

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Giltig från: 2026-04-29

Innehållsansvar: Lisa Diep, (lisdi5), Apotekare

Giltig till: 2028-04-22

Granskad av: Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

# SCT - Thymoglobuline

## Revideringar i denna version

Ersätter tidigare version från 2024. Uppdaterad infusionstid och lagt till administrering via sprutpump. Justerat spädningsinstruktion något.

## Bakgrund/Syfte

<b>Innehåll</b>	Instruktion för infusion av Thymoglobuline®.
<b>Substansnamn</b>	Thymoglobuline®
<b>Bakgrund</b>	Thymoglobuline® har en immunosuppressiv verkan genom att lysera T-lymfocyter från den perifera cirkulationen.

## Arbetsbeskrivning

**Dosering** Beroende på indikation. Se respektive konditioneringsschema. Ges vanligen minst 4 dagar i följd.

**Hantering** Förvaras i kylskåp. Låt ampullen bli rumsvarm innan blandning. Blandas aseptiskt.

Hanteras enligt "Rutin för Hantering av cytostatiska och cytotoxiska läkemedel" med vissa undantag. Utsöndringar behöver inte hanteras som cytostatikainnehållande om patienten inte samtidigt har behandling med andra cytostatika. Se även under Administration.

**Spädningsinstruktion** Den frystorkade produkten upplöses i 5 ml sterilt vatten till en koncentration av 5 mg/ml. För att minimera skumbildning luta ampullen och tillsätt vattnet försiktigt genom att låta det droppa på ampullens vägg och rinna ned till pulvret. **OBS: Skaka inte utan rotera injektionsflaskan till pulvret är löst.**

Kan spädas i både natriumklorid 9 mg/ml och glukos 50 mg/ml till slutkoncentration 0,5 mg/ml. Se tabell nedan.

Dos	Volym ATG	Volym NaCl	Slutvolym
25 mg	5 ml	45 ml	50 ml
50 mg	10 ml	90 ml	100 ml
75 mg	15 ml	135 ml	150 ml
100 mg	20 ml	180 ml	200 ml
125 mg	25 ml	225 ml	250 ml
150 mg	30 ml	270 ml	300 ml
175 mg	35 ml	315 ml	350 ml

200 mg	40 ml	360 ml	400 ml
225 mg	45 ml	405 ml	450 ml
250 mg	50 ml	450 ml	500 ml

**Blanda genom att vända påsen försiktigt.**

**Administration**

Thymoglobuline® ges som intravenös infusion under 4-8 timmar eller längre. Thymoglobuline® administreras i ett cytset eller via sprutpump, men infusionsslangen förfylls inte med spädningsvätska utan med läkemedelslösningen. Detta medför att eftersköljning inte tas med i beräkningen av infusionshastigheten, trots att eftersköljning ska användas.

**Administreras genom ett filter på 0,2 µm** som kopplas mellan infusionsaggregatet och patienten. Ges i ven med högt flöde.

Premedicinering med injektion Solu-Cortef® och ev. injektion Tavegil® ges 30 minuter innan infusionsstart. Vid infusionsreaktion annan än feber och frossa, skall infusionen pausas och återupptas efter ordination.

**Kontroller**

Blodtryck och puls:

Tas innan start och var 15:e minut under första timmen därefter 1 gång/timme till 1 timme efter avslutad infusion. Dokumenteras under mätvärden i journalen. Personal ska vara närvarande under infusionens första timme alternativt täta observationer under den första infusionstimmen på grund av risk för allvarliga biverkningar, inklusive anafylaxi.

**Hållbarhet**

Skall användas omedelbart.

**Övrigt**

Chockberedskap skall finnas. Känd allergi mot kanin kan vara en kontraindikation.

Om patienten reagerar med anafylaktisk reaktion eller annan svår biverkan är fortsatt behandling med Thymoglobuline® kontraindicerad.

**Blandbarhet**

Skall ges ensamt. Undvik samtidig infusion med blod, blodderivat eller parenteral nutrition.

**Interaktioner**

Thymoglobuline® kan inducera antikroppar som reagerar med andra kanininderiverade immunoglobuliner.

## Ansvar

Gäller för all personal på Barncancercentrum. Ansvar för spridning och implementering har avdelningschefen. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i riktlinjen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Kunskapsöversikt

[Rutin för Hantering av cytostatiska och cytotoxiska läkemedel](#)

[www.FASS.se](http://www.FASS.se)

[www.thymoglobulin.com](http://www.thymoglobulin.com)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Granskare/arbetsgrupp

Elin Öfverberg, barnsjuksköterska, Barncancercentrum.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Verksamhet Barncancercentrum

**Innehållsansvar:** Lisa Diep, (lisdi5), Apotekare

**Granskad av:** Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),  
Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-174

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2026-04-29

**Giltig till:** 2028-04-22