

Klinik			

## Infliximab-Infusion stationär

Das Medikament wird in 250 ml NaCl 0,9% aufgelöst (falls > 500 mg in 500 ml) und mit Tropfenzähler und Filter (1,2  $\mu$ m) versehen. Die Infusion soll sehr langsam begonnen werden und über mindestens zwei Stunden laufen. Während der Infusion und eine Stunde nach Ende der Infusion dürfen die Patient:innen die Station nicht verlassen. Eine Prämedikation ist nur bei bekannter Unverträglichkeit oder Re-Initiierung nach längerer Therapiepause notwendig.

Körpergewicht: kg Infliximabdosis (Soll: 4	I-7 mg/kg KG): mg				
Handelsname: Chargennumm	er:				
Prämedikation mit Prednisolon / Paracetamol: □ ja □ nein					
Einmalige Dokumentation der Vitalparameter vor Beginn der Infusion:					
RR:mmHg					
Beginn der Infusion: Uhr					
Beginn der Infusion mit 25 ml/h	Handzeichen:				
Nach 30–60 min Erhöhen auf 100 ml/h	Handzeichen:				
Ende der Infusion:Uhr					

## Überwachung

Es müssen während der Infusion keine regelmäßigen Kontrollen der Vitalzeichen erfolgen. Bei Auftreten von Atemnot, Herzrasen, Juckreiz, Unwohlsein, Übelkeit, Hitzegefühl oder anderen Zeichen, die auf eine Infusionsreaktion hinweisen können, sollen die Patient:innen sich melden.

## Procedere bei Infusionsreaktion

- Infusion abhängen
- 2. Atmung kontrollieren! Vitalzeichen kontrollieren! Ärztliches Personal alarmieren!
- 3. Prednisolon 250 mg i.v., Tavegil® (Clemastin) 20 mg i.v.
- 4. Weiteres Procedere je nach Atmung und Kreislaufsituation
- 5. Wenn die Infusionsreaktion nur geringgradig ist, d.h. ohne Einschränkung der Atmung oder des Kreislaufes, und die Symptome nach 30 bis 60 Minuten komplett rückläufig sind, kann die Infusion nach Rücksprache mit der/dem zuständigen Ärztin/Arzt sehr langsam fortgesetzt werden.

## BEN-NET - Berlin-Brandenburger Entzündungsnetzwerk