

Gäller för: Verksamhet Urologi

Giltig från: 2025-03-24

Innehållsansvar: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Giltig till: 2027-03-12

Granskad av: Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

Godkänd av: Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

# BCG-MEDAC intravesikalt

## Revideringar i denna version

Inga ändringar i denna revision

### Syfte

Informationen är framtagen för att garantera en säker vård och ge ett strukturerat arbetssätt vid omhändertagande av patienter.

## Arbetsbeskrivning

BCG kan om det ges till patienter med pågående infektion och/eller hematuri ge allvarliga biverkningar och ska därför inte ges till patienter som har:

- Urinvägsinfektion
- Luftvägsinfektion
- Hematuri
- Infektion
- kvarvarande besvär efter föregående behandling
- biologisk eller mekanisk hjärtklaff – fråga patientansvarig läkare om ev. antibiotika

## Biverkningar

Vanliga biverkningar är frekvent miktion och sveda i urinröret.  
Influensaliknande symtom som feber, frossa och allmänt obehag.  
Granulomatös prostatit

Mindre vanliga biverkningar är makroskopisk hematuri, urinvägsinfektion, symtomatisk, BCG-sepsis

Mycket sällsynta biverkningar är infektion i glans penis, orkit, epididymit. Infektion i implantat och omgivande vävnad. Persisterande BCG-infektion i blåsan och skrupblåsa.

En allvarlig systemisk BCG-reaktion/infektion kan leda till BCG-sepsis vilket är en livshotande situation.

## Behandling av symptom, tecken och syndrom

### **Symptom på vesikal irritation som varar 48 timmar eller mer:**

Avbryt terapin med BCG-medac och inled behandling med kinoloner. Om tillståndet inte har läkt ut fullständigt efter 10 dagar, administrera isoniazid (INH) i tre månader.

Vid antituberkulös behandling skall terapin med BCG-medac definitivt utsättas.

### **Samtidig bakteriell infektion i urinvägar**

Skjut upp terapin med BCG-medac tills urinanalysen är normal och behandlingen med antibiotika avslutad.

### **Andra urogenitala biverkningar: symptomatisk granulomatös prostatit, epididymit och orkit, urinstopp och renal abscess.**

Avbryt terapin med BCG-medac. Administrera isoniazid (INH) och rifampicin i tre till sex månader beroende på svårighetsgrad.

Vid antituberkulös behandling skall terapin med BCG-medac definitivt utsättas.

### **Feber under 38,5 °C som varar mindre än 48 timmar**

Symptomatisk behandling med paracetamol.

### **Hudutslag, artralgi, artrit eller Reiters syndrom**

Avbryt terapin med BCG-medac.

Administrera antihistamina eller icke-steroida anti-inflammatoriska läkemedel.

Om inget svar erhålls, tillför isoniazid i tre månader.

Vid antituberkulös behandling skall terapin med BCG-medac definitivt utsättas.

Systemisk BCG-reaktion/infektion utan tecken på septisk chock Avbryt definitivt terapin med BCG-medac.

### **Systemisk BCG-reaktion/infektion med tecken på septisk chock**

Avbryt definitivt behandlingen med BCG-medac.

Sätt omedelbart in tredubbel antituberkulös behandling kombinerad med snabbverkande kortikosteroider i hög dos.

Remiss ska alltid skrivas till infektion vid all antituberkulös behandling.

## Förberedelse innan behandlingen

- Patienten ska ha både muntlig och skriftlig information innan behandlingen
- Blåsan måste tömmas före instillationen
- Patienten uppmanas att minska sitt vätskeintag inför varje behandlingstillfälle
- Patient som står på waran – ett pk- värde ska tas 2 timmar innan första behandlingen  
Värdet ska ligga <2.5, annars rådfrågas PAL
- Fyll i uppmärksamhetsinformation i Melior om risken för sena biverkningar/systemiska infektioner

## Arbetsbeskrivning

Använd puderfria vinylhandskar och plastförkläde och tillämpa ren rutin.

- Kontrollera patientens identitet
- Använd plastförkläde, långa armskydd med muddar och höggradigt rena nitrile handskar
- Absorberande underlägg placeras hos kvinna under patienten och under penis hos man
- Använd en hydrofil instillationsskateter i Ch 12 eller Ch 14
- Sätt in katetern och tappa ur och mät eventuell residualurin
- Riv upp skyddspåsen men ta inte av den helt! Detta skyddar spetsen på instillationssystemet mot förorening
- Ta av locken på injektionsflaskan och instillationssystemet
- Tryck fast injektionsflaskan med BCG-Medac ordentligt på adaptorn på instillationssystemet, vrid ½ varv
- Bryt upp mekanismen i adaptorröret – koppling upprättas
- Pumpa in vätskan i injektionsflaskan
- Vänd på hela systemet. Pumpa in luft med injektionsflaskan uppåt. Dra upp den rekonstituerade BCG-suspensionen i instillationssystemet. Ta inte bort injektionsflaskan
- Håll instillationssystemet upprätt. Ta nu av skyddspåsen helt. Koppla kateteradaptorn till katetern. Bryt upp stängningsmekanismen i röret och instillera läkemedlet under lågt tryck. Frigör katetern genom att trycka igenom luft. Håll instillationssystemet hoptryckt och drag ut katetern och lägg allt i den gula lådan märkt med ”riskavfall” inne på sjuksköterskedispensären.  
Patienten kan därefter gå hem och lösningen kissas ut vid urinträngningar eller efter maximalt 2 timmar. Vid residualurin

på >100 ml eller där verkningstiden ska vara kort måste lösningen tappas ut, om patienten inte tömmer helt tomt

Efter varje instillation får patienten med sig ett biverkningsprotokoll att fylla i och ta med till nästa gång. Har patienten haft besvärliga trängningar och/eller andra biverkningar minskas instillationstiden påföljande gång.

## Ansvar

All vårdpersonal på urologimottagningen ska arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefer på urologimottagningen ansvarar för att rutinen blir känd och finns.

## Uppföljning, utvärdering och revision:

Vårdenhetschefer på urologimottagningen ansvarar för uppföljning av rutinen och att avvikelser hanteras i Med Control Pro

## Granskad av:

Vivecka Ströck, överläkare, verksamhet urologi

Henrik Kjölhede, överläkare, sektionschef, verksamhet urologi

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Urologi

**Innehållsansvar:** Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

**Granskad av:** Henrik Kjölhede, (henkj2), Sektionschef

**Godkänd av:** Ali Khatami, (alikh), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9803-2137832294-81

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-03-24

**Giltig till:** 2027-03-12