

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-17
Giltig till: 2028-02-17

Läkemedel - Mykofenolatmofetil (MMF, Cellcept)

Revision i denna version

260217 Förtydligande under rubrik Beredning.

Syfte

Att säkerställa korrekt och säker hantering, beredning och administrering av Mykofenolatmofetil inom intensivvården.

Läkemedelsbeskrivning

ATC – kod: L04AA06

Tablett 500 mg (Mycofenolat mofetil, MMF)

Oral suspension 1 g/5 ml (Cellcept)

Pulver till koncentrat infusionsvätska, lösning 500 mg (Cellcept)

Mykofenolatmofetil är ett immunosuppressionsmedel som hämmar celledningen, framför allt på lymfocyter.

Arbetsbeskrivning

Läkemedlet räknas till kategorin ”Läkemedel med cytotoxiska egenskaper (Särskilt farliga läkemedel)”, se rutin [Läkemedel - Riskläkemedel - arbetsrutiner.pdf](#). Läkemedlet är starkt teratogent (fosterskadande).

Indikation

Immunsuppression till organtransplanterade patienter

Biverkningar

Vanligt förekommande biverkningar är gastrointestinala besvär (illamående, diarréer), leukopeni samt anemi. För flerbiverkningar, se FASS.

Beredning

Läkemedlet räknas till kategorin ”Läkemedel med cytotoxiska egenskaper (Särskilt farliga läkemedel)”.

Rengör arbetsytan med Ytdesinfektion 75 + före beredning av läkemedlet.

För enteral administrering:

Använd handskar och sked vid hantering. Tabletter (Mycofenolat mofetil, MMF) får INTE krossas.

I de fall patienten inte kan inta hel tablett per os, måste läkemedlet ges som oral suspension (mixtur Cellcept 1 g/5 ml).

Oral suspension (mixtur) tillreds på apoteket till en koncentration av 1 g/5 ml.

Öppnad förpackning **förvaras i CIVA:s säkerhetsbänk** där också uppdragning sker i lila nutritionsspruta med hjälp av lila konisk adapter. Glöm ej sätta på propp på sprutan efter uppdragning. OBS! Använd handskar!

För parenteral administrering:

Infusionslösning blandas i säkerhetsbänk. Använd handskar och röd spike.

- **500 mg** torrs substans löses genom tillsats av 14 ml
Glukos 50 mg/ml = stamlösning Cellcept 33 mg/ml.
Dessa 14 ml stamlösning späds därefter i 100 ml
Glukos 50 mg/ml = 4.3 mg/ml
(Vid vätskereduktion: 500 mg torrs substans löses genom tillsats av 14 ml
Glukos 50 mg/ml = stamlösning Cellcept 33 mg/ml. Dessa 14 ml
stamlösning späds därefter i 70 ml
Glukos 50 mg/ml = 6 mg/ml.)

- **1 g** torrs substans löses genom tillsats av 28 ml
Glukos 50 mg/ml = stamlösning Cellcept 33 mg/ml.
Dessa 28 ml stamlösning späds därefter i 200 ml
Glukos 50 mg/ml = 4,3 mg/ml
(Vid vätskereduktion: 1 g torrs substans löses genom tillsats av 28 ml
Glukos 50 mg/ml = stamlösning Cellcept 33 mg/ml. Dessa 28ml
stamlösning späds därefter i 140 ml Glukos 50 mg/ml = 6 mg/ml.)

Rengör arbetsytan med Ytdesinfektion 75 + efter beredning av läkemedlet.

Intravenös administrering

Infusionslösningen ges som en långsam infusion.

500 mg under en timme, 1 g under två timmar.

Kan ges i antingen perifer eller central ven.

Får inte blandas med eller ges i samma infart (skänkel om CVK) som andra infusionslösningar.

Åtgärder vid spill

Spill skall omhändertas omgående. Stora spill (>5 ml) rapporteras som avvikelser i MedControl PRO.

Skyddsklädsel: Handskar och munskydd.

Vid spill på oskyddad hud, skölj rikligt med vatten. Vid stänk i ögon, skölj genast med rinnande vatten eller ögonspol. Vid spill på underlaget, torka noga med Ytdesinfektion 75+.

Hantering, hållbarhet och förvaring

Tabletter, oral lösning och pulver till koncentrat infusionsvätska, lösning förvaras i rumstemperatur.

Vid intravenös administrering måste infusionen påbörjas inom tre timmar efter beredning och spädning av läkemedlet. Färdigberedd infusion förvaras i rumstemperatur.

Relaterad information och kunskapsöversikt

FASS.se

EPed

Granskare/arbetsgrupp

Clara Sekander, Läkemedelsansvarig Sjuksköterska, CIVA AnOpIva Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Nur Alwan, Apotekare, CIVA AnOpIva Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Lotta Börjesson, Instruktör, CIVA, AnOpIva Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska,
Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ
vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1267

Version: 10.0

Giltig från: 2026-02-17

Giltig till: 2028-02-17