



Barn og ungdom - Legemiddel, Infliximab infusjonsbehandling

D40251

 Utgave:
3.04

 Gjelder fra:
24.10.2022

Side 1 av 4

Hensikt og omfang

- Sikre korrekt administrering av TNF alfa-hemmer infliximab
- Ivareta barnets behov for trygghet og bidra til minst mulig ubehag

Ansvar/målgruppe

- Sykepleiere som har ansvar for administrering av infliximab, etter legens forordning

Bakgrunn

Prosedyren omhandler medikamenter hvor aktivt virkestoff er infliximab. Disse regnes som biotilsvarende legemidler.

Infliximab er beregnet til behandling av Crohns sykdom, reumatoid artritt, ulcerøs kolitt, ankyloserende spondylitt (Bekhterevs sykdom), psoriasisartritt eller psoriasis for å redusere betennelsesaktivitet. Det har også en vitenskapelig dokumentert effekt ved juvenil idiopatisk artritt (barneleddgikt). Infliximab brukes også av og til ved en rekke andre kroniske og reumatiske og andre inflammatoriske sykdommer dersom standardbehandling ikke har virket, som for eksempel uveitt (regnbuehinnebetennelse). Behandlingshyppighet og dosering individualiseres avhengig av behandlingsrespons.

Handling

Forberedelse

- Tilpass forberedelser og informasjon etter barnets alder og modenhet
- Gi informasjon til foreldre/foresatte om behandlingen
- Ansvarlig lege forordner skriftlig infliximab, adrenalin og hydrokortison (Solu Cortef) på pasientens behandlingsskjema. Dersom usikkerhet angående doseendringer eller behandlingsintervall; ta kontakt med kontaktlege.

Forbehandling

- Gis ved de 3 innledende behandlingene og til pasienter som tidligere har hatt reaksjon på infliximab
- Forordnet antihistamin tas kvelden før, gis ev. umiddelbart når pasienten ankommer avdelingen
- Hydrokortison (Solu Cortef) gis 15-20 minutter i forkant av infliximab
- Paracetamol gis ev. på indikasjon

Blodprøver

- Bestill følgende i DIPS:
 - Hb, Hv, Trc, Diff, ASAT, ALAT, Ggt, LD, Alp, bilirubin, albumin, kreatinin, SR, CRP, ferritin, pancreasamylase, albumin

Utgave: 3.04	Barn og ungdom - Legemiddel, Infliximab infusjonsbehandling	D40251 Side 2 av 4
-----------------	--	-----------------------

- 6-TGN (RH, for pasienter som tar Imurel)
- DIPS S-Infliximab (måling av Infliximab serum nivå). **Første speil tas første gang før induksjonsdose nr 3.**
- ANA (kun reumatologiske pasienter, ved hver 2. behandling)

Sykepleieroppgaver

- Registrer siste; infliximabspeil, calprotectin/fekalttest, Infliximab infusjon og vekt med dato
- Registrer om pasienten har hatt eller har infeksjoner siden forrige infusjon, operasjoner eller tannlegebesøk. En ev. utsettelse av infusjonen vurderes av lege. Infusjonen kan startes før blodprøvesvar foreligger dersom pasienten ikke har hatt infeksjonssymptomer den siste uken.
- Legg på lokalanestetikum til overflateanestesi (Emla/Tapinkrem eller -plaster) minimum 1 t. før innleggelse av perifert venekateter og blodprøvetaking, hvis ikke pas har fått på dette i forkant
- Legg inn perifert venekateter, følg prosedyre [Perifert venekateter \(PVK\): innleggelse](#). Registrer og dokumenter høyde, vekt, temperatur, blodtrykk og puls på [Infliximab infusjonsbehandling - Behandlings skjema, barn og ungdom < 18 år](#). Ved temperatur over 37,5 grader skal lege informeres.
- Avklar med ansvarlig lege om urinstix skal tas (med tanke på infeksjon)

Legeoppgaver

- Ved hver behandling skal det journalføres behandlingsrespons:
 - Effekt av behandling etter siste infusjon
 - Infeksjoner
 - Bivirkninger
 - Aktuell medikamentliste

Gjennomføring

Tilberedning

- Følg [Prinsipper for aseptisk teknikk ved ikke-kirurgiske prosedyrer](#)
- Tilbered hvert hetteglass med 10 ml sterilt vann. Injiser vannet forsiktig mot glassets innside. Bruk 21 G (grønn) sprøytespiss eller tynnere nål. Glass uten vakuum skal ikke brukes, men returneres til apoteket.
- Drei glasset forsiktig i hånden, ikke rist. Noe skum i glasset kan forekomme. Vent i minimum 5 minutter inntil løsningen er fargeløs til lett gulaktig.
- Fortynn den tilberedte infliximab-løsningen i NaCl 9 mg/ml, 250 ml, som forordnet.
- Injiser blandingen sakte inn i posen. Bland forsiktig.
- Benytt infusjonssett med et lavproteinbindende PAL-filter (porestørrelse 1,2 µ eller mindre) Filterstørrelsen dokumenteres.
- Dokumenter Batchnummer/lotnr. på [Infliximab infusjonsbehandling - Behandlings skjema, barn og ungdom < 18 år](#)

Beredskap

- Forordnet adrenalin og hydrokortison (Solu Cortef) er tilgjengelig ved pasienten, men trenger ikke å være ferdig opptrukket i sprøyte
- O2 er tilkopledd ved pasienten

Administrasjon

- Start infliximab- infusjonen innen 3 timer etter tilberedning
- Ved de første tre behandlingene: Gi infusjonen med en hastighet på 125 ml/t.
- Fra og med 4. behandling: Gi infusjonen med en hastighet på 250 ml/t dersom ikke annet er forordnet
- Skyll med NaCl 9 mg/ml, 25 ml, etter avsluttet infusjon
- Pasienter som får eller har hatt tidligere reaksjoner i forbindelse med infliximab-infusjon skal ha infusjon med hastighet 125 ml/t. Ved ukomplisert infusjonsforløp ved denne prosedyren kan neste infusjon gis med hastighet 250 ml/t, ev. vurderes av ansvarlig lege.
- Pasienter som har hatt et langt opphold fra infliximab-behandlingen bør få infusjon med hastighet 125 ml/t på grunn av økt risiko for økt hypersensitivitetsreaksjon.
- Pasienten skal være i avdelingen minimum ½ time etter avsluttet infusjon

Observasjoner

- Følg [Infliximab infusjonsbehandling - Behandlingsskjema, barn og ungdom < 18 år](#)
- Mål temperatur før oppstart av infusjonen
- Mål BT og puls før og etter avsluttet infusjon
- Mål temperatur, BT og puls ved frysninger/reaksjoner
- Observer reaksjoner som kan være relatert til infusjonen og kontakt lege

Komplikasjoner

Anafylaksi

- Legg pasienten flatt
- Sørg for frie luftveier, ev. gi O₂
- Hev underekstremitetene
- Gi adrenalin og ev. hydrokortison (Solu Cortef) som forordnet

Andre komplikasjoner

- Stans infusjonen
- Tilkall lege
- Kontroller temperatur, puls, BT, SaO₂ og observer respirasjonen
- Lege vurderer pasienten og forordner ev. paracetamol og antihistamin
- Dersom ubehaget forsvinner; start infusjonen opp igjen med en hastighet på 125 ml/t etter avtale med lege

Forsinket hypersensitivitetsreaksjon

- Administrering av infliximab etter lengre opphold i behandlingen har vært forbundet med økt risiko for forsinket hypersensitivitetsreaksjon
- Symptomer er bl.a. myalgi (muskelsmerter), og/eller artralgi (leddsmerter), feber og/eller eksem som kommer i løpet av 12 dager etter en infusjon. Noen pasienter opplever også kløe, ansikts-, hånd-, eller leppeødem, vansker med å svelge, elveblest, sår hals og/eller hodepine. Informer pasienten om å søke medisinsk hjelp dersom han/hun opplever forsinkede bivirkninger.
- Dersom pasienten behandles på nytt etter et lengre behandlingsopphold må han/hun overvåkes nøye for tegn på forsinket hypersensitivitetsreaksjon. Man behandler pasienten med antihistamin, paracetamol og hydrokortison før

infusjonen for å redusere risikoen for å utvikle forsinket hypersensitivitetsreaksjon. Opphold på mer enn 16 uker anbefales ikke.

Etter avsluttet infusjon

- Fjern perifert venekateter, følg [Perifert venekateter \(PVK\): fjerning](#)
- Send med pasienten Emla/Tapinkrem eller -plaster hjem. Dette sparer tid ved neste behandling.
- Til pasienter med kronisk tarmsykdom:
 - Ansvarlig lege vurderer om det er indikasjon for fekaltest før neste infusjon
 - Send ev. med 1 rekvisisjon og 1 navnet glass til fekaltest, samt transportglass og konvolutt. Skal tas 2-3 uker før neste infliximab-behandling eller etter avtale.
 - Ved indikasjon, send med antihistamin som tas kvelden før neste infliximab- infusjon
- Avtal ev. ny time til neste infliximab-behandling og nye blodprøver

Referanser

- [SI/17.04.01-12](#) [Infliximab infusjonsbehandling - Behandlingsskjema, barn og ungdom < 18 år](#)
- [SI/17.34-01](#) [Perifert venekateter \(PVK\): innleggelse](#)
- [SI/17.34-04](#) [Perifert venekateter \(PVK\): fjerning](#)
- [SI/17.34-02](#) [Prinsipper for aseptisk teknikk ved ikke-kirurgiske prosedyrer](#)

Felleskatalogen. Remsima Celltrion. [Internett] [hentet 2020-06-16]. Tilgjengelig fra: <https://www.felleskatalogen.no/medisin/remsima-celltrion-585116>

Giverhaug T, Hoff Roland PD. Relis 2015. Biotilsvarende legemiddel – infliximab [Internett] [hentet 2020-06-16]. Tilgjengelig fra: [https://relis.no/Aktuelt/Arkiv/2015/Biotilsvarende legemiddel - infliksimab/](https://relis.no/Aktuelt/Arkiv/2015/Biotilsvarende_legemiddel_-_influximab/)

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn 2017. Blandekort infliksimab. [Internett] [hentet 2020-06-16]. Tilgjengelig fra: <https://www.legemidlertilbarn.no/helsepersonell/blandekort/Documents/PDF/Influximab.pdf>