


Hizentra[®]
Humant normalt immunglobulin (SCg) 20% lösning



Subkutan behandling med immunglobulin

Information till dig som patient med CIDP
och dina närstående

CSL

Du har blivit ordinerad regelbunden
behandling med immunglobulin.

Här kan du kortfattat läsa om vilken typ
av sjukdom CIDP är samt om behandlingen.
Dessutom får du information om Hizentra,
det immunglobulin som din läkare har valt
att behandla dig med.

CIDP

CIDP är en förkortning för kronisk inflammatorisk demyeliniserande polyneuropati. Det är en inflammatorisk sjukdom i de delar av nervsystemet som finns utanför hjärnan och ryggmärgen i det som kallas perifera nervsystemet.

CIDP anses vara en autoimmun sjukdom, vilket innebär att immunförsvaret felaktigt är riktat mot kroppens vävnader. Demyelinisering innebär att det fettrika isoleringsskiktet (myelinet) runt nervtrådarna angrips av immunförsvaret och bryts ner. Det leder till en smygande inflammation längs med de perifera nerverna och deras förmåga att fortleda elektriska impulser blir försämrade eller upphör helt vilket gör att såväl muskelstyrkan som känseln i armar och ben blir sämre. Polyneuropati betyder att funktionen i flera nerver är nedsatt.

CIDP angriper de nervtrådar som kontrollerar muskelkraft, känsel och ibland också icke-viljestyrda funktioner, som hjärtrytm eller tarmrörelser. Sjukdomen utvecklas som regel symmetriskt i flera nerver samtidigt och kan antingen förlöpa i skov eller vara långsamt fortskridande.

Symtom

Främst, och ibland enbart, påverkas muskelkraften, vilket märks som muskelsvaghet. Med tiden försvagas också styrkan i lårmusklerna, och det blir svårt att ta sig upp från sittande och svårare att gå. Man kan uppleva stickningar och domningskänsla i underbenen. Så småningom kan även händerna bli försvagade, vilket gör att man tappar saker och får svårt att hålla i föremål. En del personer med CIDP får skakningar i armarna i detta skede. I senare sjukdomsstadier kan förtvinning av muskulatur (muskelatrofi) i underben och händer bli synbar. Muskelatrofin beror på nervskadan och blir permanent. Det kan även förekomma en viss grad av känselnedsättning och ibland också smärta i underbenen och händerna. Många med sjukdomen får en besvärande trötthet även kallad fatigue.

CIDP kan förekomma hos både barn och vuxna och medeldebütåldern är 50 år. I Sverige finns sjukdomen uppskattningsvis hos 1–2 personer per 100 000 invånare.

Obehandlad leder CIDP till en höggradig funktionsnedsättning, med behov av gånghjälpmedel alternativt ett rullstolsberoende och fall på grund av balansstörning samt svårigheter att sköta vardagliga aktiviteter.

Så småningom kan även händerna påverkas och det kan vara svårt att gripa tag i saker och plocka upp saker med fingrarna. Det kan ofta också vara en stickande känsla i händerna. Vissa kan uppleva försvagning och skakningar i armarna, vissa upplever också träningsvärk.

De flesta människor upplever goda effekter från behandlingen och kommer att kunna leva ett normalt liv.

Behandling med immunglobulin

Immunglobulin är ett av de läkemedel som används vid behandling av CIDP. Immunglobulin fungerar genom att hämma immunsystemets överreaktion och därmed undertrycka eller stoppa den onormala autoimmuna processen som förstör nerverna.

Behandling med immunglobulin resulterar i ökad muskelstyrka och en förbättring av sensoriska störningar och därmed en normaliserad funktionsnivå hos många patienter med CIDP. Majoriteten får en förbättrad nervfunktion igen och hos vissa kan sjukdomen försvinna.

Effekten av immunglobulin brukar märkas inom tre till sju dagar men är oftast övergående inom fyra till sex veckor. Det gör att behandlingen måste upprepas med regelbundna intervall.

Immunglobulin kan ges på sjukhus som dropp intravenöst, även förkortat IVIG, eller som subkutan infusion i hemmet, även kallat SCIG.

Faktaruta

Immunglobulin = Gammaglobulin = antikroppar = IgG

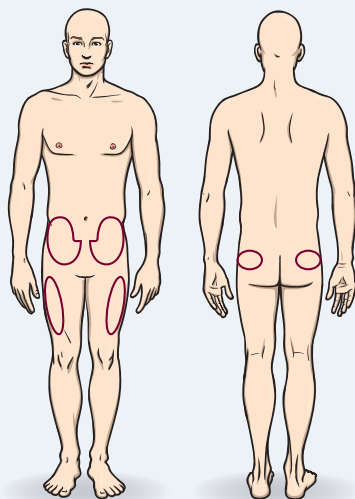
Hizentra®

Hizentra är ett koncentrat av IgG och utvinns ur blodplasma från ett stort antal friska plasmagivare. Givarna genomgår en noggrann medicinsk kontroll och testas för eventuella smittämnen som HIV och hepatitvirus. Under produktionen genomgår plasman dessutom olika reningssteg som oskadliggör eventuella smittämnen.

Vid behandling av antikroppsbrist ges Hizentra regelbundet, vanligtvis en gång i veckan, som ersättning för de antikroppar som B-lymfocyterna i immunförsvaret inte kan tillverka. Syftet med behandlingen är att minska antalet infektioner.

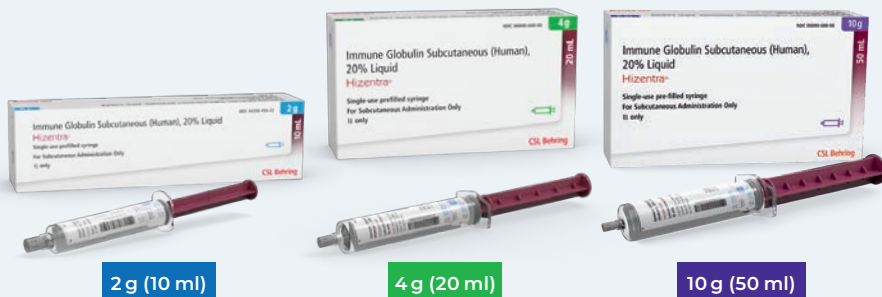
Hizentra, som är en injektionsvätska, ges i underhudsfettet (subkutant) på magen, låren och/eller skinkorna. Den subkutana behandlingen är enkel och säker och utförs därför oftast i hemmet av dig själv efter utbildning och träning av sjuksköterska och läkare på din specialistmottagning.

Här ges immunglobulin



Hizentra finns i följande förpackningar

Hizentra förfyllda sprutor:



Hizentra injektionsflaskor:



Hizentra kan förvaras i rumstemperatur (upp till 25 °C) under hela hållbarhetstiden. Hizentra injektionsflaskor finns också tillgängliga som 10 x 10 ml och 10 x 20 ml förpackningar.

Så här ges Hizentra

Hizentra kan infunderas med infusionsutrustning eller via manuell infusion. Utför själva infusionen enligt instruktion från din vårdgivare. De hjälper dig också att välja lämplig nål för just dig, samt med hur många infusionsställen du ska använda och hur ofta du ska utföra din behandling.

Specialistmottagningar runt om i Sverige kan ha olika rutiner för behandlingen samt olika typer av infusionshjälpmedel dvs. pumpar, uppdragningskanyler, sprutor, infusionsnålar etc. I denna instruktion visas några typer av infusionshjälpmedel. Om du har ordinerats andra hjälpmedel, följ de instruktioner du fått på din mottagning.

Till barn i behov av bedövningskräm eller plåster, följ den instruktion du fått på din mottagning.

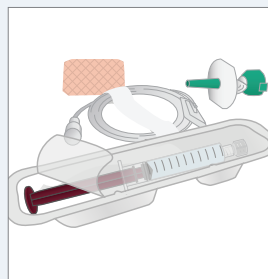
Nedan följer instruktioner steg för steg vid infusion med förfyllda sprutor. För instruktioner steg för steg vid infusion med injektionsflaskor gå till sidan 12.

Hizentra förfyllda sprutor:

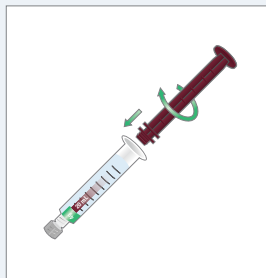
1. Tvätta händerna med tvål och vatten.



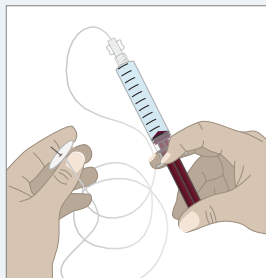
2. Plocka fram rätt mängd Hizentra och de infusionshjälpmedel du blivit ordinerad. Kontrollera att utgångsdatum inte har passerats, att sprutorna är hela och att lösningen är klar.



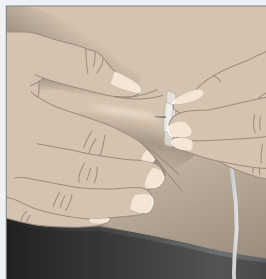
- 3.** Om du använder 20 ml eller 50 ml förfyllda sprutor, skruva fast sprutkolven på proppen på den förfyllda sprutan före användning.



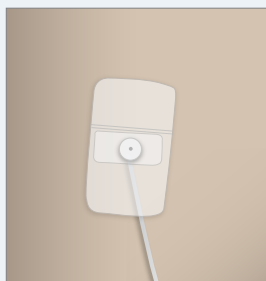
- 4.** Sätt fast infusionsnålens slang på sprutan. Tryck försiktigt fram immunglobulinet så att slangen fylls.



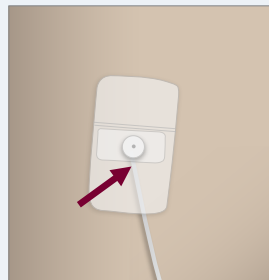
- 5.** Stick in nålen/nålarna i ren hud på magen, låret och/eller skinkan, som du blivit instruerad. Det måste vara minst 5 cm mellan injektionsställena. Undvik att sätta nålen i områden som ömmar, har blåmärken, är röda eller är hårda. Undvik att injicera i områden med ärr eller bristningar.



- 6.** Fixera nålen/nålarna med tejp.



- !** 7a. Det är mycket viktigt att spetsen på nålen/nålarna inte kommer in i ett blodkärl. Skulle detta hända kan svåra biverkningar uppstå. **Kontrollera att spetsen på nålen/nålarna inte ligger i ett blodkärl genom att dra sprutans kolv bakåt.** Om det kommer blod i slangen vid insticksstället måste du börja om med ny infusionsnål och nytt insticksställe. Används infusionsset med flera nålar ska den aktuella slangen stängas av med klämma.

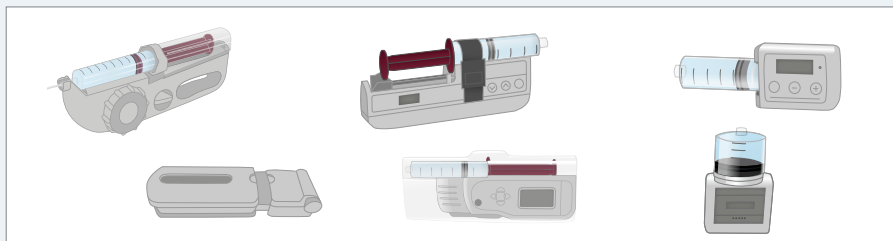
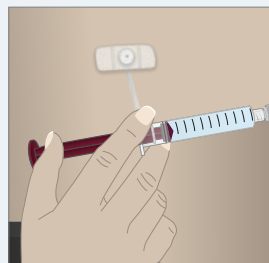


- !** 7b. Lossa även slangen från sprutan i 15 sek för att kontrollera att det inte kommer något blod. Observera att du ska titta efter blod i slangen närmast nålen/nålarna, inte uppe vid sprutan. Om inget blod kommer i slangen/slangarna kan du fortsätta.

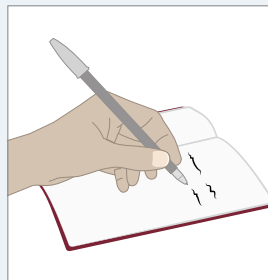


8. Vid manuell infusion, följ instruktionerna från din vårdgivare.

Vid infusion med pump, sätt fast sprutan på den pump som du har fått ordinerat och starta behandlingen enligt anvisningarna.



9. Ta bort nålen/nålarna när infusionen är klar och sätt på en kompress eller ett plåster. Allt använt material ska slängas på ett säkert sätt, enligt de instruktioner du har fått från din sjuksköterska. Glöm ej att dokumentera sprutornas batchnummer samt datum och tid för infusionen.



Friska gärna upp minnet lite då och då genom att läsa denna instruktion igen.

Hizentra injektionsflaskor:

1. Tvätta händerna med tvål och vatten.



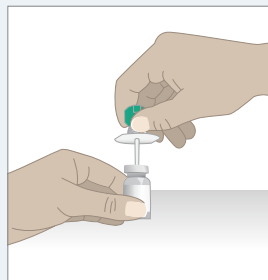
2. Plocka fram rätt mängd Hizentra och de infusionshjälpmedel du blivit ordinerad.



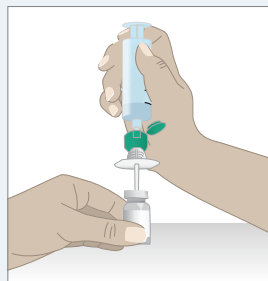
3. Kontrollera att utgångsdatum inte har passerats på flaskorna, att flaskorna är hela och att lösningen är klar. Lyft bort lockhöljet, låt gummimembranet vara kvar på flaskan.



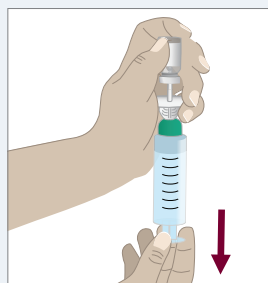
4. Förbered infusionen. Ta bort skyddshylsan från uppdragningskanylen och låt flaskan stå på en plan yta. För ner spetsen på kanylen genom flaskans gummimembran och öppna locket.



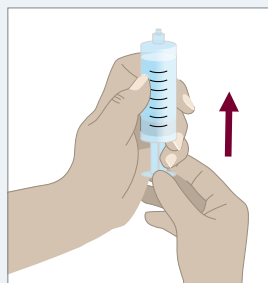
5. Fäst sprutan på uppdragningskanylen.



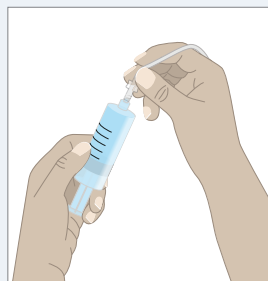
6. Vänd flaskan och uppdragningskanylen upp och ner. Se till att spetsen på kanylen hela tiden är täckt av lösningen. Om du får bubblor i flaskan, vänta några sekunder så minskar de. Fyll sprutan genom att försiktigt dra kolven nedåt. När sprutan är fylld lossa kanylen.



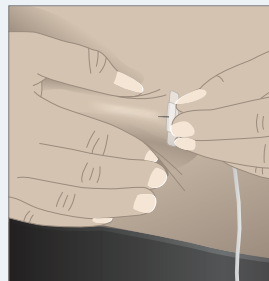
7. Tryck ut luften ur sprutan genom att trycka lätt på kolven tills all luft är ute. Små luftbubblor är inte farligt.



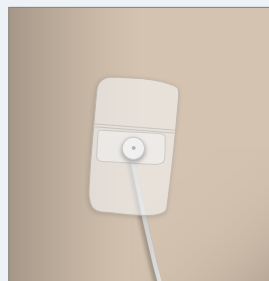
8. Sätt fast infusionsnålens slang på sprutan. Tryck försiktigt fram immunoglobulinet så att slangen fylls.



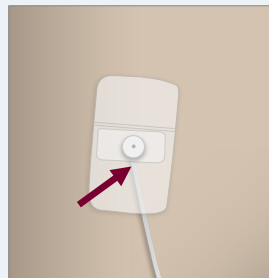
9. Stick in nålen/nålarna i ren hud på magen, låret och/eller skinkan, som du blivit instruerad. Det måste vara minst 5 cm mellan injektionsställena. Undvik att sätta nålen i områden som ömmar, har blåmärken, är röda eller är hårda. Undvik att injicera i områden med ärr eller bristningar.



10. Fixera nålen/nålarna med tejp.



- ! 11a. Det är mycket viktigt att spetsen på nålen/nålarna inte kommer in i ett blodkärl. Skulle detta hända kan svåra biverkningar uppstå. **Kontrollera att spetsen på nålen/nålarna inte ligger i ett blodkärl genom att dra sprutans kolv bakåt.** Om det kommer blod i slangen vid insticksstället måste du börja om med ny infusionsnål och nytt insticksställe. Används infusionsset med flera nålar ska den aktuella slangen stängas av med klämma.

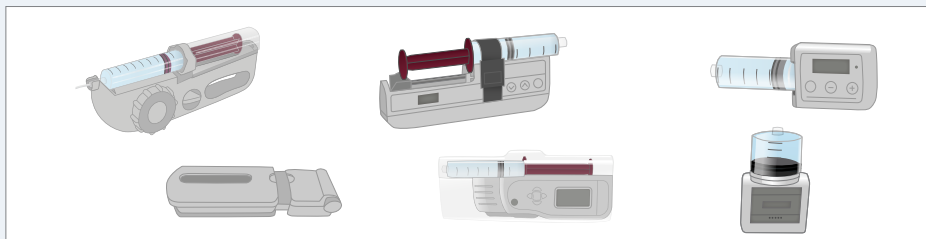
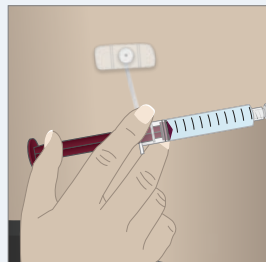


- ! 11b. Lossa även slangen från sprutan i 15 sek för att kontrollera att det inte kommer något blod. Observera att du ska titta efter blod i slangen närmast nålen/nålarna, inte uppe vid sprutan. Om inget blod kommer i slangen/slangarna kan du fortsätta.

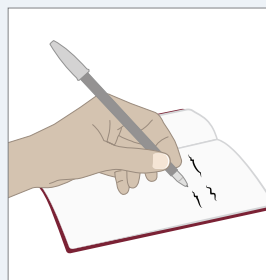


- 12.** Vid manuell infusion, följ instruktionerna från din vårdgivare.

Vid infusion med pump, sätt fast sprutan på den pump som du har fått ordinerat och starta behandlingen enligt anvisningarna.



- 13.** Ta bort nålen/nålarna när infusionen är klar och sätt på en kompress eller ett plåster. Allt använt material ska slängas på ett säkert sätt, enligt de instruktioner du har fått från din sjuksköterska. Hizentra innehåller inga konserveringsmedel och det är därför viktigt att aldrig återanvända kvarvarande lösning i flaskorna. Glöm ej att dokumentera flaskornas batchnummer samt datum och tid för infusionen.



Friska gärna upp minnet lite då och då genom att läsa denna instruktion igen.

Biverkningar, varningar och försiktighet

Biverkningar

Allvarliga biverkningar är ovanliga men däremot är lokala reaktioner i huden kring insticksstället mycket vanliga i början av behandlingen. Vanligast är svullnad, ömhet, rodnad och klåda. Dessa lokala reaktioner är inte farliga och de avtar med tiden.

Feber, frossa, huvudvärk, trötthet, migrän och allergiska reaktioner förekommer också. Vid en allergisk reaktion under behandlingen eller strax efter ska du kontakta sjukvården, enligt de instruktioner du fått av din sjuksköterska.

Varningar och försiktighet

Hizentra ska ges subkutant i underhudsfettet och får absolut inte ges i ett blodkärl eftersom det kan leda till reaktioner på hjärta och kärl bland annat i form av blodtrycksfall.

Den kliniska erfarenheten av immunglobuliner visar inte några skadliga effekter på fostret och det nyfödda barnet, men rådgör med din läkare vid användning av Hizentra under graviditet och under amning.

För ytterligare information, se bipacksedeln i förpackningen eller fass.se.

Här kan du hitta mer information

Socialstyrelsens hemsida för sällsynta hälsotillstånd

<https://www.socialstyrelsen.se/stod-i-arbetet/sallsynta-halsotillstand/kronisk-inflammatorisk-demyeliniserande-polyneuropati/>

Patientföreningen Neuroförbundet

<https://neuro.se/diagnoser/cidp-kronisk-inflammatorisk-demyeliniserande-polyneuropati/>

Broschyren är faktagranskad av:

Katarina Söderholm

Behandlingsenheten
Neurologimottagningen
SUS Lund

Madeleine Johnsson

Sjuksköterska
Neurodagvård
SU/Sahlgrenska

The logo for CSL Behring, consisting of the letters 'CSL' in a bold, red, sans-serif font.

CSL Behring AB
Box 712
182 17 Danderyd
Tel: 08 544 966 70
Mail: info@cslbehring.se
www.cslbehring.se