

Thymoglobulin, PM för alla transplantationspatienter på avdelning 139

Arbetsbeskrivning

Patient som ska få Thymoglobulin ska föras med en CVK. Remiss lämnas till narkos.

Premedicinering

(Om aktuellt ordinerar detta av läkare) Paracetamol 1 g, ges antingen iv eller po. Klemastin (Tavegil) 2 mg, ges antingen iv eller po. Metylprednisolon 125-500 mg iv.

Dosering

1,0 mg - 2,5 mg/kg/dos. Totaldosen av Thymoglobulin per dygn bör ej överstiga 6 mg/kg, vid överstigande föreligger ökad risk för PTLD.

Hantering

Rekonstituerad produkt ska besiktigas avseende partiklar och missfärgning. Om några partiklar skulle vara kvar, fortsatt att försiktigt rotera injektionsflaskan tills inga partiklar syns. Om det finns partiklar kvar ska injektionsflaskan kasseras. Varje injektionsflaska är endast avsedd för engångsbruk. Beroende på den dagliga dosen kan man behöva rekonstituera flera injektionsflaskor med Thymoglobuline-pulver. Fastställ hur många injektionsflaskor som behövs och avrunda upp till närmaste injektionsflaska. Produktens batchnummer ska dokumenteras i patientjournal.

Spädning

Vid spädning ska slutet system (Chemfort) användas.

- Varje ampull med 25 mg torrs substans späds med 5 ml sterilt vatten för injektioner för att få fram en lösning innehållande 5 mg protein per ml.
- **Vid dos upp till och med 125 mg** tillförs samtliga ampuller i 250 ml NaCl 9 mg/ml.
- **Vid dos >125 mg** tillförs samtliga ampuller i 500 ml NaCl 9 mg/ml.

Produkten bör administreras samma dag.

Administrering

Vid administrering ska slutet system (Chemfort) och ett 0,2 mikrometers infusionsfilter användas.

- **För transplanterade i bukorganen:** Den första dosen ska infunderas på minst 6 timmar. Efterföljande doser kan infunderas på minst 4 timmar.
- **För transplanterade i thorax:** Samtliga doser ska infunderas på minst 8 timmar.

Övervak

Under den första dosen kontrolleras puls, blodtryck, temp och saturation var 15:e minut under de första två timmarna. Efterföljande doser kräver inget extra övervak. Patienten ska hållas under uppsikt på avdelningen de första tre dygnet, därefter får patienten lämna avdelningen kortare perioder, förutsatt att ansvarig läkare gett sitt godkännande.

Provtagning

Dagligen: Hb, LPK, TPK.

Varannan dag: Diff

Blandbarhet

Thymoglobulin ska inte blandas med annat än fysiologisk NaCl 9 mg/ml alternativt Glukos 50 mg/ml. Läkemedlet ska administreras som singelinfusion. Får ej blandas eller ges i samma kateter som andra intravenösa läkemedel eller infusionslösningar.

Förvaring

Torrsubstans förvaras i kylskåp (2-8°C).

Hållbarhet

Den färdigberedda infusionslösningen är hållbar i 24 timmar i kylskåp, 2-8°C.

Förpackning

Thymoglobulin 25 mg, ampull med frystorkat pulver.

Överkänslighetsreaktion

Klåda, urtikaria, tryck i bröstet, illamående, rodnad, dyspné, anafylaxi, hypotension, hypoxi, hjärt- och andningsstillestånd.

Åtgärder vid överkänslighetsreaktion

1. Avbryt infusion
2. I första hand Solu-Cortef 100 mg och Tavegyl 2 mg. I andra hand värdera behov av inj. Adrenalin 0,1 mg/ml.
3. Ge vätska; Ringer-Acetat
4. Stabilisera patienten enligt sedvanliga rutiner