

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Giltig från: 2022-10-25

Innehållsansvar: Magnus Dahlander, (magda7), Sektionsledare

Giltig till: 2024-10-18

Granskad av: Elin Ahnerberg, (ehof1), Barnsjukvårdens QA

Godkänd av: Karin Mellgren, (karme5), Verksamhetschef

# CAR-T - Tocilizumab vid CRS

## Revideringar i denna version

Ersätter version 2. Inga ändringar i denna version

## Bakgrund/Syfte

### Innehåll

Instruktion för spädning och infusion av Tocilizumab, som t.ex. Roactemra<sup>®</sup>, i samband med cytokinfrisättningsyndrom (CRS) vid behandling med CAR-T-celler

### Substansnamn

Tocilizumab

### Bakgrund

Cytokinfrisättningsyndrom (CRS), är en allvarlig biverkan av behandling med CAR-T-celler. Enligt riktlinjer ska dessa tillstånd behandlas med Tocilizumab som är en monoklonal antikropp mot membranbundna och lösliga IL-6-receptorer. Behandling med Tocilizumab leder till en effektiv hämning av den proinflammatoriska signaleringen via IL-6.

## Arbetsbeskrivning

### Dosering

Vikt	Dos
< 30 kg	12 mg/kg
≥ 30 kg	8 mg/kg (max 800 mg)

Vid CRS ges behandling Tocilizumab med minst 8 timmars mellanrum mellan doserna och upp till 4 doser kan ges.

### Hantering

Hanteras enligt riktlinje [Läkemedelshantering Barncancercentrum](#)

## Spädningsinstruktion

Läkemedlet skall spädas i NaCl

Vikt	Slutvolym
< 30 kg	50 ml
≥ 30 kg	100 ml

Dra ut lika stor volym NaCl från infusionspåsen som den volym Tocilizumab (RoActemra®) som är ordinerad. Tillsätt Tocilizumab till infusionspåsen och blanda genom att försiktigt vända påsen fram och tillbaka några gånger.

## Administrering

Ges som en intravenös infusion på 60 min. Aggregatet ska eftersköljaskas med NaCl.

## Anafylaxiberedskap

Anafylaktiska reaktioner kan inträffa och beredskap för överkänslighetsreaktioner ska finnas. Några särskilda kontroller behöver inte tas inför eller under infusionen.

## Hållbarhet

Färdigblandad lösning och öppnade ampuller är hållbara i 24 timmar vid förvaring i kylskåp (2-8°C).

## Blandbarhet

Skall inte ges tillsammans med andra läkemedel i samma lumen. Är inkompatibelt med glukos.

## Ansvar

Gäller för all personal på Barncancercentrum. Ansvar för spridning och implementering har avdelningschefen. 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 rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Relaterad information

CAR-T – Behandling

CAR-T – Akuta komplikationer

## Granskare/arbetsgrupp

Elin Öfverberg, barnjuksköterska, Barncancercentrum

Cecilia Langenskiöld, överläkare, Barncancercentrum

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Barncancercentrum

**Innehållsansvar:** Magnus Dahlander, (magda7), Sektionsledare

**Granskad av:** Elin Öfverberg, (eliof1), Barnsjuksköterska

**Godkänd av:** Karin Mellgren, (karme5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-92

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2022-10-25

**Giltig till:** 2024-10-18