



# Immunglobulin subkutan inj 200 mg/mL

(ex Cuvitru)

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Humant, normalt immunglobulin (HNIG/SCIG) 200 mg/mL (Cuvitru, Hizentra)

## INGEN SPÄDNING

SUBKUTAN INJ  
**200 mg/mL**  
 flera volymer finns

## ADMINISTRERING

Subkutan infusion

Subkutan injektion

Biologiskt läkemedel. Enligt författning HSLF-FS 2017:37 ange batchnummer i journalhandling.

## RIMLIG DOS för Immunglobulin subkutan inj 200 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mL/kg, max 15 mL	0,5 mL	2,5 mL	5 mL	15 mL
100 mg/kg	-	2,5 mL	5 mL	25 mL

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### Cuvitru (registrerad produkt)

200 mg/mL, Injektionsvätska, subkutan

Förvaras vid högst 25 °C. Får ej frysas. Förvara flaskan i ytterkartongen, ljuskänsligt. Öppnad flaska används direkt, sparas inte.

### Hizentra (registrerad produkt)

200 mg/mL, Injektionsvätska, subkutan

Förvaras vid högst 25 °C. Får ej frysas. Förvara flaskan i ytterkartongen, ljuskänsligt. Öppnad flaska används direkt, sparas inte.

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

### Substitutionsbehandling vid primär eller sekundär immunbrist

Ges som subkutan infusion.

Behandling initieras vanligen vid S-IgG under 4 gram/L och kliniskt behov. Dos och doseringsintervall styrs utifrån effekt och IgG-dalvärden över 6 - 8 (- 10 - 12) gram/L.

Barn 1 mån - 18 år: vanlig dos 100 mg/kg, ges vanligen EN gång/VECKA

### Postexpositionsprofylax mot mässling

Ges som subkutan injektion alternativt intramuskulär injektion, se Övrig information.

Behandling med immunglobulin ges till patienter som:

- saknar skydd mot mässling och för vilka det är för sent för vaccinering
- vaccinering med levande försvagade vaccin är kontraindicerat

Nyfödda: 0,5 mL/kg

Barn 1 mån - 18 år: 0,5 mL/kg, max 15 mL

Immunglobulin bör ges inom 72 tim efter exponering och ska ges inom 6 dagar.

## ÖVRIG INFORMATION

De produkter som denna instruktion gäller för har inte intramuskulär injektion angivet som administreringssätt i produktresuméerna, men enligt vår farmaceutiska bedömning kan denna metod användas vid behov.

Den maximala volymen som kan administreras intramuskulärt på ett ställe varierar utifrån val av muskel samt ålder/storlek på patienten. Som riktmärke bör inte mer än 2 mL injiceras på ett ställe till barn och inte mer än 5 mL till ungdomar.



# Immunglobulin subkutan inj 200 mg/mL (ex Cuvitru)



## REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress Smittskyddsläkarföreningen - Rekommendationer för användning av immunglobuliner som postespositionsprofylax mässling

<https://sif.se/smittskyddslakarforeningen/app/uploads/2024/02/rekommendationer-for-anvandning-av-immunglobuliner-som-postexpositionsprofylax.pdf>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Pediatrik hematologi och onkologi - Immunbristsjukdomar, utredning enligt SLIPI

<https://pho.barnlakarforeningen.se/vardplaneringsgrupper/vph-vardplaneringsgruppen-for-pediatrik-hematologi/vardprogram-vph/>

## LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#5115](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5115)

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Inghela Rydén

ePedID: 5115

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2024-03-26

**KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT**