

# VPRIV<sup>®</sup> Behandling ved Hjemmeinfusion

## Vejledning til Læger, der Behandler Patienter med Gauchers Sygdom.

## Hjemmeinfusion af VPRIV®

Nogle patienter med Type 1 Gauchers sygdom, der behandles med VPRIV® (velaglucerase alfa) vælger at få infusioner i hjemmet. Beslutningen om at foretage infusioner i hjemmet kan træffes af patienten og den behandlende læge, når der er foretaget tre veltolererede VPRIV® infusioner under medicinsk overvågning på et hospital eller klinik.

### Tjekliste til at vurdere, om patienten er egnet til behandling med hjemmeinfusion:

Patienten har haft mindst tre veltolererede VPRIV®-infusioner i træk (ingen infusionsrelaterede reaktioner) på klinikken.	<input type="checkbox"/>
Patienten anses for at være medicinsk stabil.	<input type="checkbox"/>
Patienten har tidligere overholdt infusionsplanen.	<input type="checkbox"/>
Patienten har indvilget i at blive behandlet med VPRIV® hjemme.	<input type="checkbox"/>
Hjemmesygeplejersken, patienten og omsorgspersonen har fået undervisning i hjemmeinfusion, de dermed forbundne risici, de mulige komplikationer og medicinsk assistance i hjemmet, herunder kontaktoplysninger til brug i nødstilfælde.	<input type="checkbox"/>
Hjemmesygeplejersken og/eller omsorgspersonen er blevet tilstrækkeligt oplært i administrering af VPRIV®-infusion.	<input type="checkbox"/>
Bekræft, at patientens hjem er sikkert (rent, hygiejnisk, opbevaringsplads til tilbehør, medicin og nødmedicin) og tilstrækkeligt udstyret.	<input type="checkbox"/>
Tjek af, at hurtig og pålidelig kommunikation er mulig, hvis der opstår problemer.	<input type="checkbox"/>
Udlever medicin til at behandle enhver nødsituation, der måtte opstå.	<input type="checkbox"/>
Hjemmesygeplejersken, patienten og/eller omsorgspersonen har modtaget uddannelsesmateriale, der er målrettet til dem.	<input type="checkbox"/>

### Observer patienten for infusionsrelaterede reaktioner (IRR), inklusiv overfølsomhedsreaktioner (især i de første 6 måneder af behandlingen). *IRR: InfusionsRelaterede Reaktioner defineres som enhver bivirkning, der opstår indenfor 24 timer efter opstart af velaglucerase alfa infusion.*

De hyppigste symptomer på infusionsrelaterede reaktioner (IRR, se nedenfor) er hovedpine, svimmelhed, hypotension, hypertension, kvalme, træthed/svaghed og feber. Hos patienter, der ikke havde været i behandling med VPRIV® tidligere, opstod de fleste IRR indenfor de første 6 måneder af behandlingen. Andre IRR som ubehag i brystet, dyspnø og pruritus er set, efter VPRIV® blev markedsført.

Der er også set overfølsomhedsreaktioner, inklusiv anafylaksi, hos patienter i behandling med VPRIV®. Disse er dog sjældnere. De hyppigste symptomer på overfølsomhed inkluderer kvalme, dyspnø, rygsmerter, ubehag i brystet (herunder trykken for brystet), urticaria, artralgi og hovedpine. Husk at informere patienten om, at kontakte den behandlende læge med det samme, hvis de oplever symptomer, der kan være en overfølsomhedsreaktion. Herefter anbefales det, at patienten testes for velaglucerase alfa antistoffer.

### I tilfælde af alvorlige IRR, inklusive overfølsomhedsreaktioner, eller ved mistanke om at behandlingen ikke har effekt, skal patienten testes for antistoffer og resultatet skal sendes til lægemiddelfirmaet.

Takeda benytter et eksternt laboratorium til at teste for antistoffer uden beregning. Kontaktoplysningerne for en Covance 'Bestillingsformular for laboratorietest' er beskrevet nedenfor. Bestillingsformularen skal udfyldes af sundhedspersonen, og skal vedlægges alle prøver, der sendes til det eksterne laboratorium. I bestillingsformularen kan sundhedspersonen notere, om prøven blev taget på grund af en bivirkning (Ja/Nej). Hvis Ja vælges, skal der skrives en beskrivelse. Det skal også noteres, om prøven indsendes på grund af "Manglende effekt" (Ja/Nej).

**Covance 'Bestillingsformular for laboratorietest' (Laboratory Test Requisition Form), antistoftestsæt, samt instruktioner om processen og hvordan prøver sendes til analyse, kan rekvireres ved at sende en e-mail til nedenstående e-mail adresse:  
Labservices@takeda.com**

## Du skal vejlede hjemmesygeplejersken/patientens omsorgsperson i, hvordan de håndterer infusionsrelaterede reaktioner, som er yderligere beskrevet i Nødplanen.

I tilfælde af, at en IRR (inklusive overfølsomhedsreaktion) opstår under administrationen, skal infusionen straks afbrydes. Håndtering af infusionsrelaterede reaktioner bør være baseret på reaktionens sværhedsgrad. Man kan f.eks. sænke infusionshastigheden, give antihistaminer, feberstillende midler og/eller binyrebarkhormon, og/eller standse behandlingen og senere genoptage den men med længere infusionstid.

Efterfølgende infusioner skal ske på et hospital. Hvis patienten tidligere har oplevet bivirkninger under en infusion, skal det overvejes at ordinere et antihistamin og/eller binyrebarkhormon før infusionen, for at forebygge at der opstår en allergisk reaktion.

## Du skal understrege, at det er nødvendigt at sygeplejersken/patienten og omsorgsperson oplyser dig som behandlende læge om enhver bivirkning, der måtte opstå under eller efter infusionen, og at opdatere Infusionsdagbogen.

Hvis der opstår en IRR eller overfølsomhedsreaktion, skal infusionen stoppes øjeblikkeligt, og hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen skal kontakte den behandlende læge via kontaktoplysningerne i infusionsdagbogen. Disse reaktioner skal også dokumenteres i Infusionsdagbogen. Når denne type reaktion sker, er det vigtigt at overveje at teste for antistoffer i blodet, og få udført testen straks hvis den vurderes at være relevant.

Infusionsdagbogen skal indeholde den plan for infusionsbehandlingerne, der er besluttet af den behandlende læge, samt noter for alle de udførte infusioner. Patientens sundhedsstatus før, under og efter infusionen noteres også i Infusionsdagbogen.

## Infusionsdagbogen skal indeholde en detaljeret beskrivelse af proceduren for administration af VPRIV®, samt dosis og infusionshastigheden.

Bekræft at hjemmesygeplejersken eller patientens omsorgsperson forstår de praktiske detaljer ved hjemmeinfusion af VPRIV®.

### Hvordan VPRIV® administreres

1. Før hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen begynder, skal de sørge for at det område, hvor VPRIV® klagøres, er grundigt rengjort. Hænderne skal vaskes, og området holdes rent og bakteriefrit mens opløsningen klagøres.
2. Det antal hætteglas der skal bruges, skal tages ud af køleskabet.
3. Hjemmesygeplejersken/patientens omsorgsperson skal tjekke at hvert enkelt hætteglas ikke er udløbet i forhold til den udløbsdato, der står på hætteglasset og den ydre æske (udløbsdatoen er den sidste dag i den anførte måned). Lægemidlet må IKKE anvendes efter udløbsdatoen.

### Hvordan lægemidlet rekonstrueres

1. Tilsæt vand til injektioner til hvert hætteglas, i mængder som angivet i tabellen nedenfor. Husk at bruge aseptisk teknik.

Opløsning	400 enheder / hætteglas
Mængde vand til injektionsvæsker	4,3 ml
Koncentration efter rekonstruktion	100 enheder / ml
Optrækningsmængde	4,0 ml

2. Efter rekonstruktion skal indholdet i hætteglassene blandes ved forsigtigt at rulle dem mellem hænderne. **HÆTTEGLASSENE MÅ IKKE RYSTES.**

3. Inden fortynding skal den rekonstruerede opløsning i hætteglassene undersøges visuelt. Opløsningen bør være klar til let uigennemsigtig og farveløs. Opløsningen må ikke bruges, hvis den er misfarvet, eller hvis der er fremmedlegemer.

**BEMÆRK:** Patienten bør være til stede før rekonstruktionen for at undgå spild.

## Hvordan lægemidlet fortyndes til intravenøs administration

1. Udtag den beregnede mængde lægemiddel fra dét antal hætteglas, der skal bruges. Der vil være lidt opløsning tilbage i hætteglasset (udtaget mængde = 4,0 ml fra 400 enheder-hætteglasset).
2. Fortynd den samlede mængde af VPRIV<sup>®</sup>, der skal bruges, i 100 ml 0,9 % natriumchlorid-opløsning til infusion.
3. Bland forsigtigt. **MÅ IKKE RYSTES.**

For at undgå bakterievækst bør produktet anvendes med det samme. Hvis det ikke anvendes med det samme, er opbevaringstider og -forhold før ibrugtagning brugerens ansvar. Opbevaringstiden må ikke være længere end 24 timer ved 2–8 °C. Ikke-anvendt opløsning bør destrueres i henhold til lokale retningslinjer.

## Administration

VPRIV<sup>®</sup> er udelukkende beregnet til intravenøs infusion. VPRIV<sup>®</sup> bør indgives over et tidsinterval på 60 minutter.

VPRIV<sup>®</sup> må ikke indgives sammen med andre lægemidler i samme infusionsslange, da kompatibiliteten med andre lægemidler ikke er undersøgt. Den fortyndede opløsning bør filtreres under administrationen gennem et in-line 0,22 µm-filter med lav proteinbinding.

1. Forbind infusionsslangen til infusionsposen med fortyndet VPRIV<sup>®</sup>, og fyld infusionsslangen med normal saltvandsopløsning, så al luft fjernes.
2. Indstil infusionshastigheden. VPRIV<sup>®</sup> bør indgives i løbet af 60 minutter.
3. Anlæg iv-adgang, og forbind det intravenøse infusionsæt. Følg hospitalsprotokollen for anlæggelse af iv-adgang og infusion af lægemidlet.
4. Tjek regelmæssigt for infusionsrelaterede reaktioner.
5. Når infusionen er færdig, skal du skylle infusionsslangen med saltvandsopløsning for at sikre, at rester af VPRIV<sup>®</sup> i slangen infunderes.
6. Fjern udstyret til den intravenøse adgang, og bortskaf det i en beholder til smittefarligt affald.

Hjemmesygeplejersken/patientens omsorgsperson skal notere følgende information i infusionsdagbogen: dato, dosis, administrationsvej, injektionssted, tidspunkt for start og stop af infusionen og patientens respons på infusionen.

## Nødplan for hjemmeinfusion med VPRIV® 400 enheder pulver til infusionsvæske, opløsning

Ved en alvorlig infusionsrelateret reaktion, overfølsomhedsreaktion og/eller bivirkning, gøres følgende:

**[Behandelende læge skal give individuelle instruktioner til hjemmesygeplejerske, patient/omsorgsperson herunder.]**

Husk hjemmesygeplejersken, patienten/omsorgspersonen på at:

1. Standse infusionen	<input type="checkbox"/>
2. Ringe til den behandelende læge	<input type="checkbox"/>
3. Følge de individuelle instruktioner ovenfor	<input type="checkbox"/>
4. I tilfælde af mistanke om IRR eller manglende virkning, skal en blodprøve tages for at teste for antistoffer	<input type="checkbox"/>

# VPRIV<sup>®</sup> Behandling med Hjemmeinfusion

## Vejledning til hjemmesygeplejersken, patienten eller omsorgspersonen

## Hjemmeinfusion af VPRIV®

Nogle patienter med Gauchers sygdom type 1, der bliver behandlet med VPRIV® (velaglucerase alfa) vælger at få infusionerne hjemme. Beslutningen om, at infusionerne kan gives hjemme hos patienten, kan træffes af patienten og den behandlende læge efter tre veltolererede infusioner af VPRIV® under medicinsk overvågning på et hospital eller klinik. Dette er for at sikre, at infusionerne tåles.

### Sådan vurderes det, om du er egnet til hjemmeinfusion med VPRIV®

Det er et krav for at kunne få infusionerne hjemme, at patienten har haft mindst tre veltolererede VPRIV® infusioner i træk, på et hospital eller klinik. Lægen har vurderet at patienten er medicinsk stabil og har passet infusionsplanen. Hjemmesygeplejersken, patienten eller omsorgspersonen skal være trænet i hjemmeinfusion og tilhørende risici samt mulige komplikationer, og til at give medicinsk assistance i hjemmet. Der skal også være kontaktoplysninger til nødstilfælde. Hjemmet skal støtte op om hjemmeinfusionen ved at være sikkert (rent, hygiejnisk, og med opbevaringsplads til tilbehør, medicin og nødmedicin) og tilstrækkeligt udrustet. Hjemmesygeplejersken og patientens omsorgsperson skal kunne kommunikere hurtigt og trygt med den behandlende læge. Desuden skal hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen være tilstrækkelig trænet i at administrere VPRIV®.

### Sådan genkender og rapporterer du bivirkninger til den behandlende læge eller sygeplejersken på hospitalet

De mest almindelige symptomer på infusionsrelaterede reaktioner (IRR), defineres som enhver bivirkning der opstår indenfor 24 timer efter opstart af velaglucerase alfa infusion) er: hovedpine, svimmelhed, for lavt eller for højt blodtryk, kvalme, træthed/svaghed og feber. Hos patienter, der ikke tidligere har fået VPRIV®, ses de fleste IRR i løbet af de første seks måneder. Efter af VPRIV® er markedsført, har man også set tilfælde af ubehag i brystet, vejrtrækningsbesvær og kløe i huden.

Der er i sjældne tilfælde set overfølsomhedsreaktioner, herunder alvorlig allergisk reaktion (anafylaksi), hos patienter der får VPRIV®. De hyppigste symptomer på overfølsomhed er kvalme, udslæt, vejrtrækningsbesvær, rygsmerter, ubehag i eller trykken for brystet, nældefeber, ledsmerter og hovedpine. Hvis patienten får mulige symptomer på overfølsomhed, bør der testes for antistoffer mod velaglucerase alfa. Du skal straks informere den behandlende læge eller sygeplejersken på hospitalet.

### Test for antistoffer

Ved mistanke om IRR, overfølsomhedsreaktioner eller bivirkninger, eller hvis den behandlende læge vurderer at det er nødvendigt, skal der straks tages en blodprøve for at teste om patienten har dannet antistoffer mod lægemidlet. Det er meget vigtigt at hjemmesygeplejersken, patienten og/eller omsorgspersonen rapporterer IRR, overfølsomhedsreaktioner, bivirkninger eller anden mistanke om at infusionen ikke virker som sædvanligt til den behandlende læge.

## I Nødplanen finder du mere information om, hvordan du håndterer IRR, overfølsomhedsreaktioner og/eller bivirkninger

Hvis der under infusionen opstår en IRR, f.eks. en overfølsomhedsreaktion, skal infusionen straks stoppes og den behandlende læge skal kontaktes, da håndteringen af reaktionen afhænger af, hvor alvorlig den er. Man kan f.eks. vælge at sænke infusionshastigheden, at give antihistaminer, febersænkende lægemidler og/eller binyrebarkhormon, og/eller standse behandlingen og senere genoptage den med længere infusionstid.

Efterfølgende infusioner skal foregå på et hospital. Hvis patienten tidligere har haft bivirkninger under en infusion, kan man overveje at give antihistamin og/eller binyrebarkhormon før infusionen. Dette kan forebygge en allergisk reaktion.

## Hjemmesygeplejersken, patienten og omsorgspersonen skal informere den behandlende læge om enhver bivirkning under og efter infusionen, og opdatere Infusionsdagbogen

Hvis der opstår en IRR eller overfølsomhedsreaktion, skal hjemmesygeplejersken, patienten eller omsorgspersonen straks stoppe infusionen og kontakte den behandlende læge. Kontaktinformationen findes i infusionsdagbogen, hvori man også skal dokumentere IRR. Det er vigtigt at overveje straks at teste for antistoffer.

Infusionsdagbogen skal indeholde planen for infusionsbehandlingerne, som besluttet af den behandlende læge, samt notater om alle udførte infusioner. Patientens sundhedsstatus før, under og efter infusionen skal også noteres i Infusionsdagbogen. Infusionsdagbogen skal følge patienten og vises til den behandlende læge ved hvert besøg.

## Dette kan du forvente ved hjemmeinfusion med VPRIV®

Hvis du ikke føler dig rask på infusionsdagen, skal du sammen med din læge beslutte, om din infusion skal udskydes indtil du har det bedre. Hjemmesygeplejersken vil måske tage en blodprøve for at se, om du har dannet antistoffer mod VPRIV®, især hvis du har fået en bivirkning i løbet af infusionen. Din læge vil have drøftet dette med dig på forhånd.

VPRIV® doseres i henhold til kropsvægten. Din læge har givet hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen de oplysninger, der skal bruges for at beregne den korrekte dosis i infusionsdagbogen. VPRIV® leveres som et pulver og skal rekonstitueres (opløses) lige før brug. Hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen vil blande pulveret med den beregnede mængde vand til injektionvæske. For at sikre, at der ikke går noget VPRIV® til spilde, skal du være til stede når lægemidlet klargøres. Hvis du ikke er i stand til at gennemføre infusionen med det samme, kan det rekonstituerede VPRIV® opbevares i et køleskab ved 2-8 °C i op til 24 timer. Hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen kommer det rekonstituerede VPRIV® i en pose saltvand og slutter posen til det intravenøse infusionsæt. Infusionen tager omkring en time, og hjemmesygeplejersken overvåger dig regelmæssigt og skriver noter i infusionsdagbogen.

### Sådan bliver du klar til infusionen

1. Cirka 30 minutter før infusionen skal du tage det aftalte antal hætteglas ud af køleskabet, så de kan få stuetemperatur.
2. Din læge vil fortælle dig, hvor mange hætteglas du skal bruge for at få den korrekte dosis. Du må IKKE ændre dosen.
3. Tjek for hvert enkelt hætteglas, at det ikke er udløbet i forhold til den udløbsdato, der står på hætteglasset og den ydre æske. Udløbsdatoen er den sidste dag i den anførte måned. Du må IKKE anvende lægemidlet efter udløbsdatoen.
4. Før du begynder, skal du sørge for, at der er gjort grundigt rent i det område, hvor du vil klargøre VPRIV®.
5. Tag materialerne frem.
6. Vask dine hænder, og hold området rent og bakteriefrit, mens du klargør opløsningen.



Vask hænderne



Rengør området



Benyt handsker

### Sådan sætter hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen kanylen i blodåren (hvis man ikke har et centralt venekateter)?

1. Sørg for, at infusionssystemet (infusionsslangen tilsluttet infusionsposen med VPRIV®) er inden for rækkevidde, og at der er spritservietter, plastre, chlorhexidin og medicinsk tape i nærheden.
2. Fjern butterfly-kanylen fra emballagen.
3. Patienten sætter sig ned, og lægger en arm på et bord (helst oven på et rent viskestykke).
4. Hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen anvender en staseslange over infusionsstedet.
5. Forbered infusionsstedet omhyggeligt ved at rengøre huden med en spritserviet. Lad huden tørre, før du sætter butterfly-kanylen i. Brug altid en ny steril kanyle, hver gang du skal have en infusion. Du må aldrig genbruge kanyler eller sprøjter.
6. Fjern hættten fra butterfly-kanylen, og før kanylen ind i en blodåre i så lav en vinkel som muligt.
7. Løsn staseslangen, og tjek at kanylen sidder i en blodåre ved at trække stemplet forsigtigt tilbage (du bør kunne se lidt blod flyde tilbage ind i butterfly-slangen).
8. For at undgå, at kanylen bevæger sig under infusionen, skal adapteren med vinger tapes fast til huden ved hjælp af medicinsk tape.



## Hvad du skal bruge for at facilitere infusionen

Lægemidlet og materialer til infusionen vil blive udleveret fra hospitalet/apoteket.

### Lægemiddel og materialer

- VPRIV® i hætteglas (400 enheder pr. hætteglas) i et antal, der passer til den ordinerede dosis. Hætteglassene med VPRIV® skal opbevares i køleskab ved 2-8 °C.
- vand til injektionsvæsker til rekonstituering af VPRIV®
- Intravenøs saltvandsopløsning (NaCl 0,9 %), 1-2 poser a 100 ml til intravenøs administration
- Intravenøs saltvandsopløsning (NaCl 0,9 %), 2 poser a 50 ml til at skylle infusionsslangen før og efter infusionen
- Chlorhexidin 0,5 % i alkohol 70 % (antiseptisk opløsning)
- Tilstrækkeligt antal 5 ml- og 50 ml-sprøjter, afhængigt af VPRIV®-dosen
- Sterile kanyler og 1 butterfly-kanyler
- Staseslange
- 1 in-line 0,22 µm-filter med lav proteinbinding og 1 infusionsslange
- 1 infusionssæt eller 1 kombineret infusionssæt med filter
- Bakke til kanyler; mikroporøs tape; spritservietter; kanyleboks; håndvaskemiddel
- Yderligere materialer kan være nødvendige, hvis patienten har et centralt venekateter, og skal have VPRIV® gennem dette. Omsorgspersonen vil blive oplært i at passe katetret
- Hvis det skønnes nødvendigt skal der gives forberedende medicin (antihistaminer og/eller binyrebarkhormoner) som anført af lægen. Disse lægemidler skal ordineres og anvendes til den individuelle patient som beskrevet i Nødplanen.

### Detaljeret beskrivelse af administrationsprocessen for VPRIV®, dosis og infusionshastighed

Hjemmesygeplejersken og patientens omsorgsperson skal sikre, at de er blevet oplært og forstår den praktiske proces ved hjemmeinfusion af VPRIV®.

### Sådan rekonstitueres lægemidlet

1. Tilsæt vand til injektionsvæsker til hvert hætteglas, i mængder som angivet i tabellen nedenfor. Husk at bruge aseptisk teknik.

Opløsning	400 enheder / hætteglas
Mængde vand til injektionsvæsker	4,3 ml
Koncentration efter rekonstituering	100 enheder / ml
Optrækningsmængde	4.0 ml

2. Efter rekonstituering skal indholdet i hætteglassene blandes ved forsigtigt at rulle dem mellem hænderne. **HÆTTEGLASSENE MÅ IKKE RYSTES.**
3. Inden fortynding skal opløsningen i hætteglassene undersøges visuelt. Opløsningen bør være klar til let uigennemsigtig og farveløs. Opløsningen må ikke bruges, hvis den er misfarvet, eller hvis der forekommer fremmedlegemer.

**BEMÆRK:** Patienten bør være til stede før rekonstitueringen for at undgå spild.

### Sådan fortyndes lægemidlet til intravenøs administration

1. Udtag den beregnede mængde VPRIV® fra det antal rekonstituerede hætteglas, der skal bruges. Der vil være lidt opløsning tilbage i hætteglasset (udtaget mængde = 4,0 ml fra 400 enheder-hætteglasset).
2. Fortynd den samlede mængde af VPRIV®, der skal bruges, i 100 ml 0,9 % natriumchlorid-opløsning til infusion.
3. Bland forsigtigt. **MÅ IKKE RYSTES.**

For at undgå bakterievækst bør produktet anvendes med det samme. Hvis det ikke anvendes med det samme, er opbevaringstider og -forhold før ibrugtagning brugerens ansvar. Opbevaringstiden må ikke være længere end 24 timer ved 2-8 °C. Ikke-anvendt opløsning bør destrueres i henhold til lokale retningslinjer.

## Kontinuerlig administration

VPRIV® er udelukkende beregnet til intravenøs infusion. VPRIV® bør indgives i løbet af 60 minutter. VPRIV® må ikke indgives sammen med andre lægemidler i samme infusionsslange, da kompatibiliteten ved opløsning sammen med andre lægemidler ikke er blevet evalueret. Den fortyndede opløsning bør filtreres under administrationen gennem et in-line 0,22 µm-filter med lav proteinbinding.

1. Forbind infusionsslangen til infusionsposen med fortyndet VPRIV®, og forbered infusionsslangen med en normal saltvandsopløsning, idet al luft fjernes.
2. Indstil infusionshastigheden. VPRIV® bør indgives i løbet af 60 minutter.
3. Anlæg iv-adgang, og forbind det intravenøse infusionsæt. Følg hospitalsprotokollen for anlæggelse af iv-adgang og infusion af lægemidlet.
4. Tjek regelmæssigt for IRR.
5. Når infusionen er overstået, skal du skylle infusionsslangen med saltvandsopløsning for at sikre, at rester af VPRIV® i slangen infunderes.
6. Fjern udstyret til den intravenøse adgang, og bortskaf det i en beholder til smittefarligt affald.

Hjemmesygeplejersken eller patientens omsorgsperson skal notere følgende information i infusionsdagbogen: dato, dosis, administrationsvej, injektionssted, tidspunkt for start og stop af infusionen, og patientens respons på infusionen.

### Sådan administreres lægemidlet

Hvis patienten har et centralt venekateter, er hjemmesygeplejersken eller omsorgspersonen blevet oplært i håndtering.

1. Tilslut infusionsslangen til butterfly-kanylen, eller til patientens centrale venekateter som anvist af lægen.
2. Tilslut IV-posen med VPRIV® til dropstativet og åbn for ventilen. Sæt infusionshastigheden til det, den behandlende læge har besluttet.
3. Observer patienten for IRR (se sikkerhedsinformation).
4. For at sikre at den fulde behandlingsdosis er indgivet, skal infusionsslangen ved slutningen af infusionen skylles ved at bruge en 50 ml pose med NaCl 0,9 %. Dette gøres uden at øge infusionshastigheden. Hvis der ikke kan skaffes venøs adgang, eller hvis der kommer kraftig blødning, smerter, hævelse eller alvorlige blå mærker, eller hvis VPRIV® ikke indgives korrekt i en blodåre, skal lægen straks kontaktes.
5. Fjern butterfly-kanylen og bortskaf det i en beholder til smitsomt affald. Hvis der bruges et centralt venekateter, skal du bruge den teknik, som den behandlende læge eller hjemmesygeplejersken har vist dig.
6. Ubrugt opløsning skal bortskaffes i henhold til de lokale retningslinjer, sådan som lægen eller hjemmesygeplejersken har anvist.
7. Notér følgende i infusionsdagbogen: dato, dosis, indgivelsesvej, injektionssted, tidspunkt for start og slut af infusionen og patientens respons på infusionen.
8. Hvis du bliver klar over, at der er sket en fejl, mens du klargjorde og/eller indgav lægemidlet, skal du kontakte den behandlende læge. Hvis fejlen skete under klargøringen, skal du ikke indgive lægemidlet. Hvis fejlen skete under indgivelsen, skal du kontakte den behandlende læge, før du begynder på en ny infusion.

## Nødplan for hjemmeinfusion med VPRIV® 400 enheder, pulver til infusionsvæske, opløsning

[Behandelende læge skal give individuelle instruktioner til hjemmesygeplejerske/patientens omsorgsperson herunder]

Husk hjemmesygeplejersken, patienten/omsorgspersonen på, hvad de skal gøre hvis de oplever en alvorlig infusionsreaktion, overfølsomhedsreaktion og/eller bivirkning:

1. Stands infusionen	<input type="checkbox"/>
2. Ring 112	<input type="checkbox"/>
3. Ring til den behandlende læge	<input type="checkbox"/>
4. Hvis hjemmesygeplejersken er til stede, kan han eller hun udtage en blodprøve til analyse for antistoffer	<input type="checkbox"/>
5. Hvis hjemmesygeplejersken er til stede, kan han eller hun ringe til den tjeneste, der tager sig af indsamling af antistof-prøver, og aftale afhentning af prøven	<input type="checkbox"/>

# Infusionsdagbog for VPRIV® pulver til infusionsvæske, opløsning, til brug ved hjemmeinfusion

Infusionsdagbogen skal udfyldes og opdateres af den behandlende læge, hjemmesygeplejersken, og patienten/ omsorgspersonen i fællesskab.

## Patient

Navn:

Adresse:

By:

Telefon:

E-mail:

## Omsorgsperson (hvis relevant)

Navn:

Adresse:

By:

Telefon:

E-mail:

## Behandler læge

Navn:

Adresse:

By:

Telefon:

E-mail:

## Sygeplejerske

Navn:

Adresse:

By:

Telefon:

E-mail:

## Apotek

Navn:

Adresse:

By:

Telefon:

E-mail:

## National beredskabsnummer (nødnummer)

Telefon:

## Generel Information

### Administrative oplysninger

VPRIV® indgivet siden (dag-måned-år):

Første VPRIV®-hjemmeinfusion (dag-måned-år):

VPRIV® dosis/hyppighed:

VPRIV® infusionshastighed:

Indikér, hvilken støtte sygeplejersken giver:

**Infusionsnummer:**

Dato for infusion:

Navn på den person, der giver infusionen  
(patient, omsorgsperson eller hjemmesygeplejerske):

Patientens generelle tilstand:

Patientens vægt (kg):

Dosis og infusionshastighed:

Lot-nummer:

Antal hætteglas, der anvendes:

Udløbsdato:

Tidspunkt for infusionsstart:

Tidspunkt for infusionsstandsning:

Generelle bemærkninger:

Var der problemer med infusionen?

Iværksatte handlinger:

\*Husk at en blodprøve straks skal udtages hvis der er mistanke om IRR eller overfølsomhedsreaktioner.