

## Merksnaam

Rituximab, Mabthera<sup>®</sup>, Truxima<sup>®</sup>

## 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/m<sup>2</sup> 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