

Rituximab

Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital

Velkommen til Hæmatologisk Afdeling.

Denne vejledning skal give dig og dine pårørende viden om den medicinske kræftbehandling kaldet **Rituximab** og hvordan behandlingen kan påvirke dig.

Behandlingens virkning på din sygdom

Immunterapi

Rituximab er et antistof. Behandling med antistoffer kaldes *immunterapi*. Antistoffer findes og dannes normalt i kroppen, hvor de udgør en del af vores immunsystem. Rituximab er et designet antistof, som kan binde sig til bestemte celler i immunsystemet, de såkaldte B-lymfocytter. Disse B-lymfocytter har et bestemt kendetegn på overfladen (antigenet CD20) som Rituximab binder sig til og dermed aktiverer kroppens immunsystem til at ødelægge cellerne. Lymfekræftcellerne har også dette antigen, som betyder de kan binde Rituximab og blive destrueret.

Behandling med Rituximab kan gives alene eller kombineret med kemoterapi. Stoffet bliver også givet som vedligeholdelsesbehandling i forlængelse af et behandlingsforløb.

Du kan godt være modtager af denne pjece uden at være kræftpatient, idet Rituximab også bliver givet ved godartede sygdomme på hæmatologisk afdeling.

Supplerende behandling

Rituximab kan give en allergisk reaktion og du vil derfor inden hver behandling

modtage forebyggende medicin. Se Behandlingsoversigt nedenfor samt afsnit om supplerende behandling.

Behandlingsforløbet

Behandlingen bliver oftest givet ambulant, og du kan derfor gå hjem efter behandlingen.

Det afhænger fuldstændigt af din sygdom og den øvrige behandling, hvor ofte og hvor mange gange du skal have Rituximab. Information om dette får du derfor ved samtalen med lægen og sygeplejersken.

Du skal være forberedt på, at en behandling kan udskydes, hvis din tilstand eller blodprøver ikke tillader ny behandling. Dette tager din læge stilling til fra gang til gang.

Som du kan se af behandlingsoversigten, skal du have taget blodprøver dagen før hver behandling med Rituximab. Blodprøverne skal tages inden kl.10.00

Sådan gives behandlingen

Behandling med Rituximab bliver normalt givet ambulant. Det vil sige, at du går hjem samme dag.

Rituximab gives som en væske ind i en blodåre (infusion) eller som injektion under huden (subcutant). Første gang vil stoffet altid blive givet som infusion. Den første behandling tager altid mellem 4 og 6 timer,


da Rituximab kan give en allergisk reaktion. Hastigheden vil blive øget gradvist, så din krop kan vænne sig til stoffet lidt efter lidt.

Sygeplejersken måler din temperatur, puls og blodtryk hver ½ time, for at se om du reagerer allergisk på behandlingen.

Ved de efterfølgende behandlinger vil du sandsynligvis kunne få behandlingen hurtigere.

Får du Rituximab sammen med kemoterapi, er den samlede behandlingstid i ambulatoriet længere.

Skal du have behandlingen som injektion under huden tager behandlingen ca. 10-15 minutter.

En behandling med Rituximab	Dag 0	Dag 1
Blodprøver inden kl.10.00		
Infusioner:		
Rituximab		X
Supplerende behandling:		
Tablet antihistamin		X
Tablet Binyrebarkhormon		X
Tablet Paracetamol		X
Samlet behandlings tid ca.		
Første gang:		4-6 timer
Efterfølgende gange: Infusion		2 timer
Under huden		10-15 min

Bilkørsel frarådes ved første behandling, da medicinen du får før behandlingen, kan medføre træthed og døsighed.

Når du ankommer til afdelingens ambulatorium, får du udleveret tabletter, der forebygger en eventuel allergisk

reaktion. Du skal tage tabletterne ca. ½-1 time inden infusionen.

Hvis du skal have infusion:

- Får du lagt en tynd plastikslange (PVK) ind i en blodåre på armen.

- Medicinen gives i det perifere venekateter via en medicinpumpe, der sikrer, at du får medicinen med den korrekte hastighed.
- Dit PVK bliver fjernet igen af sygeplejersken, inden du går hjem.

Hvis du skal have behandling under huden:

- Det tager 5 minutter at sprøjte den opblandede væske ind under huden. Indsprøjtningen gives i maveskindet.

Du kan umiddelbart herefter forlade afdelingen

Bivirkninger og komplikationer

Bivirkninger er ikke-tilsigtede virkninger af medicin. Nogle bivirkninger er hyppige, men ikke alvorlige. Andre er sjældne, men kan være alvorlige.

I dit behandlingsforløb kan der tilståde komplikationer, f.eks. infektioner, som kan være alvorlige og livstruende.

Vi anbefaler, at du også kigger i den generelle informationspjece "Medicinsk kræftbehandling".

Hvis du ønsker uddybende information, er du selvfølgelig altid velkommen til at spørge personalet. Du kan også selv opsøge information om medicinen på internettet, f.eks. på www.indlaegsseddel.dk eller www.min.medicin.dk.

Allergisk reaktion

Bivirkningerne ved Rituximab er hyppigst infusionsrelaterede bivirkninger og er en slags overfølsomhedsreaktion, der kan opstå, mens du får behandlingen, og specielt under første behandling. Den medicin, du får forud, vil oftest forhindre en sådan reaktion.

Oplever du nogle af de nedenfor nævnte bivirkninger mens du får Rituximab, skal du STRAKS fortælle det til personalet. Du må ikke vente og tænke, at det nok går over af sig selv. Lægen og sygeplejersken kan

forebygge at reaktionen udvikler sig, ved at give medicin. Ofte vil symptomerne forsvinde, hvis du får Rituximab indgivet ved langsommere hastighed.

Du kan få symptomer som:

- Kløe
- Snue
- Irritation i øjne og hals
- Udslæt
- Kvalme

Hvis overfølsomheden bliver lidt mere udtalt, kan du f.eks. få:

- Kulderystelser
- Åndenød
- Hjertebanken
- Kvalme og opkastning
- Smerter i muskler og led

Og du kan få:

- Feber
- Fald i blodtrykket

Hvis du mod forventning får en udtalt overfølsomhedsreaktion, kan du måske have behov for at blive på afdelingen til næste dag.

Du kan få lokale bivirkninger der, hvor medicinen er sprøjtet ind under huden:

- Smerter
- Hævelse
- Blå mærker
- Blødning
- Kløe og udslæt

Infektion og blødning

Undersøgelser har vist, at Rituximab i sig selv ikke giver øget infektionstendens, men da det ofte bliver givet sammen med kemoterapi, kan du alligevel have øget risiko for at få infektioner.

Inden du får den første behandling vil du altid blive undersøgt for leverbetændelse (hepatitis B og C) ved en blodprøve, da

Rituximab kan få en evt. hvilende infektion til at blusse op igen.

Hvis du er klar over, at du har eller har haft leverbetændelse, er det vigtigt du oplyser lægen om det, da det kan have betydning for din behandling og kontrol.

Rituximab kan af ukendte årsager påvirke knoglemarven og give midlertidigt nedsat antal hvide blodlegemer og/eller nedsat antal blodplader. Det kan for dig betyde svækkelse af immunforsvaret og/eller let øget risiko for blødninger. Din læge vil i så fald fortælle dig om du kan fortsætte behandlingen med Rituximab. Ofte kan det behandles med en daglig indsprøjtning af vækstfaktor i en kort periode.

Vækstfaktor stimulerer knoglemarven til at danne hvide blodlegemer, så du hurtigere får gendannet dit immunforsvar.

Supplerende behandling

For at reducere bivirkningerne ved behandlingen, får du forskellige former for understøttende behandling.

Tablet Antihistamin

Antihistamin forebygger at du får en overfølsomhedsreaktion af Rituximab. Tabletten tages op til en time før behandlingens start.

Vær opmærksom på at antihistamin kan virke sløvende.

Du kan opleve at få et andet antihistamin, som er mindre sløvende.

Tablet Binyrebarkhormon

Forebygger ligeledes, at du får en overfølsomhedsreaktion af Rituximab. Tabletterne tages op til en time før behandlingens start.

Tablet Paracetamol

Forebygger at du får en forbigående temperaturstigning af Rituximab.

Kontakt ALTID afdelingen

Du skal altid kontakte afdelingen, hvis du oplever nedenstående problemer.
Du skal især være agtpågivende, hvis et problem opstår ret pludseligt og ikke tager af eller forsvinder af sig selv – hvis du oplever nogle gener, du ikke er vant til at have:

- Feber, 38°C eller derover
- Blødning, som ikke standser af sig selv
- Stærke smerter
- Synsforstyrrelser og stærk hovedpine
- Åndenød eller stakåndethed
- Smerter i brystet eller ved vejrtrækning
- Føleforstyrrelser eller sovende fornemmelser i tæer, fødder eller fingre
- Udslæt
- Forstoppelse igennem flere dage
- Diarré, som rækker ud over 1-2 dage
- Vedvarende opkastninger i mere end ca. 1-2 dage
- Hvis du har glemt at tage medicin, du får som behandling af din kræftsygdom
- Hvis du ikke er i stand til at tage din medicin, feks. på grund af kvalme



Ring til os

Tlf. 47 32 48 00

Telefontid lægesekretær:

Hverdage kl. 8.00 - 14.45

Telefontid sygeplejerske:

Hverdage kl. 8.00 - 10.00

Efter kl. 14.45 eller ved akut opståede symptomer ring til:

Tlf. 47 32 48 58 - Afsnit L

Tlf. 47 32 48 86 - Afsnit M

Med venlig hilsen
Personalet
Hæmatologisk Afdeling