

Toedienlijst GammaQuin subcutaan

| | |
|--------------------|--|
| Interval | : meestal wekelijks; zie medische opdracht |
| Totaal | : meestal totdat thuistoediening opgestart is; zie medische opdracht |
| Afspraakcode | : GAMMAQUIN |
| Bruto behandeltime | : afhankelijk van de dosis en de toedieningssnelheid. |

Opbouwschema's per infusieplek:

Gift 1, schema 1

| Inloop-tijd (hr:min) | Geneesmiddel | Dosering | Toedien- ing | Pomp-stand ml/uur | TIV (ml) | Toelichting |
|----------------------|------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|---|
| | | | | | | a.bloedafname IgG dalspiegel (eenmalig) |
| | | | | | | b.RR, pols, temp |
| | | | | | | c. voorbereiding |
| | | | | | | d. prikken |
| 00:10 | GAMMAQUIN | 0,1-0,2 g/kg | sc | 5 | 1 | e. |
| 00:10 | | | | 10 | 2 | |
| | | | | 20 | | rest. |

Gift 2, schema 2

| Inloop-tijd (hr:min) | Geneesmiddel | Dosering | Toedien- ing | Pomp-stand ml/uur | TIV (ml) | Toelichting |
|----------------------|------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|--|
| | | | | | | a.bloedafname, geen tenzij afgesproken |
| | | | | | | b.RR, pols, temp |
| | | | | | | c. voorbereiding |
| | | | | | | d. prikken |
| 00:10 | GAMMAQUIN | 0,1-0,2 g/kg | sc | 10 | 2 | e. |
| 00:10 | | | | 20 | 3 | |
| | | | | 25 | | rest. |

Gift 3, schema 3

| Inloop-tijd (hr:min) | Geneesmiddel | Dosering | Toedien- ing | Pomp-stand ml/uur | TIV (ml) | Toelichting |
|----------------------|------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------|--|
| | | | | | | a.bloedafname, geen tenzij afgesproken |
| | | | | | | b.RR, pols, temp |
| | | | | | | c. voorbereiding |
| | | | | | | d. prikken |
| 00:10 | GAMMAQUIN | 0,1-0,2 g/kg | sc | 20 | 3 | e. |
| 00:10 | | | | 25 | 4 | |
| | | | | 30 | | rest. |

Als een patiënt IgA antistoffen heeft: starten op 2 ml/uur en opbouwen per 2 ml/uur op totdat de IgA antistoffen verdwenen zijn.

Definitieve schema

| Inloop-tijd (hr:min) | Geneesmiddel | Dosering | Toedien-ing | Pomp-stand ml/uur | TIV (ml) | Toelichting |
|----------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|----------|--|
| | | | | | | a.bloedafname, geen tenzij afgesproken |
| | | | | | | b.RR, pols, temp |
| | | | | | | c. voorbereiding |
| | | | | | | d. prikken |
| 00:10 | GAMMAQUIN | 0,1-0,2 g/kg | sc | | | e. |
| 00:10 | | | | | | |
| | | | | | | rest. |

Verpleegkundige toedien-instructies:

- Haal GammaQuin minimaal 1 uur vóór toediening uit de koelkast. Niet opwarmen.
- a: Indien aangevraagd door behandelaar: bloedafname IgG. Altijd vooraf aan 1^e toediening.
- b. Controles alleen tijdens opbouwperiode.
- c. Voorbereiding: bepaal het aantal toedienplaatsen. Hoeveel vloeistof er op 1 plek kan worden toegediend is heel individueel omdat het afhangt van de huid en onderhuids weefsel. Als richtlijn kan worden aangehouden: maximaal 25 ml IG toedienen op één infusieplek, maar dit kan dus voor sommige patiënten te veel zijn. Zuig de benodigde hoeveelheid IG op in 50 ml spuit(-en). Toediening IG m.b.v. spuitenpomp. Sluit spuit(-en) aan op verlengslang(-en) en ontlucht deze.
- d. Prikken: Aanbevolen plaatsen zijn buik (minimaal 4 cm verwijderd van de navel) en dijbenen (bovenbenen), het meest wordt de buik gebruikt. Prik een blauwe infuusnaald subcutaan. Controleer of je niet in een bloedvat zit. Verwijder de naald en fixeer. Indien GammaQuin abusievelijk in een bloedvat toegediend wordt, kan de patiënt een anafylactische shock krijgen.
- e. Sluit de verlengslang aan op de infuusnaald. Plaats de spuit in de spuitenpomp en start toediening. Zodra de spuit leeg is kan de eventuele volgende spuit IG aangekoppeld worden aan dezelfde verlengslang. Herhaal d en e voor de eventuele tweede toedien-plaats.
- Tijdens het opbouwschema navragen of de patiënt sinds de vorige keer klachten heeft gehad. Zo ja: schema voorlaatste gift gebruiken. Infusiesnelheden zijn aan te passen al naar gelang het comfort van de patiënt. Na enkele infusen kan op geleide van infusieklachten het definitieve schema bepaald worden.
- Observeer op overgevoeligheidsreacties.
- Bij een systemische infusiereactie: plak peel-off-stickers op de controlelijst.

NB: het verlies van 1,7 ml in de verlengslang (= 272 mg) wordt als klinisch niet relevant beschouwd, ook omdat de patiënt tzt naar thuistoediening over gaat. De thuiszorg heeft een mooier pomp-systeem waarbij spoelen gemakkelijker gaat.

Pre-medicatie opties:

I.o.m de behandelend arts kan er voor worden gekozen om infusie gerelateerde bijwerkingen te accepteren en (preventief) te behandelen met paracetamol, anti-histaminicum (clemastine IV 2 mg of 5 mg levocetirizine oraal >2 uur voor de toediening) en/of prednisolon (15-30 mg eenmalig voor de toediening oraal of IV).

Achtergrondinformatie GammaQuin subcutaan

Informatie over de behandeling:

- Indicaties:
 - Vervangingstherapie bij volwassenen (≥ 18 jaar) bij primaire immunodeficiëntiesyndromen zoals:
 - Aangeboren agammaglobulinemie en hypogammaglobulinemie
 - Gewone variabele immunodeficiëntie
 - Ernstige gecombineerde immunodeficiëntie
 - IgG-subklassedeficiënties met herhaaldelijk optredende infecties
 - Vervangingstherapie bij volwassenen (≥ 18 jaar) bij myeloom of chronische lymfocytair leukemie met ernstige secundair verworven hypogammaglobulinemie en herhaaldelijk optredende infecties.
- De dosering is 0,4 – 0,8 g/kg per maand. Dat wordt vanwege het grote volume vaak één keer per week een toediening van 0,1 – 0,2 g/kg. Indien nodig kan een oplaaddosis voorgeschreven worden.

Informatie over het geneesmiddel:

- GammaQuin (SanQuin): normaal humaan immunoglobuline 16% voor subcutane toediening. Het wordt geleverd in flaconnen van 160 mg, 320 mg, 800 mg en 2400 mg.
- Immunoglobulines zijn eiwitten (antistoffen) die gezuiverd worden uit bloed van vrijwillige donoren. Er wordt gezuiverd uit meer dan 1000 donaties bij elkaar, en daarom valt het eindproduct onder de geneesmiddelenwetgeving.
- Gedurende het bewaren kan een lichte vertroebeling of een kleine hoeveelheid neerslag ontstaan. Dit vormt geen bezwaar voor toediening van dit product.
- In de IB tekst van dit geneesmiddel wordt een toedieningssnelheid van 2-3 ml/uur aanbevolen om mee te starten, en vervolgens op te bouwen naar maximaal 25 ml/uur, afhankelijk van wat de patiënt verdraagt. In deze toedienlijst volgen we de aanbeveling van SanQuin thuiservice op om wat sneller op te bouwen. Dit wordt in de praktijk goed verdragen.

Bijwerkingen:

Bijwerkingen zoals rillingen, hoofdpijn, koorts, braken, allergische reacties, misselijkheid, artralgie, lage bloeddruk en matige lage rugpijn kunnen incidenteel voorkomen.

In zeldzame gevallen kan humaan normaal immunoglobuline tot een plotselinge daling van de bloeddruk leiden en, in een enkel geval, tot een anafylactische shock, zelfs wanneer de patiënt niet eerder overgevoelig bleek bij eerdere toediening.

Lokale reacties op de infusieplaats: zwelling, pijn, roodheid, verharding, een plaatselijk warm gevoel, jeuk, blauwe plekken en huiduitslag.

Bij infusiereacties:

- Bij mogelijk **lichte** overgevoelighedsreacties (dus zonder tensie-daling, grote polsverandering, huidreactie of heesheid/stridor) mag zonder overleg met V.S./arts als volgt gehandeld worden:
 - Zet de lijn met immunoglobuline STOP.
 - Breng een infuus in en zet de lijn open.
 - Doe controles: RR, Pols en Temperatuur.
 - Observeer de klachten gedurende 30 minuten.
 - Indien na enige tijd de klachten verdwijnen of verminderen mag de toediening hervat worden op de laatste infusiesnelheid die de patiënt verdroeg. Dan niet meer ophogen.
- Indien de klachten niet verdwijnen of verminderen:
 - Vraag verpleegkundig specialist of arts in consult.
- Indien anafylactische reactie: handel volgens protocol anafylactische reactie.

Informatie benadrukt door de verpleegkundige van het Dagcentrum:

- Informeer de patiënt dat de thuiszorg andere materialen gebruikt en mogelijk een ander schema.
- Adviezen voor thuis:
 - Bij overgevoeligheidsreacties: bel de huisarts/doktersdienst of 112.
 - Breng uw hoofd-behandelaar op de hoogte van de reactie door een telefonische afspraak te laten maken via de poli. Bij huidreactie: maak hier een foto van.
 - Poli immunologie: 050 3612712
 - Poli hematologie: 050 3612370

Overige informatie:

- Batchnummers: De apotheek registreert alle batchnummers, dus dat hoeven wij niet te doen door middel van bijvoorbeeld stickers plakken. Behalve bij een systemische infusiereactie. In dat geval plakt de verpleegkundige de peel-off-sticker van de fles op de controlelijst. Deze informatie heeft de hoofdbehandelaar nodig als hij/zij de fabrikant op de hoogte stelt van de infusiereactie. Batch, lot en charge zijn woorden die door elkaar gebruikt worden maar hetzelfde betekenen.
- Levering: Apotheek Distributie. Het wordt besteld middels bestelbon Apotheek Distributie: AP102.
- Bewaren: GammaQuin wordt na levering op het Dagcentrum in de koelkast bewaard, in tegenstelling tot andere immunoglobulines!

Vorbereiding bedrijfsvoering:

- Verzoek de voorschrijvend arts om het opbouwschema voor te schrijven zoals geadviseerd wordt door de fabrikant: zie 'schema opbouw dosering HyQvia'.
- Reken de benodigde verblijfsduur uit.
- Informeer direct verpleegkundig specialist i.v.m regelen thuistoediening.

Thuistoediening:

- Het is wettelijk verplicht dat de patiënt minimaal twee keer subcutane immunoglobuline in het ziekenhuis toegediend krijgt om te kijken hoe de patiënt het verdraagt, voordat gestart kan worden met thuistoediening.
- Het uitgangspunt is dat de patiënt twee keer op het Dagcentrum immunoglobulines subcutaan toegediend krijgt. Tijdens die twee bezoeken is de thuiszorg-verpleegkundige aanwezig om de immunoglobulines toe te dienen. Zij neemt haar eigen materialen mee, het Dagcentrum dient de medicatie te bestellen.
- De verpleegkundige van het Dagcentrum is eindverantwoordelijk voor de toediening, dus voor de controles, bloedafnames, observatie, infusiereacties enzovoorts.
- De verpleegkundige van de thuiszorg voert de toediening uit en informeert de patiënt over de thuistoediening.
- Vóór het binnenroepen van de patiënt is het raadzaam om bovenstaande goed samen af te stemmen.

Taken verpleegkundig specialist Dagcentrum:

- Vraag de voorschrijvend arts (indien niet reeds duidelijk voorgeschreven) hoe lang de patiënt op het Dagcentrum HyQvia moet krijgen en wanneer over gegaan kan worden op thuistoediening. In principe is dit na twee keer op het Dagcentrum maar dit kan langer zijn als het bijvoorbeeld een patiënt met een allergie betreft.
- Check bij de voorschrijvend arts of de patiënt al is aangemeld bij de thuiszorg.
- Als de patiënt nog niet is aangemeld, doe dit dan direct.
- Stem met de verpleegkundige van de thuiszorg af wanneer zij de toediening uitvoert op het Dagcentrum.
- Stem met de verpleegkundige van de thuiszorg af wanneer de patiënt start met thuistoediening.
- Noteer de afspraken op of in het verpleegkundig dossier.

SanQuin thuiservice

Verpleegkundigen Janneke Zwiers en Mary Muijs

06 22909382

j.zwiers@sanquin.nl

030-2473110

<http://www.sanquin.nl/producten-diensten/plasmaproducten/thuiservice/>