



Tetanus-immunglobulin humant, intramuskulär inj 250 E/mL

(Tetagam P licens)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Humant tetanus-immunglobulin (HTIG)

Förfylld spruta 1 mL (innehåller minst 250 E antikroppar mot tetanustoxin)

Förfylld spruta 2 mL (innehåller minst 500 E antikroppar mot tetanustoxin)

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intramuskulär injektion:

Låt lösningen anta rumstemperatur innan administrering.

Barn under 1 år: Ges i anterolaterala delen av låret.

Barn från 1 år: Ges i deltoideus.

Ges i annan kroppsdel än tetanus-vaccinet.

När större volymer ska ges bör dosen delas upp på flera administreringsställen:

Barn upp till 20 kg: vid doser över 2 mL

Barn över 20 kg: vid doser över 5 mL

Överkänslighetsreaktion kan förekomma. Patienten ska därför övervakas minst 20 min efter administreringen.

Lösningen är klar, färgen kan variera mellan färglös till ljusgul/ljusbrun.

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

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Tetagam P (humant immunglobulin mot stelkramp) (licensprodukt)

250 E/mL, Injektionsvätska, intramuskulär

HÅLLBAR: Förvaras i kylskåp. Får ej frysas. Förvaras i ytterkartongen, ljuskänsligt. Öppnad förpackning ska användas omedelbart.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Tetanus-immunglobulin ges alltid i kombination med vaccin mot tetanus.

Post-expositionsprofylax vid sårskada

Nyfödda: 250 E, engångsdos

Barn 1 mån - 18 år: 250 E, engångsdos

Tidigare OVACCINERAD patient eller okänd/osäker vaccinationsstatus:

Immunglobulin ges oavsett ålder och skadans utseende och tid efter skadan.

Tidigare fått EN DOS stelkrampsvaccin (given efter 2,5 mån ålder annars som ovaccinerad):

Immunglobulin ges om det gått mer än 1 dygn sedan skadan, om skadan är mycket förorenad eller om det inte går att excidera misstänkta föroreningar.

Tidigare fått TVÅ ELLER FLERA doser stelkrampsvaccin:

Endast stelkrampsvaccin ges.

Dosen immunglobulin kan ökas till 500 E om risken för stelkramp misstänks vara extremt hög t.ex. vid:

- infekterat sår där lämplig kirurgisk behandling inte kan genomföras inom 24 tim
- djupt eller kontaminerat sår med vävnadsskada och reducerad syretillförsel
- skada av främmande kropp
- brännskada
- stelhet
- vävnadsnekros





Tetanus-immunglobulin humant, intramuskulär inj 250 E/mL

(Tetagam P licens)

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling av manifest stelkramp

Behandling med immunglobulin rekommenderas för att förhindra vidare progress av sjukdomen genom att avlägsna obundet tetanustoxin.

Nyfödda: 3 000 - 6 000 E, engångsdos

Barn 1 mån - 18 år: 3 000 - 6 000 E, engångsdos

Ges så snart som möjligt.

I viss litteratur finns beskrivet att en lägre dos (500 E) är lika effektiv som de högre doserna ovan, med fördelen att de ger mindre obehag.

ÖVRIG INFORMATION

Tetanus = stelkramp

Adekvat sårbehandling med rengöring och, om möjligt, kirurgiskt borttagande av skadad vävnad är av stor vikt för att undvika stelkramp.

REFERENS/LÄNK

Internetadress WHO - Tetanus vaccines: position paper 2017

https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/tetanus/en/

Internetadress Vårdgivarguiden Region Stockholm - Stelkrampsprofylax vid sårskador

<https://www.vardgivarguiden.se/Behandlingsstod/Smittskydd/Amnesomraden/Vaccination>

PubMed PMID Rodrigo C et al. Pharmacological management of tetanus: an evidence-based review

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25029486>

PubMed PMID Yen LM, Thwaites CL. Tetanus.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30935736>

Summary of Product Characteristics (SPC) Tetagam P solution for intramuscular use

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-09-02

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-09-04

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 4924

Versionsnummer, major: 1

Giltig fr o m: 2019-09-04

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