

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2028-03-16

Intravenösa immunoglobuliner (IVIg) (Q Di 716)

Förändringar sedan föregående version

Inga justeringar i denna revision.

Bakgrund och syfte

Detta styrdokument syftar till att säkerställa gott omhändertagande och rutiner i samband med behandlingen.

IVIg (Kiovig) tillhör en grupp läkemedel som kallas Immunglobuliner. De innehåller humana antikroppar som hjälper kroppen att bekämpa infektioner. Det ges till patienter som inte har tillräckligt med antikroppar i blodet och som ofta drabbas av infektioner. Den kan även ges som behandling av vissa neuroimmunologiska sjukdomarsjukdomar eller antikroppsmedierad avstötning av njurtransplantat enligt Rutin: Vårdprogram njurtransplantation - vid akut rejektion

Rutin vid behandling

El-status, leverstatus, blodstatus + diff, CRP, IgA, IgG, IgM, blodtryck, puls och vikt. Kontroll EKG görs i samband med behandlingsstart.

Administration

- Patienten ska ha druckit ordentligt innan infusionstart och under behandlingens gång för att undvika biverkningar som huvudvärk.
- Notera Batchnummer och given dos i journalen.
- Premedicinering: 2 t Alvedon á 500mg, 1 tablett Loratadin 10mg. Solu-Cortef 100 mg iv.
Ges som iv infusion, färdigberedd lösning. Ges via infusionspump. Sätt ingen annan iv infusion i samma iv-infart som IVIG. En venflon i varje arm. En liter Ringer-Acetat ges i andra armen.
- Vid start kontrolleras puls, blodtryck och temp. Vid varje ökning av infusionshastigheten kontrolleras blodtryck.

Om inte annan dos- eller vikthanpassad läkarordination ges

Start med infusionshastighet på 30ml/h under minst 30 minuter. Därefter dubblerad infusionstakt med 30minuters intervall tills man når en infusionshastighet på max: 240ml/h.

30ml/h	under minst 30 minuter
60ml/h	under 30 minuter
120ml/h	under 30 minuter
240ml/h	under resterande del av infusionen

Avbryt infusionen vid kraftigare eller symtomgivande blodtrycksfall.

Patienten kvarstannar på mottagningen för observation minst 15 min efter avslutad infusion, uppföljning och provtagning bedöms individuellt av ansvarig läkare.

Biverkningar

Allergiska reaktioner som frossa, feber, illamående, lågt blodtryck, ledvärk. Detta är vanligare vid en IgA-brist, då man kan ha antikroppar riktade mot immunglobulin A. Eftersom Kiovig innehåller spårämne av immunglobulin A kan man då få en allergisk reaktion, övergående hjärnhinneinflammation, reversibel hemolytisk anemi,

levertransminasstegring, övergående hudreaktioner, stigande kreatinin och njursvikt. I mycket sällsynta fall tromboemboliska reaktioner.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-19

Version: 20.0

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2028-03-16