

Behandling med intravenöst immunglobulin IVIG

2014-01-07 R Källén, S Norberg

1. Indikation för behandling med IVIG kan vara förebyggande i situationer med högre immunologisk risk eller som behandling vid antikroppsmedierad rejektion. Ofta ges doser i storleksordningen 30 gram. Preparatet vi använder är **Privigen**[®], CSL Bering (100 mg/ml). Trombosprofylax med Klexane skall ges.
2. Anteckna eller klistra in batchnummer på ordinationslistan, om flera flaskor ges måste alla nummer dokumenteras. Detta för att göra det möjligt att spåra källan vid biverkan, på samma sätt som för andra blodprodukter.
3. Se till att immunglobulinet är **ordentligt löst** och att det inte finns kvarvarande fasta partiklar i lösningen. Lösningen skall vara helt **färglös** och **klar** samt **rumstempererad**. Undvik att skaka flaskan eftersom det kan orsaka skumbildning som i sin tur kan skada immunglobulinet.

Den färdigberedda lösningen måste tillföras patienten inom två timmar via infusionspump. Följ anvisningen som medföljer förpackningen.
4. Kontrollera **blodtryck, puls och temperatur** före infusionsstart, före varje ökning av infusionstakten, direkt efter samt en timme efter avslutad infusion. Dessutom skall kontroller tas vid symptom (exempelvis huvudvärk). Vid förändring kontaktas transplantationsläkare och nästa dosökning avvaktas.
5. Starta infusionen vid **första behandlingstillfället** med 0.3 ml/kg kroppsvikt/tim under 30 minuter. Om behandlingen tolereras väl ökas infusionstakten med 30 ml/tim var 15:e minut till en maximal hastighet på 4.8 ml/kg kroppsvikt/tim.

Vid **upprepad behandling** till patient som tolererat behandlingen väl kan dosökningar om 60-100 ml/tim istället användas.

Doseringarna gäller vuxna, för barn se FASS.