorgsnivå, at den er godt individualisert og tilpasset pasienten og at forordninger avsluttes når de ikke lenger er aktuelle for pasienten. VBP-en har ikke vært godt nok implementert ved seksjonen og alle sykepleiere har derfor ikke brukt den. Det har også vært en del usikkerhet på hvordan vi skal bruke den på best mulig måte. Vi har nå brukt den over en del år og har dermed skaffet oss synpunkter på dette. Vi skal revidere VBP for å gjøre den enklere og mer brukervennlig.          Den er tilpasset fremgangsmåten i i.v. infusjon for bruk til sykepleiere på Medisinsk dagenheten og poliklinikk.          Det er viktig at når VBP-en er ferdig utføres god implementering og opplæring av VBP-en.</p>
<b>REDAKSJONELL UAVHENGIGHET</b>	
22	<p><b>Synpunkter fra finansielle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i VBP:</b>          Arbeidsgruppen er redaksjonelt uavhengig.</p>
23	<p><b>Konkurrerende interesser i arbeidsgruppen bak VBP er dokumentert og håndtert:</b></p>

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 15</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

Ingen.
--------

## DOKUMENTASJON AV SØK FOR VEILENDE PLAN FOR SYKEPLEIEPRAKSIS


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.

<b>Problemstilling</b>	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 <b>Rixathon/MabThera</b> , Orencia, Remsima/Remicade, RoActemra, Benlysta, Entyvio, <b>Panzyga/Kiovig</b> , <b>Privigen</b>
<b>Bibliotekar som utførte/veiledet søket:</b>	Gunn Kleven <a href="mailto:gunn.kleven@ub.uio.no">gunn.kleven@ub.uio.no</a>
<b>Dato for søk:</b>	24.11.2014, oppdatert 26.06.- 04.07.2019

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Prosedyrer i Nasjonalt nettverk for fagprosedyrer</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Sett gjennom liste over ferdige og påbegynte fagprosedyrer
<b>Treff:</b>	Ingen relevante

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten (Akribe)</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Sett i E-håndboka -> Kunnskapskilder- PPS
<b>Treff:</b>	<b>Sett inn det dere finner selv</b>


<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Nasjonale retningslinjer fra Helsedirektoratet</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Sett gjennom liste

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				Side: 16 Av: 29
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

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


<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Folkehelseinstituttet - rapporter og trykksaker</a> <a href="#">(Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten - rapporter og notater)</a>
<b>Søkehistorie:</b>	<p>Søkt i «Søk i publikasjoner» på: biologiske legemidler, tnf alfahemmer*, tnf hemmer*, dmard*</p> <p>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>

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				<b>Side: 17</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

<b>Treff:</b>	<p>Rapport fra Kunnskapssenteret nr 09 - 2010 - Systematisk oversikt  <b>Biologiske legemidler i behandling av tidlig revmatoid artritt (leddgikt)</b>  ( 28.04.2010 )  <a href="http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/biologiskelegemidler-i-behandling-av-tidlig-revmatoid-artritt-leddgikt">http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/biologiskelegemidler-i-behandling-av-tidlig-revmatoid-artritt-leddgikt</a></p> <p>Rapport fra Kunnskapssenteret nr 04 - 2011 – (Helseøkonomisk oversikt)  <b>Biologiske legemidler i behandling av tidlig leddgikt (revmatoid artritt)</b>  ( 17.02.2011 )  <a href="http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/biologiskelegemidler-i-behandling-av-tidlig-leddgikt-revmatoid-artritt">http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/biologiskelegemidler-i-behandling-av-tidlig-leddgikt-revmatoid-artritt</a></p> <p><b>TNF<math>\alpha</math>-hemmere ved inflammatorisk tarmsykdom</b>  <a href="http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf%CE%B1-hemmere-vedinflammatorisk-tarmsykdom">http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf%CE%B1-hemmere-vedinflammatorisk-tarmsykdom</a></p> <p>Rapport fra Kunnskapssenteret nr 15 - 2007 - HTA (metodevurdering)  <b>TNF-hemmere og efaluzimab ved behandling av hudsykdommer</b>  ( 24.04.2008 ) <a href="http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmere-ogefaluzimab-ved-behandling-av-hudsykdommer">www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmere-ogefaluzimab-ved-behandling-av-hudsykdommer</a></p> <p>Rapport fra Kunnskapssenteret nr 02 - 2007 - HTA (metodevurdering)  <b>TNF-hemmere ved revmatiske sykdommer (del 2): Effekt og bivirkninger rapportert i kliniske registre</b>  ( 18.04.2008 )  <a href="http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmere-ved-revmatiskesykdommer-del-2-effekt-og-bivirkninger-rapportert-i-kliniske-registere">http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmere-ved-revmatiskesykdommer-del-2-effekt-og-bivirkninger-rapportert-i-kliniske-registere</a></p> <p>Rapport fra Kunnskapssenteret nr 12 - 2006 - HTA (metodevurdering)  <b>TNF-hemmere ved revmatiske sykdommer</b>  ( 21.04.2008 ) <a href="http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmereved-revmatiske-sykdommer">http://www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/tnf-hemmereved-revmatiske-sykdommer</a></p> <p>2019: ingen nye</p>
---------------	---

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Helsebibliotekets retningslinjebase</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Sett gjennom emnegruppene Legemidler, Hud, Mage og Tarm og Muskel og skjelett
<b>Treff:</b>	Ingen relevnate
	2019: <a href="#">2015 Biologisk behandling ved JIA(1).pdf</a> (OUS)


 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				Side: 18 Av: 29
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

<b>Database/ressus:</b>	<a href="#">Guidelines International Network (G-I-N)</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Tumor necrosis factor* OR tnf OR rituximab OR tocilizumab OR infliximab OR belimumab OR abatacept OR immunglobulin OR vedolizumab
<b>Treff:</b>	5 treff: <a href="http://bit.ly/1r0xW0l">http://bit.ly/1r0xW0l</a> <b>2019: 1 nytt treff:</b> <a href="#">Rituximab in Lymphoma and Chronic Lymphocytic Leukemia: A Clinical Practice Guideline</a>

<b>Database/ressus:</b>	<a href="#">NICE Guidance (UK)</a>
<b>Søkehistorie:</b>	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  <b>Søk 2019:</b> "Tumor necrosis factor" OR tnf OR dmard OR rituximab or tocilizumab or infliximab or belimumab or abatacept OR immunglobulin OR vedolizumab
<b>Treff:</b>	<b>Inflammatory bowel disease</b> <a href="http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/digestive-tractconditions/inflammatory-bowel-disease">http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/digestive-tractconditions/inflammatory-bowel-disease</a> <b>Psoriasis</b> <a href="http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/skinconditions/psoriasis">http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/skinconditions/psoriasis</a> <b>Arthritis</b> <a href="http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/musculoskeletalconditions/arthritis">http://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/musculoskeletalconditions/arthritis</a>  Treffliste 2014: : <a href="http://bit.ly/1s7pAo7">http://bit.ly/1s7pAo7</a>  <b>Treff 2019: 106, Se gjennom listen:</b> <a href="https://bit.ly/2IVombU">https://bit.ly/2IVombU</a>

<b>Database/ressus:</b>	<a href="#">National Guideline Claringhouse (NGC)</a>
-------------------------	---

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 19</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner


<b>Søkehistorie:</b>	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*
<b>Treff:</b>	31 treff: <a href="http://1.usa.gov/1zmVjCm">http://1.usa.gov/1zmVjCm</a>  (Denne kilden er lagt ned ved søk i 2019)

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

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Sundhedsstyrelsen, Nationale kliniske retningslinjer (DK)</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Sett gjennom listen Nationale Kliniske Retningslinjer
<b>Treff:</b>	Ingen relevante

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Center for kliniske retningslinjer (DK)</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Sett gjennom Godkente retningslinjer
<b>Treff:</b>	Ingen relevante

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Nursing Reference Center Plus</a>
--------------------------	---


		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 20</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

<b>Søkehistorie:</b>	<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>
<b>Treff:</b>	<p>Quick Lessons: 78: <a href="http://bit.ly/1yvtEQL">http://bit.ly/1yvtEQL</a></p> <p>Skills: 4 treff: <a href="http://bit.ly/1yt6JDg">http://bit.ly/1yt6JDg</a></p> <p>Evidence-Based Care Sheets: 10 treff: <a href="http://bit.ly/1ItJ37m">http://bit.ly/1ItJ37m</a></p> <p><b>Treff 2019:</b></p> <p>Quick Lessons: 157</p> <p>Skills: 29</p> <p>Evidence-Based Care Sheets: 21</p> <p>Patient education: 44</p>

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">UpToDate</a>
<b>Søkehistorie:</b>	tumor necrosis factor alpha inhibitors, dmards, rituximab, tocilizumab, infliximab, belimumab, abatacept, immunoglobulin, vedolizumab
<b>Treff:</b>	<p>Se gjennom listene: tumor necrosis factor alpha inhibitors: <a href="http://bit.ly/1BvzbrO">http://bit.ly/1BvzbrO</a> dmards: <a href="http://bit.ly/1w8qws4">http://bit.ly/1w8qws4</a> Søk selv opp de ulike medikamentene</p> <p>Her er noen som kan være aktuelle:</p> <p><a href="#">Overview of biologic agents and kinase inhibitors in the rheumatic diseases</a></p> <p><a href="#">Rituximab: Principles of use and adverse effects in rheumatoid arthritis</a></p> <p><a href="#">Overview of intravenous immune globulin (IVIG) therapy</a></p> <p><a href="#">Intravenous immune globulin: Adverse effects</a></p> <p>2019: Alle treff som dere evt valgt ut i 2014 vil være oppdatert i 2019.</p>

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Best Practice</a>
--------------------------	-------------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				<b>Side: 21</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02


Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

<b>Søkehistorie:</b>	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 Se gjennom diagnosen under Rheumatology selv
<b>Treff:</b>	<a href="http://bmj.co/1vAzn5r">http://bmj.co/1vAzn5r</a> (for mange treff. Se gjennom aktuelle diagnoser som får behandlingen?) Psoriasis: <a href="http://bestpractice.bmj.com/bestpractice/monograph/74/treatment.html">http://bestpractice.bmj.com/bestpractice/monograph/74/treatment.html</a> Psoriatic arthritis, se gjennom guideline: <a href="#">Assessing, managing and monitoring biologic therapies for inflammatory arthritis</a> 2009, Last published: 2017 (Royal College of Nursing) Crohn`s disease: <a href="http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/42.html">http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/42.html</a> Irritable bowel syndrome: <a href="http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/122/treatment.html">http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/122/treatment.html</a>
	Ulcerative colitis : <a href="http://bestpractice.bmj.com/bestpractice/monograph/43/treatment.html">http://bestpractice.bmj.com/bestpractice/monograph/43/treatment.html</a> For alle disse sen under Treatment algorithm under Managemnet

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Felleskatalogen</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Søker selv opp de ulike medikamentene Rixathon/MabThera, Orenzia, Remicade/Remsima, RoActemra, Benlysta, Entyvio, Oanzyga/Kiovig og Octagam
<b>Treff:</b>	


<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Micromedex</a>
<b>Søkehistorie:</b>	Søk selv opp de ulike medikamentene Rixathon/MabThera, Orenzia, Remicade/Remsima, RoActemra, Benlysta, Entyvio, Oanzyga/Kiovig og Octagam
<b>Treff:</b>	

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">The Cochrane Library</a> (Cochrane Reviews, Other Reviews, Technology Assessments)
--------------------------	--

	<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				<b>Side: 22</b> <b>Av: 29</b>
<b>Dokument-id:</b> I.1.1.7.4-15	<b>Utarbeidet av:</b> OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	<b>Fagansvarlig:</b> Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	<b>Godkjent dato:</b> 21.05.2026	<b>Godkjent av:</b> På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	<b>Revisjon:</b> 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

<b>Søkehistorie:</b>	#1 MeSH descriptor: [Tumor Necrosis Factor-alpha] explode all trees 2420		
	#2 (Tumor next Necrosis next Factor*) or (tnf alpha) or (tnf-alpha) or (tnfalpa):ti,ab,kw (Word variations have been searched) 5686		
	#3 #1 or #2 5686		
	#4 inhibitor*:ti,ab,kw (Word variations have been searched) 46455		
	#5 #3 and #4 831		
	#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		
	<b>Søkt med avgrensning til infusjoner:</b>		
	#8 infusion*:ti,ab,kw (Word variations have been searched) 34574		
	#9 #7 and #8 405		
	#10 #7 not #9 2256		
	<b>Søk 03.07.2019:</b>		
	#1 MeSH descriptor: [Tumor Necrosis Factor-alpha] explode all trees 2983		
	#2	(Tumor next Necrosis next Factor*) or (tnf alpha) or tnf-alpha or tnfalpa:ti,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 Orenzia 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	

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 23</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

<b>Treff:</b>	2014: #7 : <a href="http://bit.ly/12lrXS4">http://bit.ly/12lrXS4</a>  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 : <a href="http://bit.ly/1wvatXo">http://bit.ly/1wvatXo</a> Cochrane Reviews: 11 Other Reviews –4 Technology Assessments: 0  <b>Treff 04.07.2019:</b> Cochrane Reviews: 23
---------------	--

<b>Database/ressurs:</b>	<a href="#">Epistemonikos</a>
<b>Søkehistorie:</b>	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 Orenzia 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
<b>Treff:</b>	Broad Synthesis: 1 Structured Summary: 0 Systematic Review: 105

<b>Database/ressurs:</b>	<b>CINAHL</b>
<b>Søkehistorie:</b>	S18 S12 AND S15  Limiters - Published Date: 20040101-20141231; Clinical Queries: Review - Best Balance 244 Search modes - Boolean/Phrase  S17 S12 AND S15  Limiters - Clinical Queries: Review - Best Balance 267 Search modes -

	S16 S12 AND S15  Boolean/Phrase Search modes - Boolean/Phrase 332
--	--

Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	--	---	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

S15 S13 OR S14	Search modes - Boolean/Phrase	798,002
TX patient* or consumer* N2 S14 (satisfaction or content* or experience*)	Limiters - Language: Danish, English, Norwegian, Swedish Search modes - Boolean/Phrase	796,666
(MH "Patient Satisfaction") OR S13 (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 infiximab 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
TX (Tumor Necrosis Factor*) or S2 (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.1.1.7.4-15

 Utarbeidet av:  
OUS, Lokaltilpasset SSHF  
Margrethe Tønnesøl,  
fagsykepleier med.pol SSA

 Fagansvarlig:  
Margrethe Tønnesøl,  
fagsykepleier med.pol SSA

 Godkjent dato:  
21.05.2026

 Godkjent av:  
På vegne av fagdirektøren  
Ole Bjørn Kittang

 Revisjon:  
1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner


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.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	--	---	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

	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 "Systematic Review") or (MH "Meta Analysis")	Search modes - Boolean/Phrase	188,388
	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 course* 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

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 27</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: OUS, Lokaltilpasset SSHF Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Fagansvarlig: Margrethe Tønnesøl, fagsykepleier med.pol SSA	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

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

## PICOSKJEMA VEILENDE PLAN

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


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

#### Problemstilling formuleres som et presist spørsmål

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


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

<b>Hva slags type spørsmål er dette?</b>	<b>Er det aktuelt med søk i Lovdata etter relevante lover og forskrifter?</b>
<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

		<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>			<b>Side: 28</b> <b>Av: 29</b>
Dokument-id: I.1.1.7.4-15	Utarbeidet av: <b>OUS, Lokaltilpasset SSHF</b> <b>Margrethe Tønnesøl,</b> <b>fagsykepleier med.pol SSA</b>	Fagansvarlig: <b>Margrethe Tønnesøl,</b> <b>fagsykepleier med.pol SSA</b>	Godkjent dato: <b>21.05.2026</b>	Godkjent av: <b>På vegne av fagdirektøren</b> <b>Ole Bjørn Kittang</b>	Revisjon: <b>1.02</b>

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

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

 <b>SØRLANDET SYKEHUS</b>	<b>Veiledende plan for sykepleiepraksis: Intravenøse infusjoner - biologiske legemidler og immunglobiner</b>				<b>Side: 29</b> <b>Av: 29</b>
<b>Dokument-id:</b> I.1.1.7.4-15	<b>Utarbeidet av:</b> <b>OUS, Lokaltilpasset SSHF</b> <b>Margrethe Tønnesøl,</b> <b>fagsykepleier med.pol SSA</b>	<b>Fagansvarlig:</b> <b>Margrethe Tønnesøl,</b> <b>fagsykepleier med.pol SSA</b>	<b>Godkjent dato:</b> <b>21.05.2026</b>	<b>Godkjent av:</b> <b>På vegne av fagdirektøren</b> <b>Ole Bjørn Kittang</b>	<b>Revisjon:</b> <b>1.02</b>

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser