OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna
Innehållsansvar: Josefine Hätting, (josos), Enhetschef
Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-19
Giltig till: 2028-08-31

Administrering av Beyfortus (nirsevimab) på förlossningen/BB

Förändring sedan föregående version

Nytt styrdokument

Sammanfattning

Detta dokument beskriver rutiner för administrering och dokumentering av Beyfortus (nirsevimab) på Förlossningsavdelningen/BB inklusive överväganden vid maternell RSV-vaccination.

Bakgrund och syfte

Respiratoriskt syncytialvirus (RSV) är ett mycket smittsamt virus som orsakar säsongsbundna luftvägsinfektioner. Nästan alla barn infekteras med RSV under sina två första levnadsår, men för de flesta är sjukdomen lindrig. En mindre andel spädbarn, särskilt de med underliggande sjukdomar eller omoget immunsystem, riskerar att utveckla allvarlig RSV-sjukdom som kräver sjukhusvård.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

För att minska sjukdomsbördan och behovet av sjukhusvård har profylaktisk behandling med monoklonala antikroppar utvecklats. Beyfortus (nirsevimab) är en långverkande antikropp som ges som engångsdos och har visat god effekt i att förebygga allvarlig RSV-infektion hos spädbarn.
Införandet av en bred profylax med Beyfortus för alla barn under 3 månaders ålder under vintersäsong förväntas minska både den individuella risken för allvarlig sjukdom och den totala sjukdomsbördan i samhället.
Detta styrdokument syftar till att säkerställa enhetlig och korrekt administrering och dokumentering av Beyfortus, samt att tydliggöra hur maternell RSV-vaccination påverkar behandlingsbeslut.

Arbetsbeskrivning

Förutsättningar

Föräldrar har fått information om syftet med Beyfortus och de har givit sitt medgivande. Barnet bedöms välmående. Läkemedlet skall vara tillgängligt. Tidsramar för administrering av Beyfortus fastställs av Folkhälsomyndigheten.

Avgränsningar

- Rutinen gäller endast för administrering av Beyfortus till nyfödda och spädbarn inom deras första RSV-säsong och gäller inte för administrering av andra RSV-profylaxläkemedel (t.ex. palivizumab).
- Rutinen omfattar barn i **riskgrupp 3** enligt Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation. Riskgrupp 1 och 2 se separat rutin för neonatal.
- Rutinen gäller inte utanför definierad säsong enligt Folkhälsomyndigheten.
- Rutinen gäller endast för barn på förlossningsavdelningen/BB.

Utförande

Behovet av behandling med Beyfortus påverkas av om modern är vaccinerad mot RSV och av tidpunkten för vaccinationen.

Barn födda från och med graviditetsvecka 32 förväntas ha tillräckligt skydd från maternell RSV-vaccination och behöver i normalfallet inte behandlas med Beyfortus förutsatt att:

- Vaccinationen skett minst 14 dagar före förlossningen, och
- Vaccinationen skett vid en tidpunkt som medför att skyddet kvarstår under hela RSV-säsongen. Se bild 1.

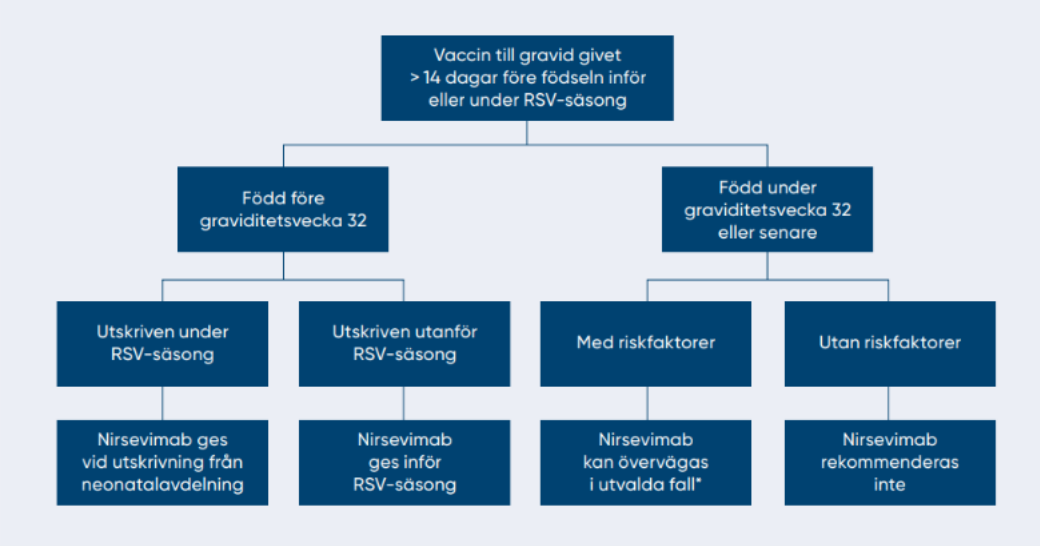


Bild 1: Behandlingsstrategi under spädbarns första RSV-säsong när modern är adekvat vaccinerad. (Behandlingsrekommendation, Läkemedel vid infektion med respiratoriskt syncytievirus (RSV), maj 2024)

Barn som inte har skydd från maternell RSV-vaccination rekommenderas immunisering med Beyfortus innan hemgång från förlossningen eller BB under vintersäsong. (tidpunkt bestäms av Folkhälsomyndigheten).

Information till föräldrar: Föräldrar informeras på BMM om syftet med Beyfortus och att det är en engångsdos med långvarigt skydd. Den gravidas beslut om huruvida det nyfödda barnet skall få Beyfortus eller ej dokumenteras i Obstetrix journalen under sökord *sammanfattning av graviditeten*.

Beyfortus ges som en intramuskulär injektion vid ett tillfälle.

Dosering:

- <5 kg kroppsvikt: 50 mg intramuskulärt
- ≥5 kg kroppsvikt: 100 mg intramuskulärt

Administrering – förutsätter föräldrarnas medgivande i samtliga fall

I. **På förlossningsavdelning:** Om det nyfödda barnet är välmående i samband med skötning ges Beyfortus enl. ovanstående dosering på generell ordination.

II. **Vid utskrivning från BB/ BB-mottagningen:** Barn som inte har fått Beyfortus före hemgång alt. fötts utanför sjukhus bör erbjudas Beyfortus i samband med återbesök.

Övervakning: Barnet bör kvarstanna 15–30 min efter given dos.

Dokumentation Melior

Vid administrering av Beyfortus skall journal öppnas i Melior och ett vårdtillfälle i BarÖv skapas på barnets personnummer (eller reservnummer vid behov). Gäller även friska barn.

Beyfortus ordineras i läkemedelsmodulen enligt generell ordination. Batchnummer och vilket lår injektionen ges i skrivs i utdelningskommentaren. Generell ordination av Beyfortus

Dokumentation sker med standardmall Profylaxbehandling, sökord Profylax RS-virus, i barnets journal och skall innehålla:

KVÅ-kod: DT011/ATC-kod J06BD08

Dokumentation Obstetrix

Given dos dokumenteras i FV2 del 2.
Ger man ej Beyfortus på förlossningen ska det skrivas i journaltext – barn.

Vid utskrivning från BB/BB-mottagningen ställs frågan igen och avböjer föräldrarna dokumenteras det i FV2 del 2 samt i Melior.

Relaterad information

1. Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation RSV-infektioner, maj 2024
2. För barn som vårdats inneliggande på neonatalavdelning, se separat rutin.
3. Generell ordination enl. Socialstyrelsen och länk till generell ordinationsrutin
4. Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation RSV-infektioner, maj 2024
5. Beyfortus | European Medicines Agency (EMA)
6. Beyfortus (nirsevimab) | Läkemedelsverket
7. Beyfortus (Injektionsvätska, lösning i förfylld spruta 50 mg) Produktresumé | FASS Vård
8. Frågor och svar om profylax mot RSV-infektion för barn — Folkhälsomyndigheten

Arbetsgrupp

Margrét Johansson Gudjonsdottir, överläkare och sektionschef neonatologi

Ann-Christine Björkman, Vårdenhetschef Obstetriken, BB/Förlossning avd. 311/312

Mårten Alkmark, överläkare och sektionschef Obstetriken

Källförteckning

1. Läkemedelsverket. Behandlingsrekommendation: Handläggning av RSV-infektioner. Maj 2024. Tillgänglig: Infektion med respiratoriskt syncytievirus (RSV) – behandlingsrekommendation – Läkemedelsverket.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Josefine Hätting, (josos), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-249

Version: 6.0

Giltig från: 2026-08-19

Giltig till: 2028-08-31