

Behandling av infusionsreaktioner orsakade av Infliximab

Bakgrund och syfte

Att säkerställa gott omhändertagande av patienter med infusionsreaktioner förorsakade av Infliximab.

Infusionsreaktioner

1.1 Akut reaktion: Sjuksköterskan avbryter infusionen och kontaktar läkare. Tar blodtryck, puls, syrgasmättnad och temp.

Lindrig (Ta Infliximabkonc. + AK)	Måttlig (överbäg ring 112)	Svår (Ring 112!)
Hudrodnad	Blodtrycksfall	Kraftigt blodtrycksfall
Hjärtklappning	Tryck i bröstet	Feber med frossa
Huvudvärk	Andnöd	Svår andningspåverkan
Yrsel	Feber	
Illamående	Urtikaria	
Avbryt infusionen (tills symtomen klingat av)		Avbryt infusionen
Ge: Desloratadin 5 mg x 2 Inj. Solu-Cortef 100 mg/ml, 1 – 2 ml iv Syrgas vid behov 5–10 L/min på grimma/mask Paracetamol 1 g v.b (huvudvärk, feber)		Ge: Inj. Adrenalin 0,1 mg/ml, 3 ml im (kan upprepas efter några minuter) Inj. Solu-Cortef 100 mg/ml, 1–2 ml iv Desloratadin 5 mg x 2 Inf. NaCl 1000 ml iv Syrgas Syrgas vid behov 5–10 L/min på grimma/mask
Långsam återstart av infusionen, efter att symtomen upphört, med kontroll av puls, blodtryck och allmäntillstånd.		Överbäg intensivvårdsbehandling
10 ml/h i 15 min, 20 ml/h i 15 min, 40 ml/h i 15 min, 80 ml/h i 15 min, därefter 120 ml/h		

- 1.2 Sen infusionsreaktion:** Ledvärk (käke, nacke, rygg, stora leder), muskelvärk (90 %), feber (60 %), hudrodnad/utslag (70 %).

Vanligtvis spontan regress. Eventuellt kortisonbehandling -
T. Prednisolon 20 mg under 5 dagar. Överväg byte av
behandlingsregim.

Ansvar

Läkare som ansvarar för öppenvården vid hudbehandling och
dagsjukvård och/eller bakjour. Läkare och övrig sjukvårdspersonal får
vetskap om rutinen vid introduktion till arbetet med
infusionsbehandling.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetsöverläkare ansvarar för uppföljning/revision av
innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i
Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i
MedControl PRO.

Källförteckning

Rutin [Behandling av infusionsreaktioner orsakade av infliximab](#), Verksamhet
Hud- och könssjukvård, SU/Sahlgrenska

Rutin [Biologisk läkemedelsbehandling och JAK-hämmare.pdf](#), Verksamhet
Specialistmedicin SU/Sahlgrenska, Verksamhet Medicin geriatrik och
akutsjukvård SU/Mölndal, Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
SU/Östra

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hudmottagning Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Kirsten Küssner, (kirku), Överläkare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10070-1485700336-53

Version: 1.0

Giltig från: 2026-01-14

Giltig till: 2028-01-14