

Intravesikal behandling med BCG

Förändringar sedan föregående version

Nytt styrdokument.

Bakgrund och syfte

Intravesikal behandling med BCG används vid icke-muskelinvasiv blåscancer för patienter med hög risk för progression.

Syftet med rutinen är att skapa ett säkert och strukturerat arbetssätt vid omhändertagandet av patienten.

Arbetsbeskrivning

Behandling ges enligt bilaga 5 i vårdprogrammet för urinblåse- och urinvägscancer.

[Bilaga 5. Intravesikal behandling med BCG](#)

Lokala anpassningar

- Läkare ordinerar i instillationsbehandlingen i aktuella ordinationer i Melior enligt ordinationsmall.
- Vid resurin > 100 ml ska patienten tappas efter behandlingen på mottagningen innan hemgång.

BCG-problem och åtgärder

Problem	Åtgärd	Kommentar
Residualurin > 100 ml	Lösningen ska tappas ut efter 2 timmar eller vid urinträngningar.	Risk för allvarliga biverkningar om patienten

		inte kan tömma tomt efter 2 timmar.
Hematuri	BCG ska aldrig ges vid hematuri. BCG kan ges igen när patienten inte har haft hematuri under 1–2 dagar.	Om man ger BCG när urinblåsan är irriterad finns risk för en mycket kraftig och farlig reaktion. BCG-bakterierna kan ju lättare tränga in i en slemhinna som är trasig och skör.
Patienten kommer för BCG-behandling och är klart förkyld eller har någon annan infektion eller känner sig inte bra eller har värk i hela kroppen.	Ingen behandling ges idag. Ge en ny tid nästa vecka.	Patienten måste vara frisk när han/hon ska ha sin behandling. Är kroppens immunförsvar upptaget på annat håll så kanske det inte blir någon effekt av behandlingen. Det kan till och med tänkas bli en generell spridning av BCG-bakterierna.
Av något skäl anser du att BCG inte kan ges idag. Patienten är missnöjd med det.	Stå på dig. Det är du som vet bäst.	Om behandlingen blir fördröjd en eller ett par veckor spelar ingen roll för resultatet. Patienten har rest till sjukhuset och kanske tagit ledigt från jobbet, men det får inte göra att du låter dig påverkas och tar risker. Behandlingen är inte ofarlig. Anser du att behandlingen inte kan ges idag så innebär det ju att patienten skulle kunna få allvarliga besvär om du ger instillationen.
Patienten är återställd efter föregående behandling men anger att han/hon hade feber eller frossa efter föregående instillation	Lättare temp stegring eller frossa – oförändrad regim. Temp > 38,5° eller frossa – lösningen tappas ut efter t.ex. 5 minuter.	Framförallt äldre människor tål feber dåligt. Feber och frossa inger misstanke om att allvarliga biverkningar kan uppkomma. Feber och frossa är alltså inte önskvärt.
Patienten är återställd efter föregående BCG-behandling men tycker att	Patienten ska kissa efter 30 minuter, alternativt tappas	Att kissa ut BCG tidigare än efter 2 timmar brukar ge en lite lindrigare reaktion. Det finns inget som talar för att behandlingsresultatet blir

trängningarna var besvärliga.		bättre om man har besvärliga trängningar jämfört med om man har måttliga trängningar.
Problem	Åtgärd	Kommentar
Patienten är inte återställd efter föregående BCG-instillation, utan har till exempel fortfarande täta trängningar.	Ingen BCG-behandling ges idag. Ta en urinodling. Ge en ny tid om 1–2 veckor. Sök efter urinodlingssvaret efter några dagar och ge antibiotika efter resistensbestämning. Om patienten är återställd när han/hon kommer efter 1–2 veckor ska lösningen kissas eller tappas ur efter 30 minuter för att inte samma sak ska ske igen.	Om man ger BCG när urinblåsan är irriterad finns risken att man får en mycket kraftig och farlig reaktion. BCG-bakterierna kan ju tränga in lättare i en slemhinna som är trasig och skör. Orsaken till att patienten inte är återställd kan vara att han/hon har fått en UVI. Oftast är det inte bakterier som orsakar det långvariga trängningarna, utan det är en kraftig BCG-inflammation. Antibiotika hjälper då inte och det är bara att avvakta att kroppen självläker detta. Ibland kan det ta flera veckor. BCG får inte ges förrän vattenkastningen normaliserats.
Patienten kommer för behandling nr 2 och har haft en reaktion på den första behandlingen.	Lätt reaktion – Patientens ska kissa efter 30 minuter, alternativt tappas. Svår reaktion – Patientens ska kissa efter 5 minuter, alternativt tappas.	Patienterna känner oftast inget alls efter 1:a instillationen. Irritationen kommer oftast efter den 3:e eller 4:e behandlingen. Det är klart oroande om patienten har en reaktion efter 1:a behandlingen. Det kan tyda på att patienten är onormalt känslig för BCG-Medac.
Patienten vill ta influensavaccin eller COVID-vaccinering under pågående behandling.	Influensavaccin eller COVID vaccin ska ej tas under behandlingstiden. Det kan göras 1 vecka innan eller efter behandlingen. Har patienten haft mycket biverkningar ska han/hon vänta	Efter influensavaccinering eller COVID vaccinering kan en del reagera med lättare influensasymtom, vilket ökar risken för allvarliga biverkningar av BCG.

	ytterligare någon vecka.	
--	-----------------------------	--

Källförteckning

Vårdprogrammet för urinblåse- och urinvägs cancer

[Nationellt vårdprogram cancer i urinblåsa, njurbäcken, urinledare och urinrör](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kir Uro Pall Onkologi

Innehållsansvar: Sofie Brattborn, (sofbr13), Specialistläkare

Godkänd av: Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9715-1834850575-225

Version: 3.0

Giltig från: 2026-02-17

Giltig till: 2028-02-17