

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Giltig från: 2024-04-11

Innehållsansvar: Magnus Sabel, (magsa1), Överläkare

Giltig till: 2026-03-28

Granskad av: Anna Pihlström, (annpi5), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

Observationstid för antitumorala läkemedel med reaktionsrisk

Revidering

Tillägg av Ipilimumab i bilaga 1

Syfte

Rutinen syftar till att ge enhetliga direktiv om observationstider efter genomförd antitumoral läkemedelsbehandling, så att patienternas säkerhet garanteras samtidigt som de inte behöver tillbringa mer tid på sjukhuset än nödvändigt. Denna rutin avser antitumorala läkemedel som inte har egna PM.

Arbetsbeskrivning

Behandling med antitumorala läkemedel ges som behandling mot ett flertal maligna och icke-maligna sjukdomar. Vissa antitumorala läkemedel har större risk att ge upphov till anafylaxi. Observationstid för respektive antitumorala läkemedel med reaktionsrisk finns i bilaga 1.

Ansvar

Gäller för all personal på Barncancercentrum. Ansvar för spridning och implementering har avdelningschef. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i riktlinjen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om avsteget är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Lisa Diep, apotekare, Barncancercentrum

Bilaga 1

LÄKEMEDEL	Personal närvarande i patientrum efter start av infusion	Observationstid efter avslutad infusion	Anafylaxiberedskap ordinerad och akutlåda finns i slussen	Kommentar
Korttidsinfusioner <24h				
Alemtuzumab (Campath)	Nej	1h	Ja	
ATG (Thymoglobuline, Grafalon, Atgam)	Ja	1h	Ja	
Brentuximab vedotin	Nej	2h*	Nej	
Bevacizumab (Avastin)	Nej	2h *	Nej	
Carboplatin	Nej	2 h	Nej	Gäller endast för LGG ¹
Docetaxel	Nej	2h*	Nej	
Gemtuzumabozogamicin (Mylotarg)	Ja	4h	Ja	
Inotuzumabozogamicin (Besponsa)	Ja	2h	Ja	
Ipilimumab (Yervoy)	Nej	2h	Ja	
Kristantaspas	Nej	2h	Ja	
Nivolumab (Opdivo)	Nej	2h*	Nej	
Pegaspargas (Oncaspar)	Nej	2h	Ja	
Paklitaxel	Ja	2h*	Ja	Premedicinering endast 2 första kurer
Rituximab (Mabthera)	Ja	1h	Ja	
Långtidsinfusioner >24h				
Dinutuximab (Qarziba)	Ja	Nej	Ja	
Blinatumomab (Blincyto)	Nej	Nej	Ja	

* När behandling med antitumorala läkemedel inleds är observationstiden på sjukhuset 2 timmar efter avslutad infusion. När patienten har fått en behandling med maximal infusionshastighet och inte har reagerat på den aktuella eller tidigare infusioner kan observationstiden förkortas till 1 timme efter avslutad infusion vid i.v administrering.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

LGG = Low-Grade Glioma

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Innehållsansvar: Magnus Sabel, (magsa1), Överläkare

Granskad av: Anna Pihlström, (annpi5), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-124

Version: 6.0

Giltig från: 2024-04-11

Giltig till: 2026-03-28