

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Innehållsansvar: Mattias Linde, (matli37), Överläkare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-03

Vyepti CGRP-antikroppar

Regional migränmottagning

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin

Bakgrund och syfte

Kvalitetssäkra omhändertagande vid behandling med läkemedel Vyepti på Regional Migränmottagning.

Indikation

Patienter med kronisk migrän som inte har svarat på annan förebyggande läkemedelsbehandling, kan ordineras intravenös behandling med CGRP-antagonist. Läkemedel Vyepti.

Förberedelser

Inför uppstart uppmuntras att patienten har fört huvudvärksdagbok under minst två månader för att kunna utvärdera effekten av behandlingen.

Läkare ordinerar och informerar patienten om läkemedel och behandlingen i samband med läkarbesök.

Sjuksköterska planerar och kallar patient till läkemedelsbehandling med Vyepti intravenös behandling, på mottagningen.

Utrustning

Akutväska ska finnas på mottagning vid läkemedelsadministrering.

Infusionsaggregat med filter används. Droppräknare. Puls och blodtrycksmätare.

Arbetsbeskrivning

Vid ankomst av patient tas kort anamnes. Information till patient om effekt och biverkningar. Information om vikten av fungerande preventivmedel ska ges igen.

Blodtryck och puls mäts.

PVK sätts enligt vårdrutin i Vårdhandboken.

Läkemedel blandas enligt föreskrifter i FASS. Infusion ges under 30 minuter med infusionshastighet 200 ml/h. Hastighet sänks om biverkningar uppkommer under infusion eller behandlingen avbryts. Efter administrering av läkemedel spolas slangen med 20 ml Natriumklorid. Läkemedlets tillverkningsnummer dokumenteras.

Patienten väntar alltid kvar 30 minuter efter infusionen är avslutat för observation av eventuella biverkningar.

PVK dras innan hemgång.

Vid överkänslighetsreaktion (hosta, klia i halsen, rinnsnuva, klåda eller andra allergisymtom) ges i första hand Tablett Cetirizin 10 mg. Om utebliven effekt ges Tablett Betapred 0,5 mg (löst i vatten). Kontakt med medicinsk ansvarig läkare.

Observera blodtryck och puls samt POX.

Vid anafylaktisk reaktion eller annan allvarlig överkänslighetsreaktion ring Akutlarm kortnummer 39090. Följ läkares ordination på Adrenalin.

Eventuella biverkningar dokumenteras i Melior under biverkansrapport läkemedel.

Uppmärksamma patienten på vikten av att använda huvudvärkskalender eller Migränappen för att kunna utvärdera antal migränanfall samt intensitet och hindrande grad på migrän.

Patienten ges ny tid för nästa behandling efter 12 veckor.

En till två veckor innan andra behandlingen ringer ssk upp patienten och gör en bedömning av effekt. Om inte 30 % minskning av migrän (frekvens eller intensitet, hindrandegrad) har uppmätts kan dosen Vyepti ökas till 300 mg redan vid den andra behandlingen. Vid oklarhet kan ssk ta kontakt med medicinsk ansvarig läkare.

Uppföljning

Utvärdering görs löpande i samband med digitalt/telefon besök hos sjuksköterska innan nästa behandling.

Vid utebliven effekt eller om minskningen av antal migrändagar understiger 30 % kan dosen ökas till 300 mg. Bedömning av dosökning görs i samråd med PAL.

Vid god effekt kan behandlingen fortgå med årlig läkarkontakt via digitalt besök.

Förväntat utsättning sker efter 18 månader. Utsättning sker direkt utan nertrappning.

Relaterad information

Administrering av Vyepti [Vyepti - FASS Vårdpersonal](#)

Handhavande av PVK [Inläggning och avlägsnande - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Innehållsansvar: Mattias Linde, (matli37), Överläkare

Granskad av: Karen Slunge Buus, (karbu5), Sjuksköterska,
Krister Ewaldsson, (chrew), Sektionschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9906-1676734750-175

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-03