

Merksnaam

Rituximab, Mabthera[®], Truxima[®]

Afleveringsvorm

Flacon met 500 mg = 50 ml (10 mg/ml) concentraat voor oplossing voor infusie

Farmaco Therapeutische Groep

Monoklonale antilichamen

Oplosmiddel

N.v.t.

Bereiden

- Voeg de benodigde hoeveelheid rituximab toe aan een 250 ml infuuszak NaCl 0,9%.
- Meng voorzichtig, voorkom schuimvorming!
- Inspecteer de oplossing voorafgaand aan toediening visueel op deeltjes of verkleuring. De oplossing moet helder en kleurloos zijn. Het mag niet worden gebruikt als de oplossing verkleurd of troebel is.

Toedieningsroute

Intraveneus

Bevoegdheden

Intraveneus: verpleegkundige

Dosering

Bij reumatoïde artritis

Volwassenen: 500 mg of 1000 mg intraveneus, na twee weken nogmaals 500 mg of 1000 mg intraveneus. Eventueel behandeling herhalen na 6-12 maanden.

Ziekte van Wegener

Volwassenen: 375 mg/m² eenmaal per week gedurende 4 weken (vier infusies in totaal).

Houdbaarheid

Na oplossen maximaal 12 uur bij kamertemperatuur (15-25°C).

Infuusvloeistoffen

NaCl 0,9%

Onverenigbaar met

Alle (andere) geneesmiddelen

Bijzonderheden

- Patienten dienen voor de behandeling te worden getest op het hepatitis B-virus, hepatitis C-virus, CMV, EBV en HIV.
- Bepaal voorafgaand aan elke toediening het aantal neutrofielen, en regelmatig tot aan 6 maanden na beeindiging van de behandeling en bij verschijnselen van ziekte.
- Niet toedienen bij ernstige infecties, ernstig immuungecompromiteerde patienten en ernstig hartfalen.
- Neem voor toediening de biological vragenlijst door met de patient (te vinden in iDoc).
- Laat de patient vóór toediening nog naar het toilet gaan.
- Sluit een driewegkraan aan op de naald met een tweede systeem NaCl 0,9% (deze lijn kan gebruikt worden indien er een allergische reactie optreedt).
- Dien voor toediening een koortsverlagend middel (paracetamol), een antihistaminicum en glucocorticoiden toe (zie ook het verpleegkundig protocol).
- Er dient een noodset voor anafylactische reactie aanwezig te zijn.
- Noteer het chargenummer van de flacon rituximab op het formulier voor de apotheek.

Toediensnelheid

- Eerste infusie: startinfusiesnelheid 50 mg/uur gedurende 30 minuten; na 30 minuten kan de snelheid om de 30 minuten worden verhoogd met stappen van 50 mg/uur, tot een maximum van 400 mg/uur.
- Volgende infusies
 - bij **reumatoïde artritis**: indien er geen ernstige infusiegerelateerde reacties hebben plaatsgevonden bij de eerste infusie en er geen sprake is van ernstige cardiovasculaire aandoeningen (aritmieën): beginsnelheid maximaal 250 mg/uur gedurende 30 minuten en daarna maximaal 600 mg/uur gedurende 90 minuten. Voor infusiesnelheden en toedienschema zie ook: Rituximab standaard dosering bij RA toedienschema en Hoge dosis rituximab RA toedienschema.
 - Bij de **ziekte van Wegener**: infusiesnelheid 100 mg/uur gedurende 30 minuten; na 30 minuten kan de snelheid worden verhoogd met stappen van 100 mg/uur, tot een maximum van 400 mg/uur.

Controles

- Pols, bloeddruk en temperatuur worden vóór toediening gemeten.
- Pols, bloeddruk en temperatuur wordt tijdens het eerste uur van de toediening elk kwartier gemeten en vervolgens éénmaal per uur.

- Pols, bloeddruk en temperatuur wordt 15 minuten na toediening nogmaals gemeten. Voor controles zie ook: Rituximab bij RA verpleegkundig protocol en Rituximab bij RA hoge dosis verpleegkundig protocol.

Acute reacties

Infusiegerelateerde reacties: jeuk, misselijkheid, keelirritatie, opvliegers, uitslag, urticaria, hypertensie, hypotensie, koorts, rhinitis, rillingen, tachycardie, vermoeidheid, orofaryngeale pijn, perifeer oedeem, erytheem.

Bijwerkingen

Bovenste luchtweginfecties, urineweginfecties, hoofdpijn en een verlaagde IgM-concentratie.

Bronvermelding

SPC tekst Mabthera, geraadpleegd op 31-03-2017

SPC tekst Truxima, laatst geupdate op 11-05-2017

KNMP Kennisbank, Informatorium Medicamentorum