

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-27

Transplantation, Thymoglobuline®

Revidering sedan föregående version

Information om blodprov CD-3 är borttaget.

Läkemedelsbeskrivning

Infusionssubstans (torrsubstans) 25 mg.

Thymoglobuline® är antikroppar mot T-lymfocyter.

Aktiv substans: anti-humant tymocyt-immunoglobulin. Det är framställt ur serum från kaniner som immuniserats.

Reducerar antalet lymfocyter, särskilt T-lymfocyter.

Indikation

Induktionsbehandling av immunosuppression efter hjärt- och lungtransplantation.

Används också vid svårare akuta rejektioner eller vid upprepande kortisonresistenta rejektioner.

Biverkningar

Anafylaktiska reaktioner såsom sänkning av blodtrycket, tryck över bröstet, feber och urtikaria kan uppträda omedelbart, under eller kort efter infusionen.

Övriga biverkningar, se FASS.

För att motverka en allergisk reaktion ges 2 mg Tavegyl löst i 8 ml NaCl en timma innan Thymoglobuline® infusionen.

Dosering vid induktion

Thymoglobuline® påbörjas 1 timma efter administration av antihistamin (Klemastin, Tavegyl®) och metylprednisolon (Solu-Medrol®), som ges i samband med narkosinduktion.

För lungtransplanterade

Thymoglobuline® startas perioperativt, ges som intravenös infusion i en central ven under 10 timmar.

Lungtransplanterade har vanligtvis endast en dos.

För hjärttransplanterade

Thymoglobuline® startas perioperativt, ges som intravenös infusion i en central ven under 10 timmar. Den andra och tredje dosen

Thymoglobuline påbörjas ca 24 respektive 48 timmar efter att den första dosen startades. Ansvarig läkare ordinerar antal doser då det kan variera.

OBS! En timma före påbörjande av varje Thymoglobuline®- infusion ges 2 mg Tavegyl® iv.

Effekten på Thymoglobuline® på T-lymfocyter behöver inte kontrolleras rutinmässigt, endast vid ordination.

Dosering vid rejektion

Se under vårdprogram hjärttransplantation respektive lungtransplantation på transplantationscentrums hemsida.

Hantering

Thymoglobuline® tillhör gruppen ”Särskilt farliga läkemedel”.

Iordningställande

Ska ske i säkerhetsbänk.

Handskar.

Använd gärna PhaSeal (slutet system).

Tvätta av arbetsytan efter beredning med 70 % sprit.

Spädning

Varje torrsubstans á 25 mg löses upp i 5 ml sterilt vatten. Ordinerad mängd späds i 500 ml NaCl 9mg/ml.

Administrering

Thymoglobulinet startas samma tid varje dygn och ges som en kontinuerlig infusion under 10 timmar.

Ge alltid Tavegyl-dosen 1 timma innan.

Justera de postoperativa tidpunkterna för Solu-Medrol doserna (125 mg) så att de om möjligt ges innan thymoglobulinet.

Ska ges i en central ven och bör gå i egen infart.

Använd handskar.

Skyddsglasögon/visir ska användas när risk för stänk föreligger.

Åtgärder vid spill

Ska omhändertas omgående, stora spill >5 ml rapporteras som avvikelser.

Skyddsklädsel: handskar och munskydd.

Vid spill på oskyddad hud, skölj rikligt med vatten.

Vid stänk i ögon, skölj genast med rinnande vatten eller ögonspolflaska.

Se separat skyddsinformationsblad för enskilt läkemedel (pärm i läkemedelsrum).

Hållbarhet

Färdigberedd lösning är hållbar i rumstemperatur i 12 timmar.

Referenser

[FASS.](#)

[PM Läkemedel med arbetsmiljörisker Riktlinjer för TIVA.](#)

Intranätet: Verksamhet Transplantationscentrum; Styrdokument/Styrande och stödjande dokument/team- och ämnesvis/vårdprogram för hjärtransplantation respektive lungtransplantation.

Arbetsgrupp/Granskare

Ann-Christine Erlandsson; IVA-sjuksköterska

Anna Lundberg; IVA-sjuksköterska

Petra Sahlman; undersköterska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2147

Version: 14.0

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-27