

Dokumentnamn: Infliximab-infusion	Revision: 02
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-738
Detta dokument gäller för: Hälso- och sjukvården	Programområde/Funktionsområde: LPO Reumatologiska sjukdomar
Dokumentansvarig: LPO Reumatiska sjukdomar	Beslut av: Ordförande LPO Reumatiska sjukdomar
Beslut datum: 2024-09-28, rev. 2025-05-06	Nästa revidering: 2026-05-06

Infliximab-infusion

Generella startprover skall tas **före behandlingsstart**: SR, CRP, Hb, LPK, TPK, ALAT, kreatinin. Screening skall göras eller vara gjort gällande hepatit B, C, tuberkulos (interferon gamma release assay test, lungröntgen). Vikt skall vara kontrollerad före första infusionen.

Inför varje behandling ska puls, blodtryck och temp tas. Biologiskt ILT-provpaket tas inför varje infusion månaderna 0–6, därefter var 3:e månad. Uteslut pågående infektioner eller sår innan varje infusion. Fråga efter nyligen genomförda, alternativt planerade operationer eller ingrepp. Vikt var 6:e månad.

Både dosen och behandlingsintervallet bestäms av ordinarie reumatolog vid varje behandlingstillfälle.

Beredning

- Beräkna Infliximabdosen och det antal flaskor som behövs. En flaska innehåller 100 mg.
- Ta fram 250 ml NaCl 9 mg/ml.
- Dra ut samma mängd NaCl som mängd tillsatt läkemedel i ml.
- Varje flaska blandas med 10 ml sterilt vatten. Blandas försiktigt, skaka ej.
- Låt den beredda lösningen stå 5 minuter.
- Kontrollera att lösningen är färglös till ljusgul och transparent. I annat fall ska den kasseras.
- Tillsätt lösningen långsamt och blanda försiktigt.
- Använd taxofilter eller anpassat infusionsaggregat till pump.
- Infusionen ska påbörjas så snart som möjligt och senast inom 3 timmar efter iordningställande.

Premedicinering

- T. Loradantin 10 mg p.o

Administrering

- Infliximab ska ordinerars av ansvarig läkare vid varje infusionstillfälle i öppenvårdens tempkurva.
- De första fem infusionerna ska gå med hastighet 120 ml/timme. Om patienten mår väl efter dessa behandlingar, kan hastigheten höjas succesivt upp till 250 ml/timme.
- Patienter som får sina två första infusioner ska observeras 2 timmar efter infusionens slut. Vid följande tre infusioner ska patienterna observeras 1 timme.

- Från och med infusion nummer sex går patienten hem direkt efter avslutad infusion. Detta under förutsättning att patienten mått bra vid de tidigare infusionerna.
- Blodtryck, temp och puls kontrolleras före varje infusion; blodtryck och puls efter avslutad infusion samt vid eventuella symtom.

Författare: Andreea Lifticariu Carp, överläkare medicinkliniken