

Risicominimalisatie-materiaal voor de zorgverleners over de risico's van HyQvia® bij toediening met een infusiepomp

Een stap voor stap handleiding

Dit materiaal beschrijft aanbevelingen om belangrijke risico's van humane immunoglobuline te beperken of te voorkomen. Het materiaal is beoordeeld door het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG).

Er is extra materiaal voor de patiënt en/of verzorgers van de patiënt. Zorgverleners wordt verzocht dit materiaal aan de patiënt of zijn/haar verzorgers mee te geven.

Indicaties

Humane immunoglobuline is geïndiceerd voor:

Vervangingstherapie bij volwassenen, kinderen en jongeren (van 0 tot 18 jaar) bij:

- Primaire immunodeficiëntiesyndromen (PID) met verminderde productie van antilichamen.
- Secundaire immunodeficiënties (SID) bij patiënten met ernstige of recidiverende infecties, ineffectieve antimicrobiële behandeling en ofwel een bewezen specifieke antilichaamdeficiëntie (proven specific antibody failure, PSAF)* ofwel een serum IgG spiegel van < 4 g/l.

*PSAF = het niet bereiken van een minstens tweevoudige verhoging van de IgG-antistoftiter op polysaccharide-pneumokokken- en polypeptide-antigeenvaccins.

Immuunmodulerende therapie bij volwassenen, kinderen en adolescenten (0 tot 18 jaar) bij:

- Chronische inflammatoire demyeliniserende polyneuropathie (CIDP) als onderhoudstherapie na stabilisatie met IVIg.

Op de website zijn animaties beschikbaar die u door de toedieningsstappen leiden. De website kunt u via de QR code aan het einde van deze handleiding vinden.



Hoe u deze handleiding gebruikt

Deze handleiding is ontwikkeld om u te helpen patiënten en verzorgers te trainen om humane immunoglobuline zelf toe te dienen en ervoor te zorgen dat de injectieflacons in de juiste volgorde worden toegediend. Overweeg de volgende punten voordat u deze handleiding gebruikt:

- Maak uzelf bekend met de inhoud en functionaliteit van deze handleiding en de patiëntenbijsluiters voordat u patiënten instrueert
- Zie deze handleiding als een hulp om het gesprek aan te gaan, niet als een script. Gebruik de handleiding om uw instructies te faciliteren
- Sla geen rubrieken of stappen over. Gebruik de aanvullende punten ('Punten om te benadrukken') als suggesties ter aanvulling van uw instructie

Door deze handleiding een integraal onderdeel te maken van uw training, kan u helpen uw patiënten een positieve ervaring met de toediening van humane immunoglobuline te geven.

Patiënt-overwegingen

Het beoordelen van de kennis van uw patiënten met betrekking tot de behandeling met humane immunoglobuline en hoe comfortabel zij zich voelen bij het infusie-proces is een belangrijk deel van de training. De meeste patiënten die u traint vallen in een van de onderstaande categorieën.

Als u dit type patiënten traint...	... houd dan deze punten in gedachten.
Omzetten van intraveneuze IG-behandeling	• Kan onbekend zijn met subcutane toediening • Kan angst hebben voor zelf-infusie (bijvoorbeeld, voorbereiden van het product en insteken van de naald) • Kan niet bekend zijn met aseptische techniek • Kan onbekend zijn met het bedienen van een pomp
Omzetten van subcutane IG-behandeling	• Kan gewend zijn aan toediening van kleiner volume per toedieningsplaats • Kan onbekend zijn met de mogelijk hogere infusiesnelheden van humane immunoglobuline • Kan onbekend zijn met pompen die voldoen aan de criteria voor gebruik met humane immunoglobuline (inclusief infusiepomp)

Zijde naar u toe gericht



Zijde naar de patiënt gericht



Zodra u bekend bent geworden met het overzicht van deze handleiding en hoe deze werkt, bent u klaar om de resterende pagina's te gebruiken om uw patiënten en hun verzorgers te trainen

De 5 stappen voor het toedienen van humane immunoglobuline in het kort

Toedieningsoverzicht

U heeft deze stap voor stap handleiding ontvangen omdat uw arts humane immunoglobuline heeft voorgeschreven voor uzelf of de persoon waarvoor u zorgt. Deze handleiding is ontworpen om u te helpen om humane immunoglobuline toe te dienen met behulp van een infusiepomp, en ervoor te zorgen dat u de injectieflacons in de juiste volgorde toedient:

- dien eerst de HY toe
- en daarna pas IG.

Gebruik deze handleiding voor de direct-van-injectieflacon methode. Als u vragen of zorgen heeft over hoe u humane immunoglobuline moet toedienen, bespreek deze dan met uw zorgverlener.

Dien humane immunoglobuline alleen toe nadat u of uw verzorger training heeft gehad van uw zorgverlener en de informatie in de bijsluiter heeft gelezen.



HY = recombinant humane **HY**aluronidase

IG = humane normale **I**mmuno**G**lobuline



Dien humane immunoglobuline alleen toe nadat u of uw verzorger training heeft gehad van uw zorgverlener en de informatie in de bijsluiter heeft gelezen.

De 5 stappen voor het toedienen van humane immunoglobuline in het kort

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’

De 5 stappen voor het toedienen van humane immunoglobuline in het kort

Toedieningsoverzicht

U heeft deze stap voor stap handleiding ontvangen omdat uw arts humane immunoglobuline heeft voorgeschreven voor uzelf of de persoon waarvoor u zorgt. Deze handleiding is ontworpen om u te helpen om humane immunoglobuline toe te dienen met behulp van een infusiepomp, en ervoor te zorgen dat u de injectieflacons in de juiste volgorde toedient:

- dien eerst de HY toe
- en daarna pas IG.

Gebruik deze handleiding voor de direct-van-injectieflacon methode. Als u vragen of zorgen heeft over hoe u humane immunoglobuline moet toedienen, bespreek deze dan met uw zorgverlener.

Dien humane immunoglobuline alleen toe nadat u of uw verzorger training heeft gehad van uw zorgverlener en de informatie in de bijsluiter heeft gelezen.



Voorbeeld; uw injectieflacon kan er iets anders uitzien.

HY = recombinant humane *HY*aluronidase
IG = humane normale *I*mmuno*G*lobuline

1.

Voorbereiden

2.

De HY voorbereiden

3.

De IG voorbereiden

4.

Toedienen

5.

Afronden

Dien humane immunoglobuline alleen toe nadat u of uw verzorger training heeft gehad van uw zorgverlener en de informatie in de bijsluiter heeft gelezen.

Punten om te benadrukken

- Wees er zeker van dat de patiënten de humane immunoglobuline **tijdig uit de koelkast hebben gehaald**. Humane immunoglobuline moet op kamertemperatuur zijn voordat het wordt toegediend (dit kan tot 60 minuten duren). Gebruik geen verwarmingsapparaten, inclusief magnetrons.
- Bepaal de kennis van de patiënten over humane immunoglobuline en hoe comfortabel zij zich voelen bij het toedieningsproces.
- Benadruk dat er **5 stappen zijn in het proces**. Moedig uw patiënten aan om het toedieningsproces aan te leren via de aangeboden training.
- Benadruk dat **HY toegediend moet worden vóór IG**. Leg uit dat humane immunoglobuline bestaat uit twee injectieflacons: één met HY en één met IG. **De IG-toediening dient binnen 10 minuten na toediening van de HY te starten**. HY helpt om het lichaam meer IG op te laten nemen. IG helpt het lichaam om infecties te bestrijden.

De 5 stappen voor het toedienen van humane immunoglobuline in het kort

Toedieningsoverzicht

U heeft deze stap voor stap handleiding ontvangen omdat uw arts humane immunoglobuline heeft voorgeschreven voor uzelf of de persoon waarvoor u zorgt. Deze handleiding is ontworpen om u te helpen om humane immunoglobuline toe te dienen met behulp van een infusiepomp, en ervoor te zorgen dat u de injectieflacons in de juiste volgorde toedient:

- dien eerst de HY toe
- en daarna pas IG.

Gebruik deze handleiding voor de direct-van-injectieflacon methode. Als u vragen of zorgen heeft over hoe u humane immunoglobuline moet toedienen, bespreek deze dan met uw zorgverlener.

Dien humane immunoglobuline alleen toe nadat u of uw verzorger training heeft gehad van uw zorgverlener en de informatie in de bijsluiter heeft gelezen.



Voorbeeld; uw injectieflacon kan er iets anders uitzien.

HY= recombinant humane *HY*aluronidase
IG = humane normale *I*mmuno*G*lobuline

1.

Voorbereiden

2.

De HY voorbereiden

3.

De IG voorbereiden

4.

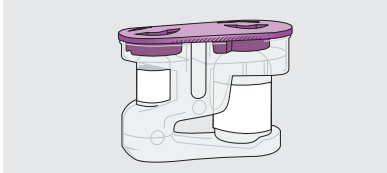
Toedienen

5.

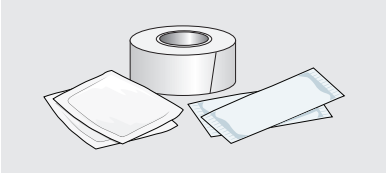
Afronden

Verzamel alles wat u nodig heeft

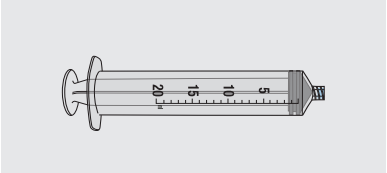
Hieronder staat alles wat u nodig zult hebben om de humane immunoglobuline toe te dienen. Uw materialen kunnen er iets anders uitzien.



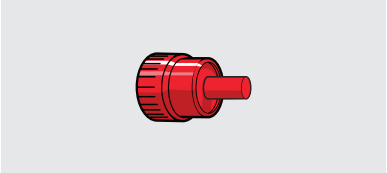
Injectieflacons met HY en IG



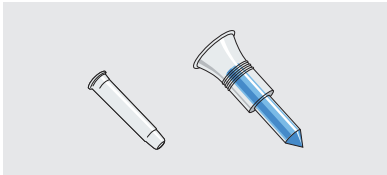
Alcoholdoekjes, tape, en schoon, steriel verband*



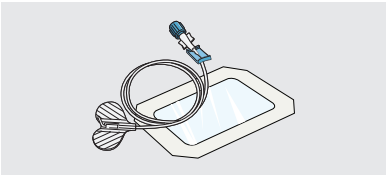
Kleine (HY) injectiespuit(en)



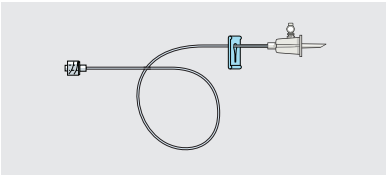
Optioneel: steriele naaldkapjes (1 per injectiespuit)



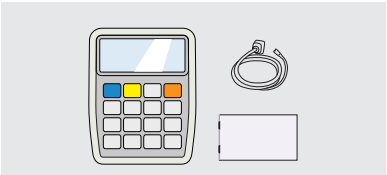
Onbeluchte spike of naald (één per HY-injectieflacon)



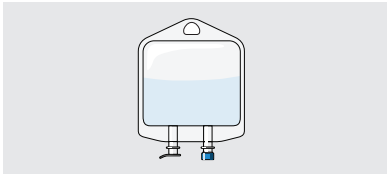
Subcutane naaldset met een steriel verband (1 per toedieningsplaats)



Beluchte pompslang



Infusiepomp, stroomvoorziening en handleiding



Optioneel: infuuszak met zoutoplossing (indien nodig door uw zorgverlener)



Scherpafvalcontainer



Patiëntenlogboek

*Draag handschoenen volgens de uitleg van uw zorgverlener.
**De plaatjes zijn slechts een voorbeeld, uw materiaal kan er anders uitzien.

Verzamel alles wat u nodig heeft

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’

Verzamel alles wat u nodig heeft

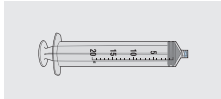
Hieronder staat alles wat u nodig zult hebben om de humane immunoglobuline toe te dienen. Uw materialen kunnen er iets anders uitzien.



Injectieflacons met HY en IG



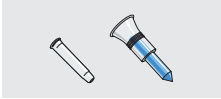
Alcoholdoekjes, tape, en schoon, steriel verband*



Kleine (HY) injectiespuit(en)



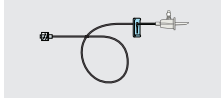
Optioneel: steriele naaldkapjes (1 per injectiespuit)



Onbeluchte spike of naald (één per HY-injectieflacon)



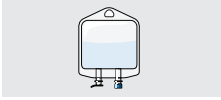
Subcutane naaldset met een steriel verband (1 per toedieningsplaats)



Beluchte pompslang



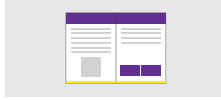
Infusiepomp, stroomvoorziening en handleiding



Optioneel: infuuszak met zoutoplossing (indien nodig door uw zorgverlener)



Scherpafvalcontainer



Patiëntenlogboek

*Draag handschoenen volgens de uitleg van uw zorgverlener.
**De plaatjes zijn slechts een voorbeeld, uw materiaal kan er anders uitzien.

Punten om te benadrukken

- Leg uit dat de benodigdheden die de patiënten ontvangen er anders uit kunnen zien dan op deze plaatjes.

Let op: patiënten kunnen ervoor kiezen een infuuspomp te gebruiken (hier niet afgebeeld).
- Wees er zeker van dat de patiënten weten hoeveel injectieflacons zij moeten ontvangen op basis van hun recept. Volg de richtlijnen van de fabrikant bij het gebruik van de benodigdheden.

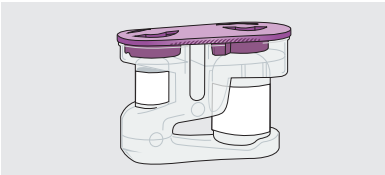


Beoordeel de kennis van de patiënt

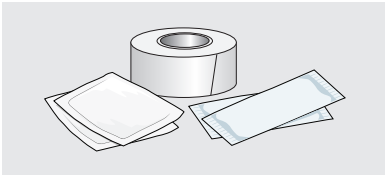
Wees er zeker van dat patiënten bekend en comfortabel zijn met de benodigdheden.

Verzamel alles wat u nodig heeft

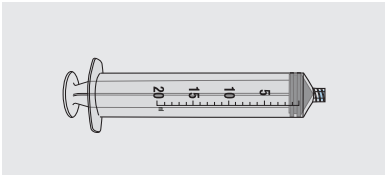
Hieronder staat alles wat u nodig zult hebben om de humane immunoglobuline toe te dienen. Uw materialen kunnen er iets anders uitzien.



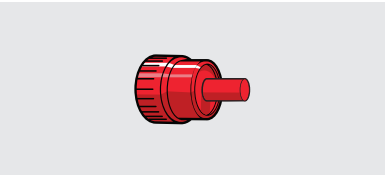
Injectieflacons met HY en IG



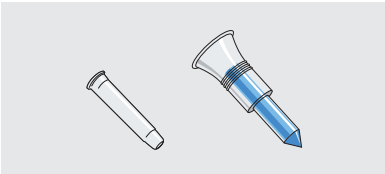
Alcoholdoekjes, tape, en schoon, steriel verband*



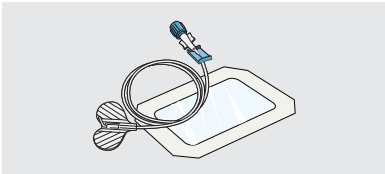
Kleine (HY) injectiespuit(en)



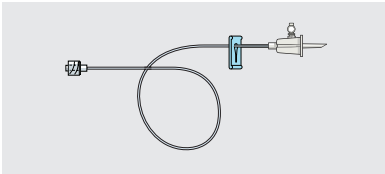
Optioneel: steriele naaldkapjes (1 per injectiespuit)



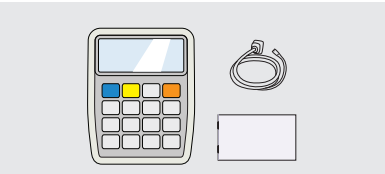
Onbeluchte spike of naald (één per HY-injectieflacon)



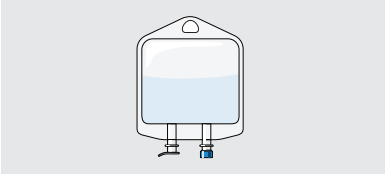
Subcutane naaldset met een steriel verband (1 per toedieningsplaats)



Beluchte pompslang



Infusiepomp, stroomvoorziening en handleiding



Optioneel: infuuszak met zoutoplossing (indien nodig door uw zorgverlener)



Scherpafvalcontainer

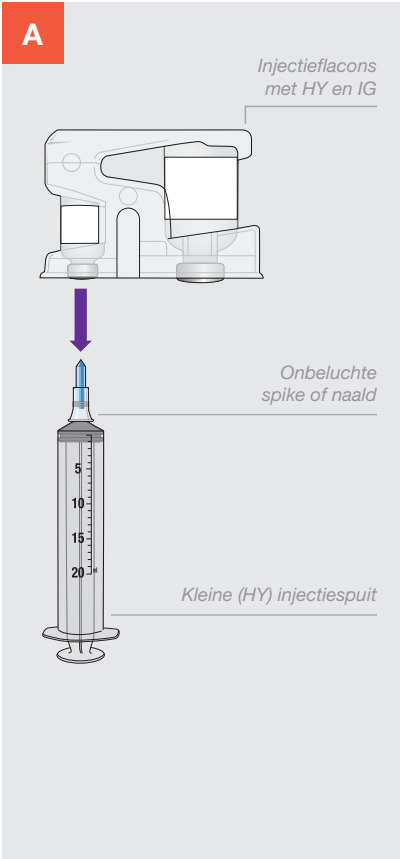


Patiëntenlogboek

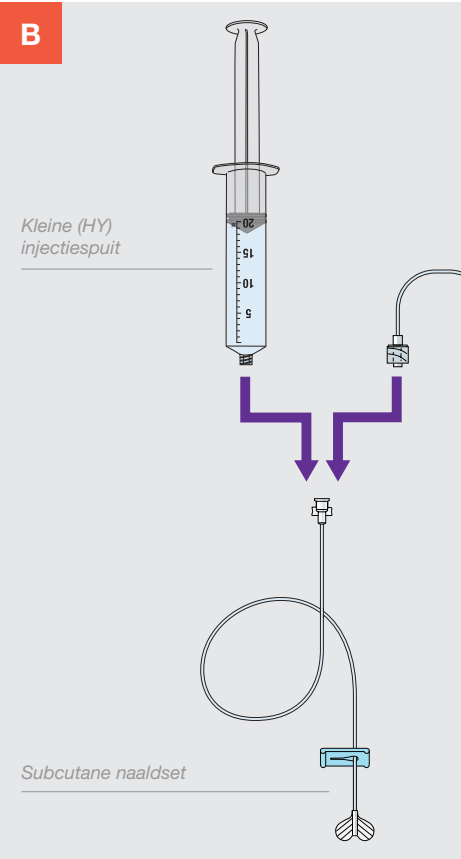
*Draag handschoenen volgens de uitleg van uw zorgverlener.
**De plaatjes zijn slechts een voorbeeld, uw materiaal kan er anders uitzien.

Hoe de materialen gebruikt worden

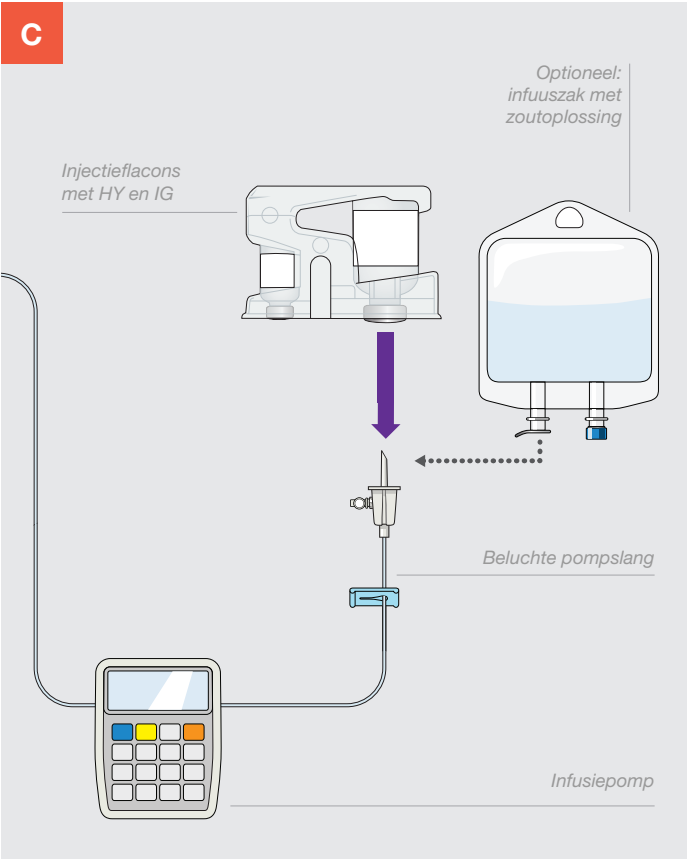
Dit is een korte samenvatting.
Op de volgende bladzijdes vindt u een uitgebreide uitleg over hoe u de materialen moet gebruiken.



Breng de HY over in de injectiespuit(en)



Eerst: dien HY handmatig toe



Daarna: dien IG toe met behulp van de infusiepomp

Hoe de materialen gebruikt worden

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’

Hoe de materialen gebruikt worden

Dit is een korte samenvatting.
Op de volgende bladzijdes vindt u een uitgebreide uitleg over hoe u de materialen moet gebruiken.

A

Breng de HY over in de injectiespuit(en)

B

Eerst: dien HY handmatig toe

C

Daarna: dien IG toe met behulp van de infusiepomp

Punten om te benadrukken

Leg uit dat dit schema laat zien hoe de benodigdheden gebruikt worden als vooruitblik op de volgende 5 stappen.

Gebruik dit schema om de volgorde van het proces te benadrukken: eerst overbrengen, dan toedienen.

Benadruk HY vóór IG. De IG-toediening moet direct worden gestart nadat de HY-toediening afgerond is (binnen 10 minuten).

✓

Beoordeel de kennis van de patiënt

Evalueer hoe comfortabel de patiënt is met het gebruik van de benodigdheden

Hoe de materialen gebruikt worden

Dit is een korte samenvatting.
Op de volgende bladzijdes vindt u een uitgebreide uitleg over hoe u de materialen moet gebruiken.

A

Breng de HY over in de injectiespuit(en)

B

Eerst: dien HY handmatig toe

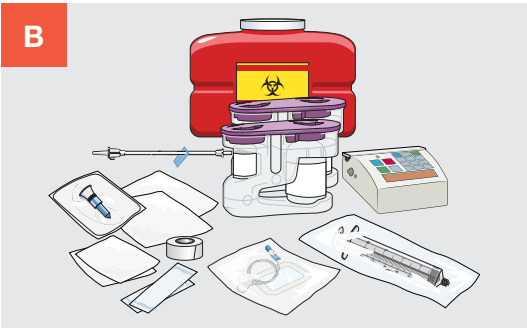
C

Daarna: dien IG toe met behulp van de infusiepomp

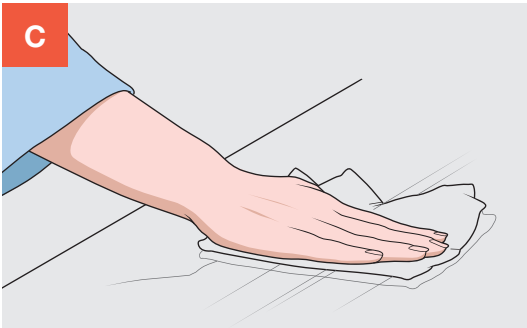
STAP 1 Voorbereiden



- Haal humane immunoglobuline uit de verpakking en controleer het.
- Laat humane immunoglobuline op kamertemperatuur komen (dit kan tot 60 minuten duren).
- Controleer de kleur en vervaldatum.
- Wees er zeker van dat de vloeistof *niet* troebel is of deeltjes bevat.
- Gebruik *geen* verwarmingsapparaten, ook geen magnetron.
- Schud humane immunoglobuline *niet*.



- Zorg dat u alles wat u nodig heeft bij de hand heeft.



- Zorg voor een schoon werkoppervlak.



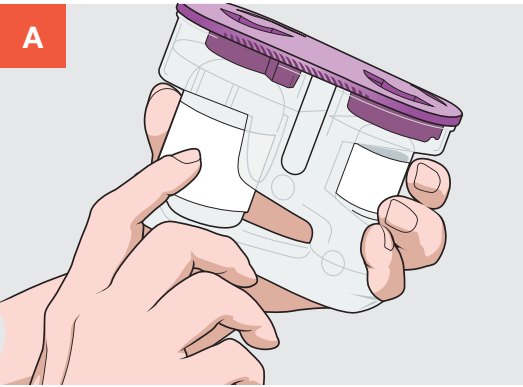
- Was grondig uw handen.



- Open de materialen volgens de uitleg van uw zorgverlener.

STAP 1 Voorbereiden

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’.

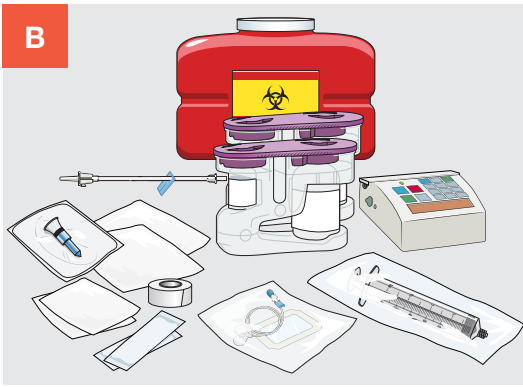


- Haal humane immunoglobuline uit de verpakking en controleer het
- Laat humane immunoglobuline op kamertemperatuur komen (dit kan tot 60 minuten duren)
- Controleer de kleur en vervaldatum.
- Wees er zeker van dat de vloeistof *niet* troebel is of deeltjes bevat
- Gebruik *geen* verwarmingsapparaten, ook geen magnetron
- Schud humane immunoglobuline *niet*

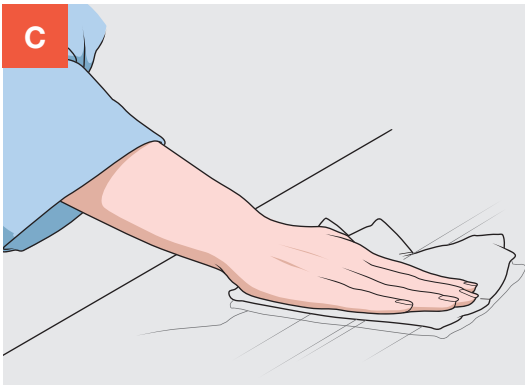
Punten om te benadrukken

Wees er zeker van dat humane immunoglobuline op kamertemperatuur is – gebruik geen verwarmingsapparaten.

Controleer de injectieflacons op helderheid en kleur. De HY moet helder en kleurloos zijn. De IG moet helder en kleurloos of lichtgeel zijn. Wijs op het verwijderbare etiket met de vervaldatum, batchnummer en productiedatum voor gebruik in het patiëntenlogboek.



- Zorg dat u alles wat u nodig heeft bij de hand heeft



- Zorg voor een schoon werkoppervlak

Punten om te benadrukken

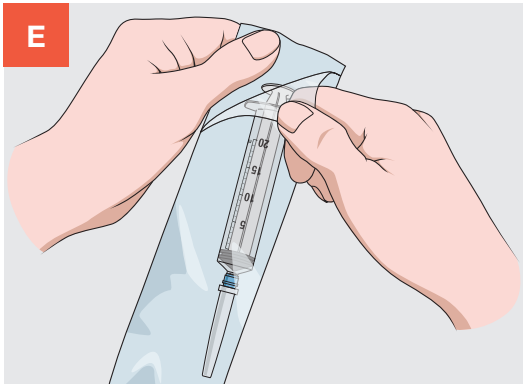
Zorg voor een schoon werkoppervlak. Instrueer de patiënt dat ze een rustige werkomgeving zoeken met genoeg ruimte.



- Was grondig uw handen

Punten om te benadrukken

Overweeg het gebruik van handschoenen. Volg de richtlijnen van uw instituut op met betrekking tot het gebruik van handschoenen.



- Open de materialen volgens de instructies van uw zorgverlener

Punten om te benadrukken

Leg de aseptische technieken uit.

Houd steriele benodigdheden in de open verpakking in de buurt van het werkoppervlak.

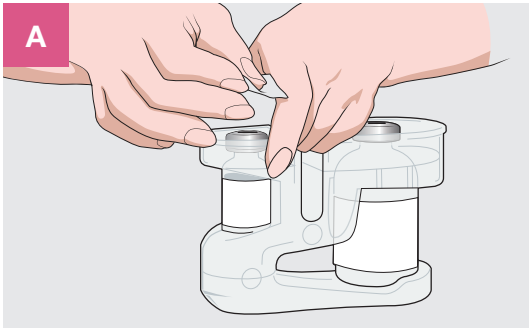
Ontwar de naaldset vóór gebruik van de spuiten.



Beoordeel de kennis van de patiënt

Vraag patiënten om ‘**Stap 1: Voorbereiden**’, in hun eigen woorden uit te leggen. Moedig ze aan en corrigeer de misverstanden voordat u verder gaat met de volgende stap.

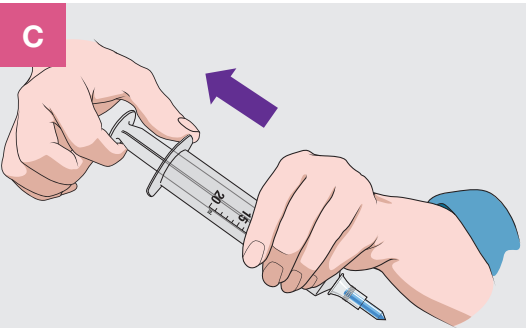
STAP 2 De hyaluronidase (HY) voorbereiden



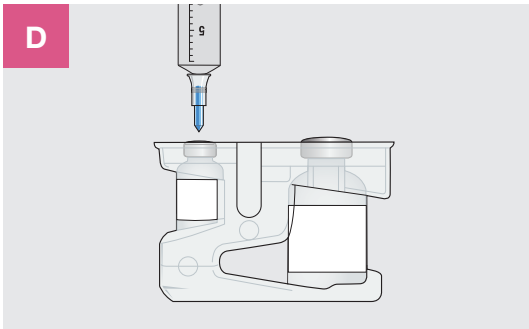
- Verwijder de paarse beschermdop en controleer of de blauwe dop van de injectieflacon verwijderd is.
- Maak elke HY injectieflacon schoon met een alcoholdoekje en laat het aan de lucht drogen voor minimaal 30 seconden.



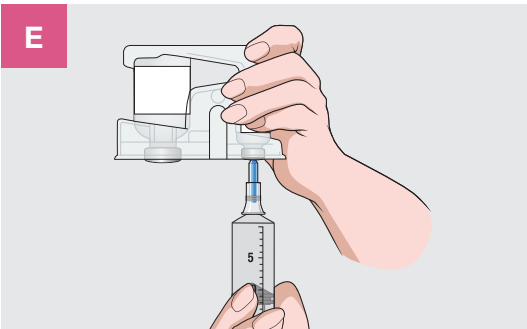
- Haal de kleine (HY) steriele injectiespuit uit zijn verpakking.
- Bevestig een onbeluchte spike of naald op de injectiespuit.



- Trek de zuiger terug om de injectiespuit te vullen met lucht (gelijk aan de volledige hoeveelheid HY).



- Steek de onbeluchte spike of naald in het midden van de HY-flaconstop.
- Duw de lucht in de injectieflacon.



- Pak de HY-injectieflacon vast en draai hem om.
- Trek de zuiger terug om alle HY in de injectiespuit te zuigen.
- Herhaal de stappen C tot en met E als u meer dan 1 injectieflacon nodig heeft voor uw dosis. **Gebruik dezelfde injectiespuit indien mogelijk.** Bedek iedere injectiespuit met een steriel naaldkapje als u meerdere injectiespuiten optrekt.

TIP

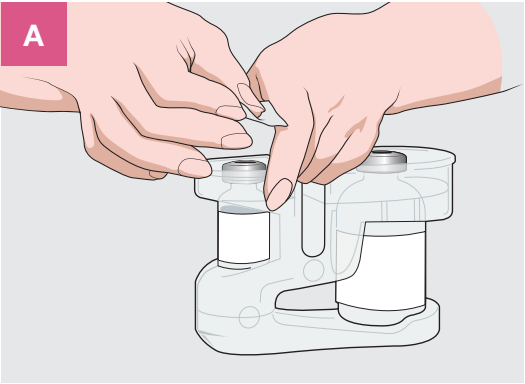
Bereid als eerste de **injectiespuit HY** voor, omdat deze straks als eerste met de hand toegediend moet worden.

STAP 2 vervolg

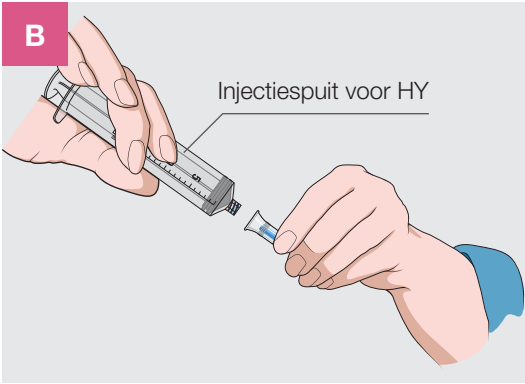
STAP 2 De hyaluronidase (HY) voorbereiden

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’.

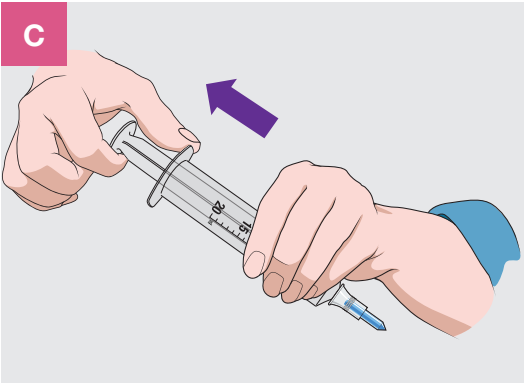
2 De hyaluronidase (HY) voorbereiden



- Verwijder de paarse beschermdop en controleer of de blauwe dop van de injectieflacon verwijderd is
- Maak elke HY injectieflacon schoon met een alcoholdoekje en laat het aan de lucht drogen voor minimaal 30 seconden



- Haal de kleine (HY) steriele injectiespuit uit zijn verpakking
- Bevestig een onbeluchte spike of naald op de injectiespuit



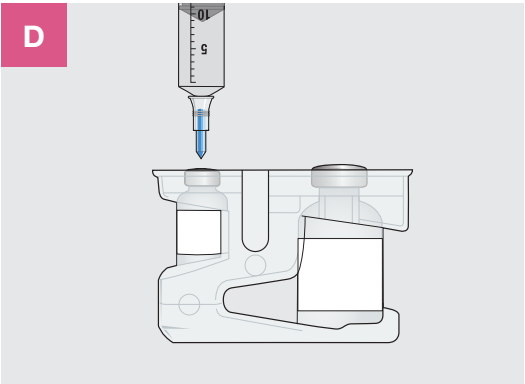
- Trek de zuiger terug om de injectiespuit te vullen met lucht (gelijk aan de volledige hoeveelheid HY)

Punten om te benadrukken

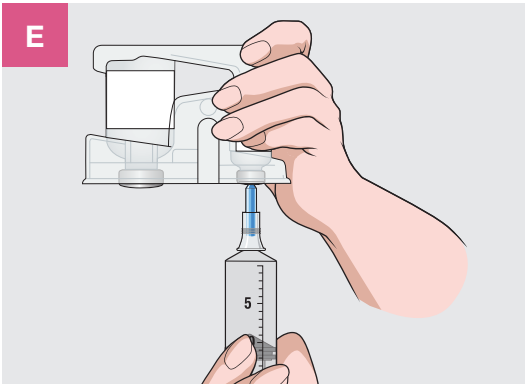
Help de injectieflacons te herkennen. Naast het verschil in grootte van de injectieflacon, wijs erop dat de **HY-injectieflacon zilver** is aan de bovenkant en de **IG-injectieflacon een krimpdop heeft**.
Benadruk dat het 30 seconden kan duren voordat de alcohol droog is.

Punten om te benadrukken

Benadruk de aseptische technieken, vooral bij patiënten die niet bekend zijn met het optrekken van medicijnen voor subcutane toediening.
Gebruik alleen een onbeluchte spike of naald. Een beluchte naald kan veroorzaken dat de stop doorgeduwd wordt.



- Steek de onbeluchte spike of naald in het midden van de HY-flaconstop
- Duw de lucht in de injectieflacon



- Pak de HY-injectieflacon vast en draai hem om
- Trek de zuiger terug om alle HY in de injectiespuit te zuigen
- Herhaal de stappen C tot en met E als u meer dan 1 injectieflacon nodig heeft voor uw dosis. **Gebruik dezelfde injectiespuit indien mogelijk.** Bedek iedere injectiespuit met een steriel naaldkapje als u meerdere injectiespuiten optrekt

Punten om te benadrukken

Steek de onbeluchte spike of naald in het midden van de injectieflacon om te voorkomen dat (deeltjes van) de stop doorgeduwd worden.

Punten om te benadrukken

Trek de volledige inhoud van de HY-injectieflacon op in de injectiespuit.

TIP

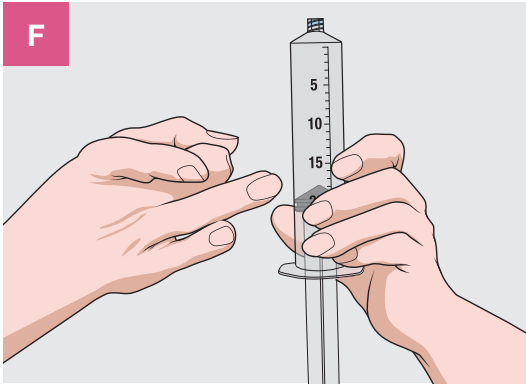
Bereid als eerste de **injectiespuit HY** voor, omdat deze straks als eerste met de hand toegediend moet worden.



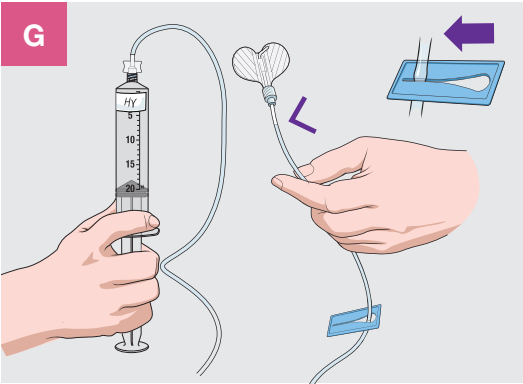
Beoordeel de kennis van de patiënt

Vraag patiënten om ‘**Stap 2: De HY voorbereiden**’ in hun eigen woorden uit te leggen. Moedig ze aan en corrigeer de misverstanden voordat u verder gaat met de volgende stap.

STAP 2 De hyaluronidase (HY) voorbereiden



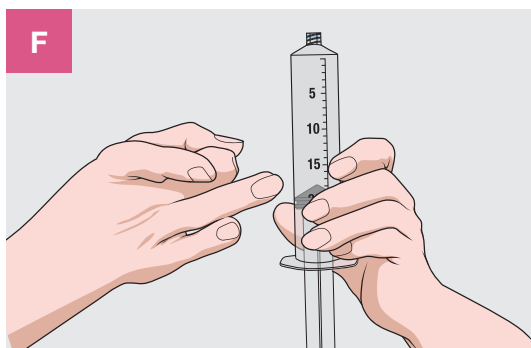
- **Tik zachtjes tegen de injectiespuit om luchtballen te verwijderen.**
- Duw daarna de zuiger langzaam in totdat de HY de tip van de spuit bereikt.



- Bevestig de subcutane naaldset op de HY-injectiespuit.
- Duw de zuiger langzaam omlaag om de naaldset te vullen tot aan de naaldvleugels.
- Sluit de klem op de naaldsetslang.
- **Markeer de injectiespuit met HY.**

STAP 2 De hyaluronidase (HY) voorbereiden

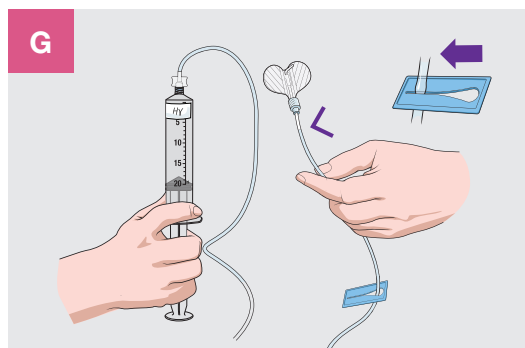
Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de 'Punten om te benadrukken'.



- **Tik zachtjes tegen de injectiespuit om luchtballen te verwijderen**
- Duw daarna de zuiger langzaam in totdat de HY de tip van de spuit bereikt

Punten om te benadrukken

Verwijder luchtballen. Benadruk het belang van tikken tegen de injectiespuit om luchtballen te verwijderen.



- Bevestig de subcutane naaldset op de HY-injectiespuit
- Duw de zuiger langzaam omlaag om de naaldset te vullen tot aan de naaldvleugels
- Sluit de klem op de naaldsetslang
- **Markeer de injectiespuit met HY**

Punten om te benadrukken

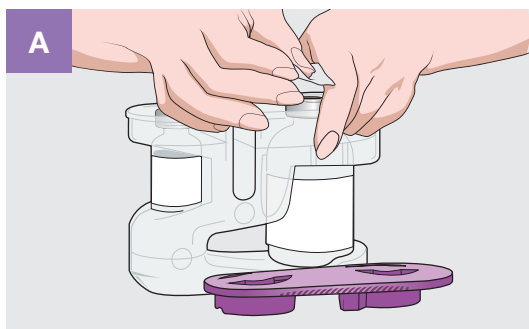
Bespreek viscositeit. Herinner patiënten die ervaring hebben met subcutane toediening eraan dat zij wellicht niet gewend zijn aan de lage viscositeit van de HY. Als de plunger te hard wordt ingedrukt kan de HY uit de naald spuiten.

Stop bij de naaldvleugels. Herinner patiënten eraan om de slang van de naaldset te vullen met HY tot aan de naaldvleugels.

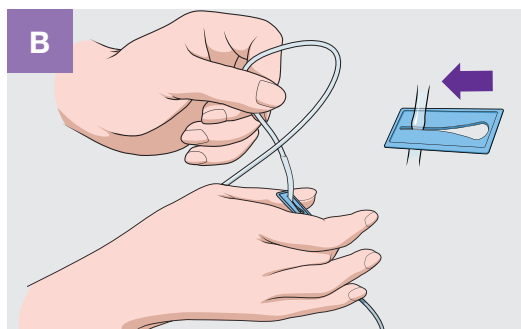
Sluit de klem zoals getoond zodra het overbrengen van de HY gereed is.

Markeer de injectiespuit. Benadruk dat patiënten het HY-etiket op de injectiespuit moeten plakken nadat de klem op de naaldsetslang is vastgezet.

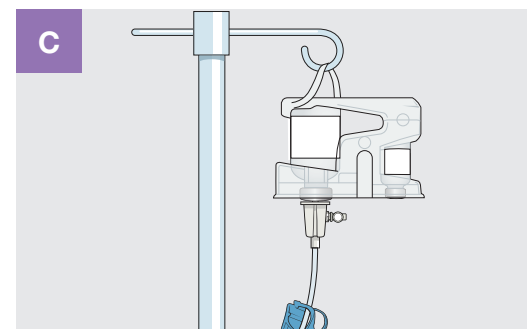
STAP 3 De immunoglobulinen (IG) voorbereiden



- Maak elke injectieflacon IG schoon door met een alcoholdoekje de flaconstopper af te vegen en laat het aan de lucht drogen voor minimaal 30 seconden.



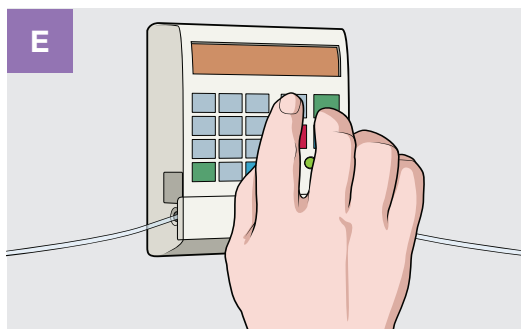
- Sluit de klem op de beluchte pompslang.



- Steek de spike van de beluchte pompslang recht naar beneden door de stop van de IG-injectieflacon.
- Draai de injectieflacon om en hang hem aan een infuuspaal of -haak.



- Vul de beluchte pompslang met IG, volgens de uitleg van uw zorgverlener.



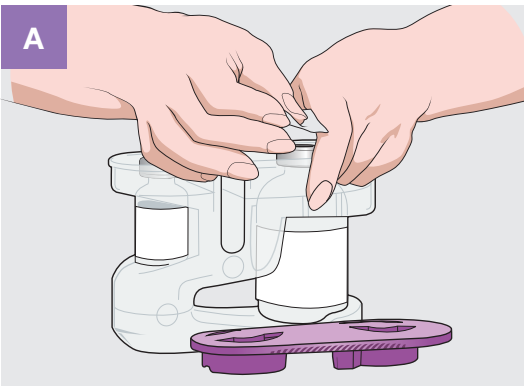
- Volg de uitleg van de fabrikant van de pomp en stel de pomp in op de voorgeschreven toedieningssnelheid.
- Zet de pomp uit.

TIP

Bereid als tweede de **injectiespuit IG** voor; omdat bij de tweede toediening IG toegediend gaat worden met een infusiepomp

STAP 3 De immunoglobulinen (IG) voorbereiden

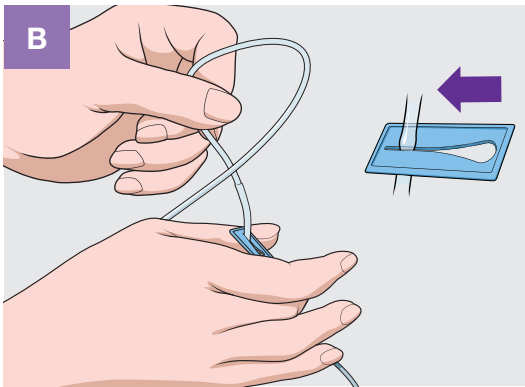
Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’.



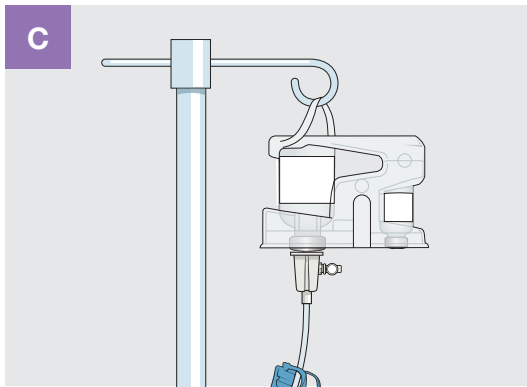
- Maak elke injectieflacon IG schoon door met een alcoholdoekje de flaconstopper af te vegen en laat het aan de lucht drogen voor minimaal 30 seconden

Punten om te benadrukken

Benadruk dat het 30 seconden kan duren voordat de alcohol droog is.



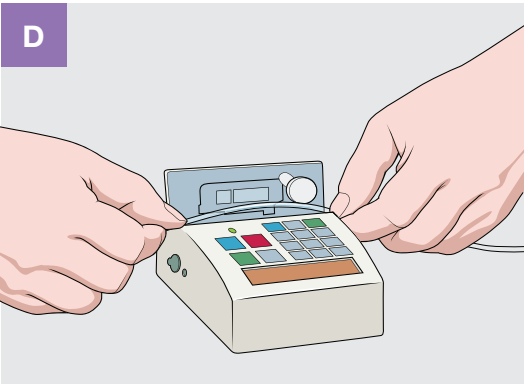
- Sluit de klem op de beluchte pompslang



- Steek de spike van de beluchte pompslang recht naar beneden door de stop van de IG-injectieflacon
- Draai de injectieflacon om en hang hem aan een infuuspaal of -haak

Punten om te benadrukken

Benadruk dat patiënten de ontluchting van de pomp moeten openen.

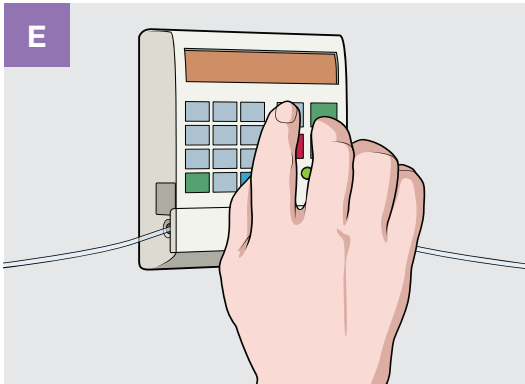


- Vul de beluchte pompslang met IG, volgens de uitleg van uw zorgverlener

Punten om te benadrukken

Benadruk dat patiënten de klem van de beluchte pompslang openen om de pomp te vullen.

Als de pompslang vol is, sluit u de ontluchting.



- Volg de uitleg van de fabrikant van de pomp en stel de pomp in op de voorgeschreven toedieningssnelheid.
- Zet de pomp uit

TIP

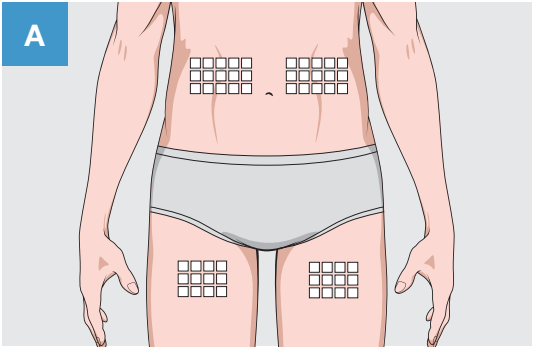
Bereid als tweede de injectiespuit IG voor; omdat bij de tweede toediening IG toegediend gaat worden met een infusiepomp



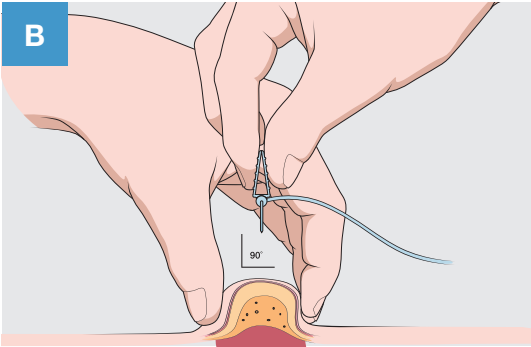
Beoordeel de kennis van de patiënt

Vraag patiënten om ‘Stap 3: De IG voorbereiden’, in hun eigen woorden uit te leggen. Moedig ze aan en corrigeer de misverstanden voordat u verder gaat met de volgende stap.

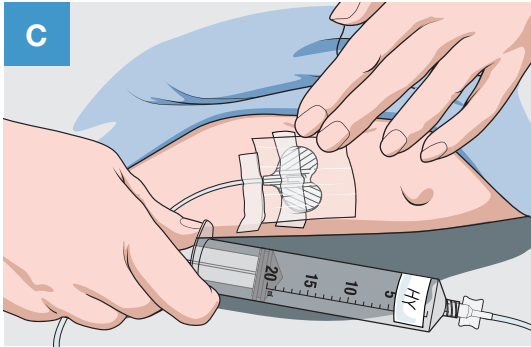
STAP 4 Toedienen



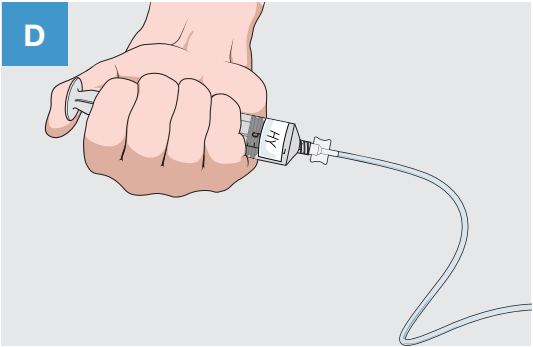
- Kies een toedieningsplaats (of plaatsen) in de buik of het dijbeen.
- Vermijd plaatsen met botten, zichtbare bloedvaten, littekens en plaatsen met een ontsteking of infectie.
- Wissel de infuusplaatsen af aan beide kanten van het lichaam tussen de verschillende toedieningen.*
- Maak als uw zorgverlener u dit heeft verteld, de toedieningsplaats(en) schoon met een alcoholdoekje.
- Laat de toedieningsplaats opdrogen (minimaal 30 seconden).



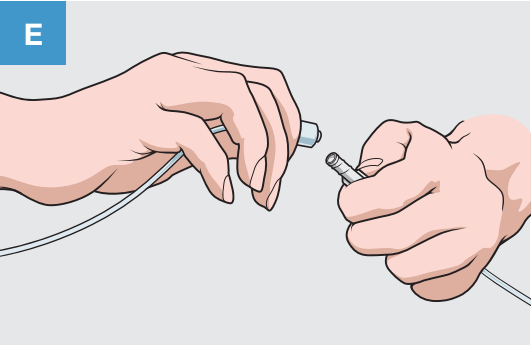
- Verwijder het naaldkapje van de subcutane naald.
- Pak minstens 2 tot 2,5 cm huid vast.
- Steek de naald met een snelle beweging onder een hoek van 90 graden in de huid.
- Open de naaldvleugels en bevestig ze op de huid met een steriel transparant verband.



- Herhaal stappen A en B als meer dan 1 toedieningsplaats wordt gebruikt.
- Open de klem op de naaldsetslang.
- Controleer of de naald goed is geplaatst voordat de toediening start, volgens de uitleg van uw zorgverlener.



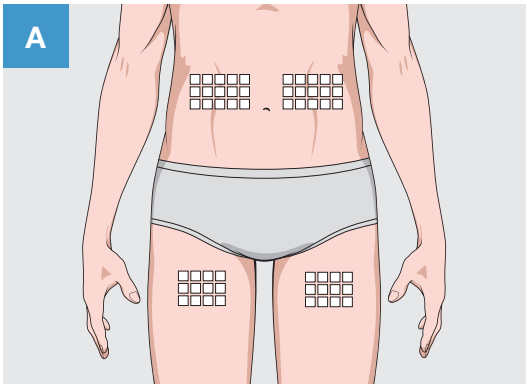
- Duw de zuiger van de **kleinere injectiespuit met HY** langzaam in met een beginsnelheid van ongeveer 1 tot 2 ml per minuut.
- Als deze snelheid geen pijn doet, kunt u de snelheid verhogen.
- Als meer dan één toedieningsplaats wordt gebruikt, verdeel de HY dan goed tussen die plaatsen.



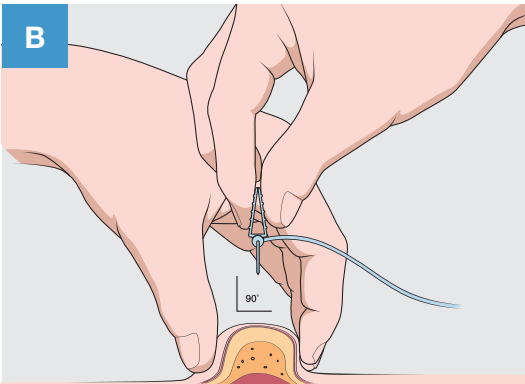
- Wanneer alle HY is toegediend, verwijder dan de kleine spuit en bevestig dezelfde subcutane naaldset aan de beluchte pompslang.
- Verwijder de naald niet van de toedieningplaats(en).

*Voor patiënten met een lichaamsgewicht van **40 kg of minder**: kies toedieningsplaatsen op tegenovergestelde kanten van het lichaam als is verteld dat er op 2 plaatsen moet worden toegediend voor volumes boven 300 ml.
Voor patiënten met een lichaamsgewicht van **40 kg of meer**: kies toedieningsplaatsen op tegenovergestelde kanten van het lichaam als is verteld dat er op 2 plaatsen moet worden toegediend voor volumes boven 600 ml.

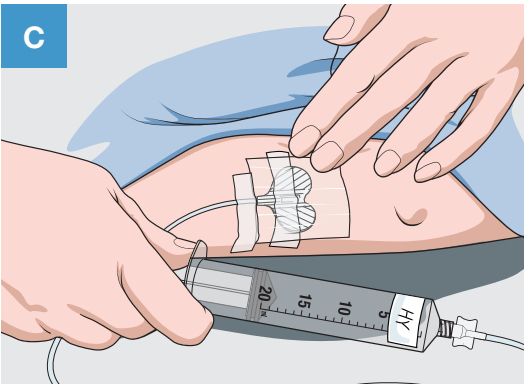
STAP 4 vervolg



- Kies een toedieningsplaats (of plaatsen) in de buik of het dijbeen
- Vermijd plaatsen met botten, zichtbare bloedvaten, littekens en plaatsen met een ontsteking of infectie
- Wissel de infuusplaatsen af aan beide kanten van het lichaam tussen de verschillende toedieningen*
- Maak als uw zorgverlener u dit heeft verteld, de toedieningsplaats(en) schoon met een alcoholdoekje
- Laat de toedieningsplaats opdrogen (minimaal 30 seconden)



- Verwijder het naaldkapje van de subcutane naald
- Pak minstens 2 tot 2,5 cm huid vast
- Steek de naald met een snelle beweging onder een hoek van 90 graden in de huid
- Open de naaldvleugels en bevestig ze op de huid met een steriel transparant verband



- Herhaal stappen A en B als meer dan 1 toedieningsplaats wordt gebruikt
- Open de klem op de naaldsetslang
- Controleer of de naald goed is geplaatst voordat de toediening start, volgens de uitleg van uw zorgverlener

Punten om te benadrukken

Onthoud: HY vóór IG

Gebruik tegenovergestelde kanten van het lichaam als meerdere toedieningsplaatsen nodig zijn.

Vermijd bepaalde plaatsen: Humane immunoglobuline-behandeling moet niet worden toegediend in of rond een geïnfecteerde of rode, gezwollen plaats vanwege het potentieel risico op verspreiding van een gelokaliseerde infectie.

Maak de plaats goed schoon. Begin in het midden van de toedieningsplaats en werk naar buiten in een ronddraaiende beweging. Laat opdrogen gedurende minimaal 30 seconden.

Punten om te benadrukken

Beoordeel de kennis van de patiënt. Vraag patiënten te laten zien wat 90 graden betekent.

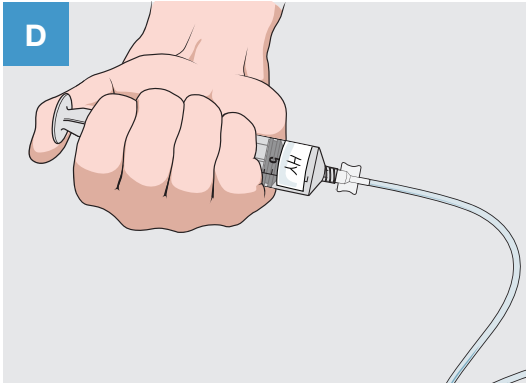
Wijs op de steriele tape. Laat patiënten de steriele tape op het verband zien dat bij de naaldset geleverd wordt.

Punten om te benadrukken

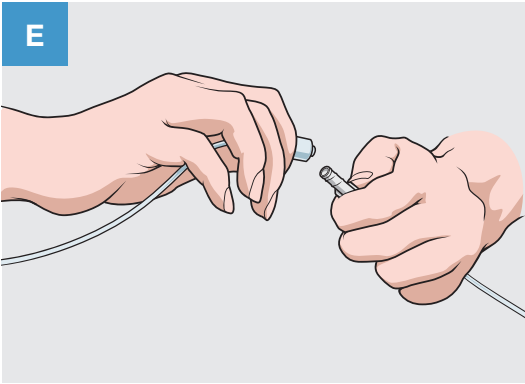
Herhaal stappen indien nodig. Herinner patiënten eraan om stappen A en B te herhalen als ze meer dan 1 toedieningsplaats gebruiken.

Laat patiënten zien hoe ze controleren of er bloed in de slang zit en benadruk dat de naald moet worden verwijderd en vervangen.

*Voor patiënten met een lichaamsgewicht van **40 kg of minder**: kies toedieningsplaatsen op tegenovergestelde kanten van het lichaam als is verteld dat er op 2 plaatsen moet worden toegediend voor volumes boven 300 ml. Voor patiënten met een lichaamsgewicht van **40 kg of meer**: kies toedieningsplaatsen op tegenovergestelde kanten van het lichaam als is verteld dat er op 2 plaatsen moet worden toegediend voor volumes boven 600 ml.



- Duw de zuiger van de **kleinere injectiespuit met HY** langzaam in met een beginsnelheid van ongeveer 1 tot 2 ml per minuut
- Als deze snelheid geen pijn doet, kunt u de snelheid verhogen
- Als meer dan één toedieningsplaats wordt gebruikt, verdeel de HY dan goed tussen die plaatsen

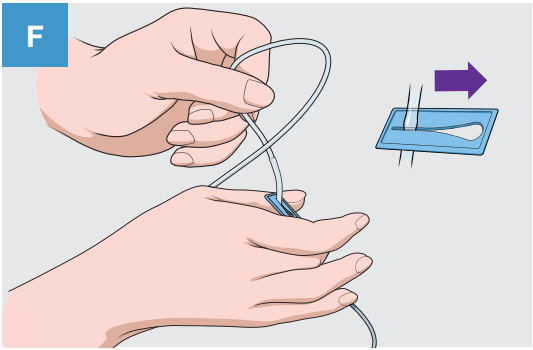


- Wanneer alle HY is toegediend, verwijder dan de kleine spuit en bevestig **dezelfde** subcutane naaldset aan de beluchte pompslang
- Verwijder de naald niet van de toedieningplaats(en)

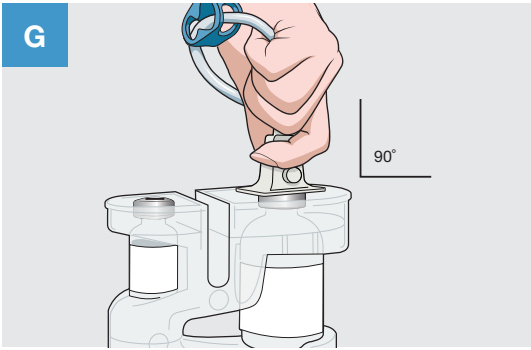
Punten om te benadrukken

Laat de naald zitten. Benadruk dat de naald niet van de toedieningsplaats verwijderd moet worden na toediening van HY.

STAP 4 Toedienen



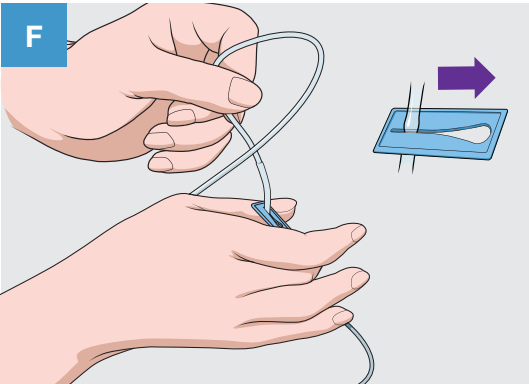
- Open de klem van de beluchte pompslang en start de pomp **om de IG toe te dienen** met de door uw zorgverlener voorgeschreven snelheid.
- Het IG-toediening dient binnen 10 minuten na toediening van de HY te starten.



- Als de injectieflacon leeg is, pauzeer de pomp en herprogrammeer deze indien nodig.
- Steek de spike van de beluchte pompslang in de volgende gereinigde IG-injectieflacon onder een hoek van 90 graden.
- Start vervolgens de pomp opnieuw.
- Herhaal dit voor elke resterende IG-injectieflacon.

STAP 4 Toedienen

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’.



- Open de klem van de beluchte pompslang en start de pomp **om de IG toe te dienen** met de door uw zorgverlener voorgeschreven snelheid
- Het IG-toediening dient binnen 10 minuten na toediening van de HY te starten

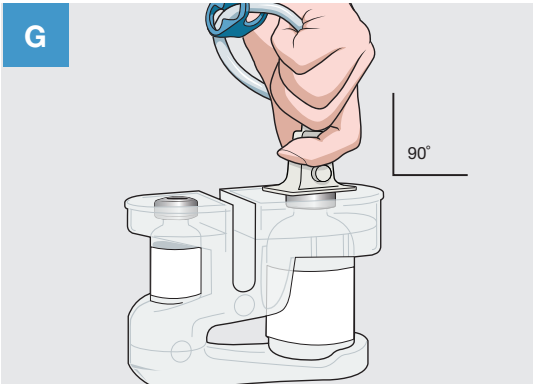
Punten om te benadrukken

Bespreek overweging voor de pomp. Verwijs naar de handleiding van de fabrikant of de apotheek.

Maak gebruik van de beschikbare tijd tijdens de IG-toediening. Bespreek de beschikbare bronnen. Benadruk wanneer en hoe het noodpakket te gebruiken als deze is voorgeschreven. Beoordeel hoe comfortabel men is met het toedieningsproces en bepaal hoe de volgende toedieningservaring kan worden verbeterd.

Controleer op lekkage op de toedieningsplaats. Als lekkage optreedt, geef dan aan dat men moet controleren of de naald op de juiste manier is vastgezet, de naaldlengte te kort is, er te veel volume wordt toegediend of dat de naald in een verkeerde hoek is geplaatst.

Benadruk dat HY vóór IG komt. Herinner de patiënt eraan dat de IG-toediening gestart moet worden binnen 10 minuten na toediening van HY.



- Als de injectieflacon leeg is, pauzeer de pomp en herprogrammeer deze indien nodig
- Steek de spike van de beluchte pompslang in de volgende gereinigde IG-injectieflacon onder een hoek van 90 graden
- Start vervolgens de pomp opnieuw
- Herhaal dit voor elke resterende IG-injectieflacon

Punten om te benadrukken

Benadruk de aseptische techniek bij het verwisselen van meerdere flacons.

Vraag patiënten te laten zien wat 90 graden betekent.

Overwegingen voor het onder controle houden van de toediening

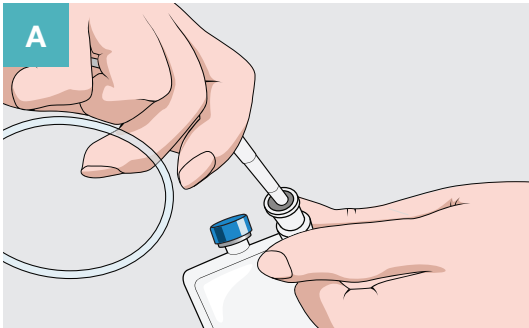
- Raadpleeg de instructies van de fabrikant, maar voor het occlusie-alarm van de pomp, overweeg de patiënten en hun verzorgers te adviseren om:
- Te controleren of er knikken in de pompslang zitten of dat de klemmen openstaan
 - Na te gaan of het occlusie-alarm op maximaal is ingesteld
 - Te bevestigen dat de subcutane naald 24 Gauge is en geschikt voor hoge doorstroomsnelheden
 - Te controleren of de pomp geschikt is voor gebruik bij humane immunoglobuline
- Als het occlusie-alarm blijft, verminder dan de doorstroomsnelheid om de toediening af te ronden.



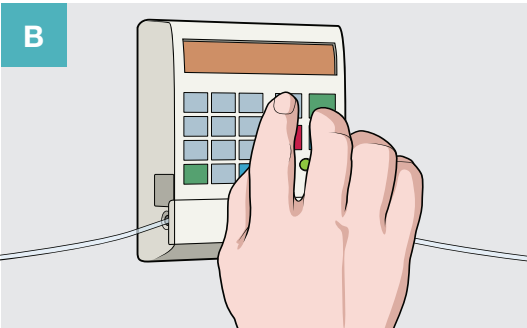
Beoordeel de kennis van de patiënt

Vraag patiënten om ‘**Stap 4: toedienen**’, in hun eigen woorden uit te leggen. Moedig ze aan en corrigeer de misverstanden voordat u verder gaat met de volgende stap.

STAP 5 Afronden



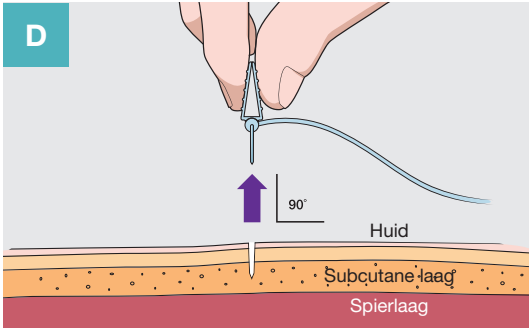
- Als uw zorgverlener u verteld heeft om de pompslang door te spoelen, dan verwijdt u de laatste IG-injectieflacon als deze leeg is en bevestigt u de infuuszak met zoutoplossing aan de beluchte pompslang.



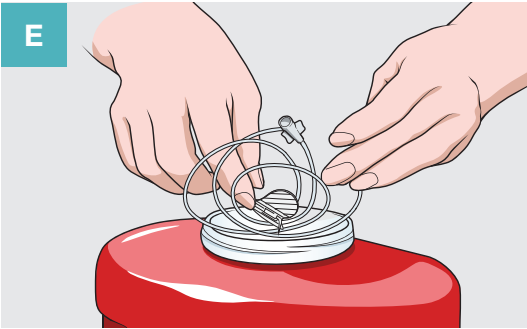
- Start de pomp opnieuw om de IG door te spoelen tot aan de naaldvleugels.



- Zet de pomp uit en sluit de klem op de beluchte pompslang.
- Verwijder de slang uit de pomp.



- Verwijder de subcutane naaldset door het steriele verband aan alle 4 de hoeken los te maken.
- Trek de naaldvleugels recht omhoog en naar buiten.
- Plaats voorzichtig een schoon steriel verband over de toedieningsplaats.



- Plaats de naaldset in de scherpafvalcontainer en gooi alles weg (injectieflacon met ongebruikt product en de wegwerpbenodigdheden), zoals de zorgverlener dat aan u heeft uitgelegd.

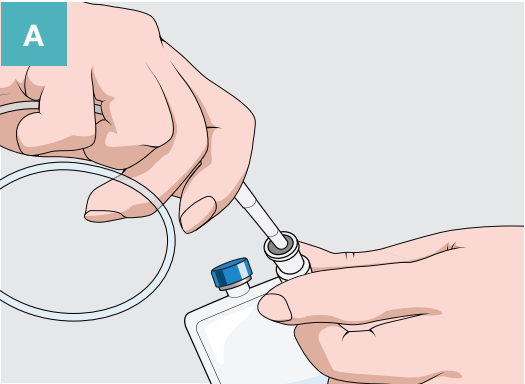


- Noteer de details over de toediening in het patiëntenlogboek.

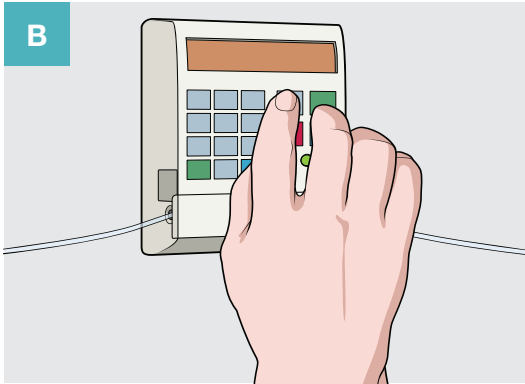
STAP 5 vervolg

STAP 5 Afronden

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’.



- Als uw zorgverlener u verteld heeft om de pompslang door te spoelen, dan verwijdt u de laatste IG-injectieflacon als deze leeg is en bevestigt u de infuuszak met zoutoplossing aan de beluchte pompslang



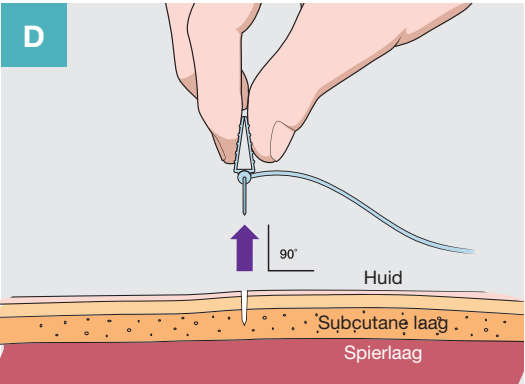
- Start de pomp opnieuw om de IG door te spoelen tot aan de naaldvleugels



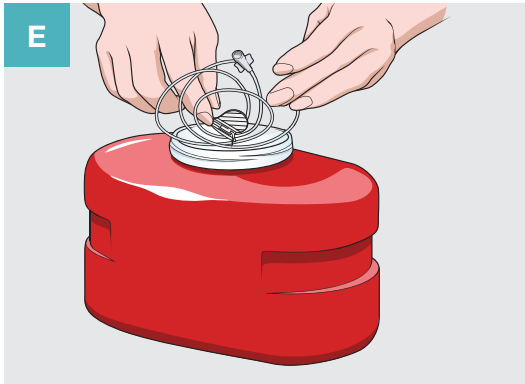
- Zet de pomp uit en sluit de klem op de beluchte pompslang
- Verwijder de slang uit de pomp

Punten om te benadrukken

Benadruk de aseptische technieken bij het verwisselen van de IG 10% injectieflacon naar de optionele infuuszak met zoutoplossing.



- Verwijder de subcutane naaldset door het steriele verband aan alle 4 de hoeken los te maken
- Trek de naaldvleugels recht omhoog en naar buiten
- Plaats voorzichtig een schoon steriel verband over de toedieningsplaats



- Plaats de naaldset in de scherpafvalcontainer en gooi alles weg (injectieflacon met ongebruikt product en de wegwerpbenedigheden), zoals de zorgverlener dat aan u heeft uitgelegd



- Noteer de details over de toediening in het patiëntenlogboek

Punten om te benadrukken

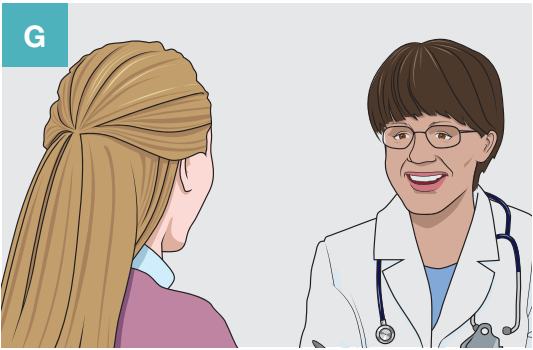
Leg uit hoe de naald op de juiste manier moet worden gebruikt. Wees extra voorzichtig bij het gebruik van een onbeschermde naald. Houd een scherpafvalcontainer gereed.

Punten om te benadrukken

Bekijk het patiëntenlogboek. Leg uit dat het belangrijk is om alle velden in te vullen en de datum, tijd, dosis, plaats van toediening en bijwerkingen te noteren.

Bespreek hoe en wanneer het etiket van de humane immunoglobuline-injectieflacon(s) op het patiëntenlogboek te plakken.

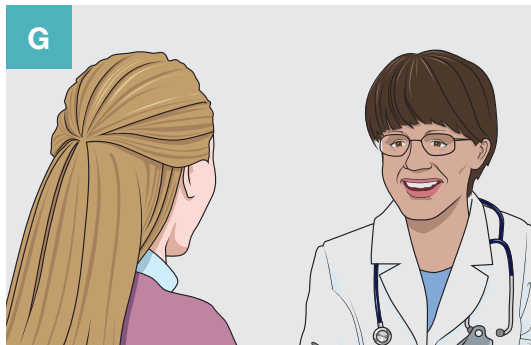
STAP 5 Afronden



- Bespreek uw patiëntenlogboek met uw zorgverlener zoals aangegeven.

STAP 5 Afronden

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de 'Punten om te benadrukken'.



- Bespreek uw patiëntenlogboek met uw zorgverlener zoals aangegeven

Punten om te benadrukken

Bemoedig en informeer. Vraag of men vragen heeft en bespreek wanneer ze contact op moeten nemen met hun zorgverlener.

Zorg dat er benodigdheden zijn voor de volgende toediening. Controleer dat ze begrijpen hoe en wanneer ze de benodigdheden opnieuw kunnen bestellen.



Beoordeel de kennis van de patiënt

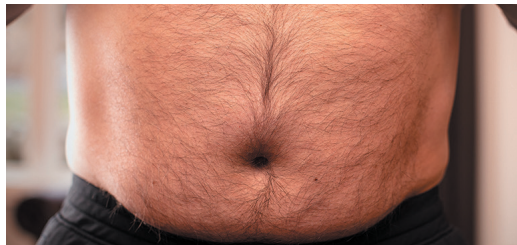
Vraag patiënten om 'Stap 5: Afronden' in hun eigen woorden uit te leggen. Moedig ze aan en corrigeer de misverstanden voordat u verder gaat met de volgende stap.

Hoe het eruitziet als u humane immunoglobuline toedient

Nadat u humane immunoglobuline heeft toegediend kunt u zwelling op de toedieningsplaats ervaren. De zwelling komt door de hoeveelheid vloeistof die is toegediend. De zwelling zou binnen een paar dagen verdwenen moeten zijn.

Voor, tijdens en na de humane immunoglobuline-behandeling

Voorbeeld van een patiënt die humane immunoglobuline gebruikt. Uw lichaam kan op dezelfde manier op de toediening reageren, maar ook anders.



Voor humane immunoglobuline-toediening



Direct na toediening van humane immunoglobuline



24 uur na toediening. Zwelling kan nog steeds zichtbaar zijn.

Wat zijn de mogelijke bijwerkingen van de humane immunoglobuline-behandeling?

Ernstige bijwerkingen

Toedieningen van medicijnen zoals humane immunoglobuline kunnen in sommige gevallen leiden tot ernstige, maar zeldzame, allergische reacties. Er kan in één keer een daling van de bloeddruk optreden. In een enkel geval kan er een heftige reactie van uw lichaam optreden door een erge allergie (anafylactische shock). Zorgverleners zijn bekend met deze mogelijke bijwerkingen en zullen u tijdens en na de eerste toedieningen controleren.

Kenmerkende klachten en symptomen zijn onder andere: licht, duizelig of flauw gevoel in het hoofd, huiduitslag en jeuk, zwelling in de mond of keel, moeilijk ademen, piepende ademhaling, abnormale hartslag, pijn op de borst, blauwe lippen of vingers en tenen, wazig zien.

Vertel het uw zorgverlener onmiddellijk als u een van deze klachten tijdens de toediening opmerkt.

Reacties op de toedieningsplaats kunnen voorkomen (lokale bijwerkingen). Deze reacties gaan meestal binnen een paar dagen over. De meest voorkomende lokale bijwerkingen zijn onder andere: pijn op de toedieningsplaats, waaronder licht tot matig ongemak en gevoeligheid, roodheid, zwelling, jeuk, harde plekken en huiduitslag.

In klinische onderzoeken werden geen langdurige veranderingen van de huid gezien. Elke ontsteking of bobbel (knoop) die op de plaats van toediening optreedt en langer dan een paar dagen duurt moet u melden bij uw zorgverlener.

Er kunnen ook algemene bijwerkingen optreden door het hele lichaam (gegeneraliseerde (systemische) bijwerkingen). De algemene bijwerkingen die het meeste gezien worden zijn onder andere: hoofdpijn, moeheid, misselijkheid, overgeven, diarree, buikpijn, spier- of gewrichtspijn, borstpijn, koorts en zwak of onwel voelen.

Hoe het eruitziet als u HyQvia toedient

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’.

Hoe het eruitziet als u humane immunoglobuline toedient

Nadat u humane immunoglobuline heeft toegediend kunt u zwelling op de toedieningsplaats ervaren. De zwelling komt door de hoeveelheid vloeistof die is toegediend. De zwelling zou binnen een paar dagen verdwenen moeten zijn.

Voor, tijdens en na de humane immunoglobuline-behandeling

Voorbeeld van een patiënt die humane immunoglobuline gebruikt. Uw lichaam kan op dezelfde manier op de toediening reageren, maar ook anders.



Voor humane immunoglobuline-toediening

Direct na toediening van humane immunoglobuline

24 uur na toediening. Zwelling kan nog steeds zichtbaar zijn.

Wat zijn de mogelijke bijwerkingen van de humane immunoglobuline-behandeling?

Ernstige bijwerkingen

Toedieningen van medicijnen zoals humane immunoglobuline kunnen in sommige gevallen leiden tot ernstige, maar zeldzame, allergische reacties. Er kan in één keer een daling van de bloeddruk optreden. In een enkel geval kan er een heftige reactie van uw lichaam optreden door een erge allergie (anafylactische shock). Zorgverleners zijn bekend met deze mogelijke bijwerkingen en zullen u tijdens en na de eerste toedieningen controleren.

Kenmerkende klachten en symptomen zijn onder andere: licht, duizelig of flauw gevoel in het hoofd, huiduitslag en jeuk, zwelling in de mond of keel, moeilijk ademen, piepende ademhaling, abnormale hartslag, pijn op de borst, blauwe lippen of vingers en tenen, wazig zien.

Vertel het uw zorgverlener onmiddellijk als u een van deze klachten tijdens de toediening opmerkt.

Reacties op de toedieningsplaats kunnen voorkomen (lokale bijwerkingen). Deze reacties gaan meestal binnen een paar dagen over. De meest voorkomende lokale bijwerkingen zijn onder andere: pijn op de toedieningsplaats, waaronder licht tot matig ongemak en gevoeligheid, roodheid, zwelling, jeuk, harde plekken en huiduitslag.

In klinische onderzoeken werden geen langdurige veranderingen van de huid gezien. Elke ontsteking of bobbel (knoop) die op de plaats van toediening optreedt en langer dan een paar dagen duurt moet u melden bij uw zorgverlener.

Er kunnen ook algemene bijwerkingen optreden door het hele lichaam (gegeneraliseerde (systemische) bijwerkingen). De algemene bijwerkingen die het meeste gezien worden zijn onder andere: hoofdpijn, moeheid, misselijkheid, overgeven, diarree, buikpijn, spier- of gewrichtspijn, borstpijn, koorts en zwak of onwel voelen.

Punten om te benadrukken

- Leg uit waarom tijdelijke zwelling optreedt op of rond de toedieningsplaats.**

Verwijs naar de rubriek ‘Mogelijke bijwerkingen van humane immunoglobuline onder controle houden’ voor tips over het onder controle houden van lokale bijwerkingen en andere bijwerkingen.

Hoe het eruitziet als u humane immunoglobuline toedient

Nadat u humane immunoglobuline heeft toegediend kunt u zwelling op de toedieningsplaats ervaren. De zwelling komt door de hoeveelheid vloeistof die is toegediend. De zwelling zou binnen een paar dagen verdwenen moeten zijn.

Voor, tijdens en na de humane immunoglobuline-behandeling

Voorbeeld van een patiënt die humane immunoglobuline gebruikt. Uw lichaam kan op dezelfde manier op de toediening reageren, maar ook anders.



Voor humane immunoglobuline-toediening

Direct na toediening van humane immunoglobuline

24 uur na toediening. Zwelling kan nog steeds zichtbaar zijn.

Wat zijn de mogelijke bijwerkingen van de humane immunoglobuline-behandeling?

Ernstige bijwerkingen

Toedieningen van medicijnen zoals humane immunoglobuline kunnen in sommige gevallen leiden tot ernstige, maar zeldzame, allergische reacties. Er kan in één keer een daling van de bloeddruk optreden. In een enkel geval kan er een heftige reactie van uw lichaam optreden door een erge allergie (anafylactische shock). Zorgverleners zijn bekend met deze mogelijke bijwerkingen en zullen u tijdens en na de eerste toedieningen controleren.

Kenmerkende klachten en symptomen zijn onder andere: licht, duizelig of flauw gevoel in het hoofd, huiduitslag en jeuk, zwelling in de mond of keel, moeilijk ademen, piepende ademhaling, abnormale hartslag, pijn op de borst, blauwe lippen of vingers en tenen, wazig zien.

Vertel het uw zorgverlener onmiddellijk als u een van deze klachten tijdens de toediening opmerkt.

Reacties op de toedieningsplaats kunnen voorkomen (lokale bijwerkingen). Deze reacties gaan meestal binnen een paar dagen over. De meest voorkomende lokale bijwerkingen zijn onder andere: pijn op de toedieningsplaats, waaronder licht tot matig ongemak en gevoeligheid, roodheid, zwelling, jeuk, harde plekken en huiduitslag.

In klinische onderzoeken werden geen langdurige veranderingen van de huid gezien. Elke ontsteking of bobbel (knoop) die op de plaats van toediening optreedt en langer dan een paar dagen duurt moet u melden bij uw zorgverlener.

Er kunnen ook algemene bijwerkingen optreden door het hele lichaam (gegeneraliseerde (systemische) bijwerkingen). De algemene bijwerkingen die het meeste gezien worden zijn onder andere: hoofdpijn, moeheid, misselijkheid, overgeven, diarree, buikpijn, spier- of gewrichtspijn, borstpijn, koorts en zwak of onwel voelen.

Mogelijke bijwerkingen van humane immunoglobuline onder controle houden

Lokale bijwerkingen

De volgende lokale bijwerkingen kunnen optreden op de toedieningsplaats. Deze lokale bijwerkingen verdwijnen meestal binnen een paar dagen. Neem altijd contact op met uw zorgverlener om te bepalen hoe u het beste een lokale reactie onder controle houdt die toeneemt in ernst of langer dan een paar dagen aanhoudt.

Ongemak en pijn op de toedieningsplaats als u de subcutane naald insteekt

- Verwijder de naald want hij kan in uw spier gestoken zijn
- Neem contact op met uw zorgverlener als ernstige pijn niet minder wordt zodra u de naald verwijderd of als dit bij iedere toediening gebeurt
- Het kan zijn dat de naald voor u te lang is en dat de lengte van de naald moet worden aangepast. Overleg het aanpassen van de naald met uw zorgverlener of specialistische apotheek. De dikte van de huid kan verschillen van persoon tot persoon en is afhankelijk van leeftijd, geslacht, lengte/gewicht (BMI) en plaats van toediening
- Schrijf in uw patiëntenlogboek dat deze toedieningsplaats voor u mogelijk niet geschikt is

Ongemak, pijn of roodheid op de toedieningsplaats tijdens of na de toediening

- Vertel het uw zorgverlener. Deze kan de toediening langzamer zetten of stoppen
- Plaats een schone, warme of koude washand voor korte periodes (niet langer dan 10 minuten) op de geïrriteerde plaats, indien aangegeven door uw zorgverlener
- Praat met uw zorgverlener over een mogelijke allergie voor de pleister of het verband of het mogelijk gebruik van milde pijnstillers

Zwelling op of rond de toedieningsplaats

Na toediening van humane immunoglobuline, kan een tijdelijke zwelling optreden door de hoeveelheid vloeistof die is toegediend.

- Plaats een schone, warme washand voor korte periodes (niet langer dan 5 tot 10 minuten) op de zwelling
- Uw zorgverlener kan u adviseren om rond te gaan lopen of de zwelling voorzichtig te masseren

Jeuk of uitslag op of rond de toedieningsplaats

- Dien langzamer toe of stop de toediening
- Plaats een schone, koude washand voor korte periodes (niet langer dan 10 minuten) op de jeukende plaats

- Wanneer u de subcutane naald voorbereidt, vermijd dan dat druppels humane immunoglobuline aan de buitenkant van de naald lopen
- Praat met uw zorgverlener over het mogelijk gebruik van een medicijn tegen allergie (antihistaminicum), als dit wordt geadviseerd

Als u oncontroleerbare jeuk of uitslag/galbulten ervaart, stop dan onmiddellijk de toediening en neem contact op met uw zorgverlener of de spoeddienst; dit kunnen tekenen zijn van een ernstige allergische reactie.

Gegeneraliseerde (systemische) bijwerkingen

Gegeneraliseerde bijwerkingen kunnen door het hele lichaam voorkomen in plaats van in een specifiek deel. De meest voorkomende bijwerkingen zijn onder andere:

Hoofdpijn

- Praat met uw zorgverlener over het gebruik van een pijnstiller die u zonder recept kunt kopen
- Neem contact op met uw zorgverlener als de hoofdpijn blijft of erger wordt

Moeheid

- Rust uit na de toediening
- Ga vroeg naar bed op de dag van de toediening

Koorts

- Praat met uw zorgverlener over het gebruik van een medicijn dat u zonder recept kunt kopen om de koorts te verlagen
- Neem contact op met uw zorgverlener als de koorts blijft of erger wordt

Andere minder vaak voorkomende bijwerkingen, inclusief ernstige maar zeldzame allergische reacties, staan genoemd in de bijsluiters van humane immunoglobuline. Het is ook mogelijk dat u een bijwerking heeft die niet in de bijsluiters wordt besproken.

Meld bijwerkingen bij het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb

Neem contact op met uw arts als u last krijgt van bijwerkingen. Doe dit ook bij bijwerkingen die niet in de bijsluiters staan. U kunt bijwerkingen melden via het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb, website: www.lareb.nl. Door bijwerkingen te melden helpt u ons aan meer informatie over de veiligheid van dit medicijn.

Let op: de hierboven genoemde adviezen vervangen niet het advies of de uitleg van uw zorgverlener.

Mogelijke bijwerkingen van HyQvia onder controle houden

Train uw patiënten en hun verzorgers op de stappen hieronder. Behandel ook de ‘Punten om te benadrukken’.

Mogelijke bijwerkingen van humane immunoglobuline onder controle houden

Lokale bijwerkingen

De volgende lokale bijwerkingen kunnen optreden op de toedieningsplaats. Deze lokale bijwerkingen verdwijnen meestal binnen een paar dagen. Neem altijd contact op met uw zorgverlener om te bepalen hoe u het beste een lokale reactie onder controle houdt die toeneemt in ernst of langer dan een paar dagen aanhoudt.

Ongemak en pijn op de toedieningsplaats als u de subcutane naald insteekt

- Verwijder de naald want hij kan in uw spier gestoken zijn
- Neem contact op met uw zorgverlener als ernstige pijn niet minder wordt zodra u de naald verwijdert of als dit bij iedere toediening gebeurt
- Het kan zijn dat de naald voor u te lang is en dat de lengte van de naald moet worden aangepast. Overleg het aanpassen van de naald met uw zorgverlener of specialistische apotheek. De dikte van de huid kan verschillen van persoon tot persoon en is afhankelijk van leeftijd, geslacht, lengte/gewicht (BMI) en plaats van toediening
- Schrijf in uw patiëntenlogboek dat deze toedieningsplaats voor u mogelijk niet geschikt is

Ongemak, pijn of roodheid op de toedieningsplaats tijdens of na de toediening

- Vertel het uw zorgverlener. Deze kan de toediening langzamer zetten of stoppen
- Plaats een schone, warme of koude washand voor korte periodes (niet langer dan 10 minuten) op de geïrriteerde plaats, indien aangegeven door uw zorgverlener
- Praat met uw zorgverlener over een mogelijke allergie voor de pleister of het verband of het mogelijk gebruik van milde pijnstillers

Zwelling op of rond de toedieningsplaats

Na toediening van humane immunoglobuline, kan een tijdelijke zwelling optreden door de hoeveelheid vloeistof die is toegediend.

- Plaats een schone, warme washand voor korte periodes (niet langer dan 5 tot 10 minuten) op de zwelling
- Uw zorgverlener kan u adviseren om rond te gaan lopen of de zwelling voorzichtig te masseren

Jeuk of uitslag op of rond de toedieningsplaats

- Dien langzamer toe of stop de toediening
- Plaats een schone, koude washand voor korte periodes (niet langer dan 10 minuten) op de jeukende plaats

- Wanneer u de subcutane naald voorbereidt, vermijd dan dat druppels humane immunoglobuline aan de buitenkant van de naald lopen
- Praat met uw zorgverlener over het mogelijk gebruik van een medicijn tegen allergie (antihistaminicum), als dit wordt geadviseerd

Als u oncontroleerbare jeuk of uitslag/galbulten ervaart, stop dan onmiddellijk de toediening en neem contact op met uw zorgverlener of de spoeddienst; dit kunnen tekenen zijn van een ernstige allergische reactie.

Gegeneraliseerde (systemische) bijwerkingen

Gegeneraliseerde bijwerkingen kunnen door het hele lichaam voorkomen in plaats van in een specifiek deel. De meest voorkomende bijwerkingen zijn onder andere:

Hoofdpijn

- Praat met uw zorgverlener over het gebruik van een pijnstiller die u zonder recept kunt kopen
- Neem contact op met uw zorgverlener als de hoofdpijn blijft of erger wordt

Moeheid

- Rust uit na de toediening
- Ga vroeg naar bed op de dag van de toediening

Koorts

- Praat met uw zorgverlener over het gebruik van een medicijn dat u zonder recept kunt kopen om de koorts te verlagen
- Neem contact op met uw zorgverlener als de koorts blijft of erger wordt

Andere minder vaak voorkomende bijwerkingen, inclusief ernstige maar zeldzame allergische reacties, staan genoemd in de bijsluiters van humane immunoglobuline. Het is ook mogelijk dat u een bijwerking heeft die niet in de bijsluiters wordt besproken.

Meld bijwerkingen bij het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb

Neem contact op met uw arts als u last krijgt van bijwerkingen. Doe dit ook bij bijwerkingen die niet in de bijsluiters staan. U kunt bijwerkingen melden via het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb, website: www.lareb.nl. Door bijwerkingen te melden helpt u ons aan meer informatie over de veiligheid van dit medicijn.

Let op: de hierboven genoemde adviezen vervangen niet het advies of de uitleg van uw zorgverlener.

Punten om te benadrukken

➤ Overweeg deze pagina samen met uw patiënten te lezen om er zeker van te zijn dat zij een breed begrip hebben van mogelijke lokale en gegeneraliseerde bijwerkingen.

Beoordeel de kennis van de patiënt

Wees er zeker van dat patiënten een breed begrip hebben van mogelijke lokale en gegeneraliseerde bijwerkingen.

Mogelijke bijwerkingen van humane immunoglobuline onder controle houden

Lokale bijwerkingen

De volgende lokale bijwerkingen kunnen optreden op de toedieningsplaats. Deze lokale bijwerkingen verdwijnen meestal binnen een paar dagen. Neem altijd contact op met uw zorgverlener om te bepalen hoe u het beste een lokale reactie onder controle houdt die toeneemt in ernst of langer dan een paar dagen aanhoudt.

Ongemak en pijn op de toedieningsplaats als u de subcutane naald insteekt

- Verwijder de naald want hij kan in uw spier gestoken zijn
- Neem contact op met uw zorgverlener als ernstige pijn niet minder wordt zodra u de naald verwijdert of als dit bij iedere toediening gebeurt
- Het kan zijn dat de naald voor u te lang is en dat de lengte van de naald moet worden aangepast. Overleg het aanpassen van de naald met uw zorgverlener of specialistische apotheek. De dikte van de huid kan verschillen van persoon tot persoon en is afhankelijk van leeftijd, geslacht, lengte/gewicht (BMI) en plaats van toediening
- Schrijf in uw patiëntenlogboek dat deze toedieningsplaats voor u mogelijk niet geschikt is

Ongemak, pijn of roodheid op de toedieningsplaats tijdens of na de toediening

- Vertel het uw zorgverlener. Deze kan de toediening langzamer zetten of stoppen
- Plaats een schone, warme of koude washand voor korte periodes (niet langer dan 10 minuten) op de geïrriteerde plaats, indien aangegeven door uw zorgverlener
- Praat met uw zorgverlener over een mogelijke allergie voor de pleister of het verband of het mogelijk gebruik van milde pijnstillers

Zwelling op of rond de toedieningsplaats

Na toediening van humane immunoglobuline, kan een tijdelijke zwelling optreden door de hoeveelheid vloeistof die is toegediend.

- Plaats een schone, warme washand voor korte periodes (niet langer dan 5 tot 10 minuten) op de zwelling
- Uw zorgverlener kan u adviseren om rond te gaan lopen of de zwelling voorzichtig te masseren

Jeuk of uitslag op of rond de toedieningsplaats

- Dien langzamer toe of stop de toediening
- Plaats een schone, koude washand voor korte periodes (niet langer dan 10 minuten) op de jeukende plaats
- Wanneer u de subcutane naald voorbereidt, vermijd dan dat druppels humane immunoglobuline aan de buitenkant van de naald lopen
- Praat met uw zorgverlener over het mogelijk gebruik van een medicijn tegen allergie (antihistaminicum), als dit wordt geadviseerd

Als u oncontroleerbare jeuk of uitslag/galbulten ervaart, stop dan onmiddellijk de toediening en neem contact op met uw zorgverlener of de spoeddienst; dit kunnen tekenen zijn van een ernstige allergische reactie.

Gegeneraliseerde (systemische) bijwerkingen

Gegeneraliseerde bijwerkingen kunnen door het hele lichaam voorkomen in plaats van in een specifiek deel. De meest voorkomende bijwerkingen zijn onder andere:

Hoofdpijn

- Praat met uw zorgverlener over het gebruik van een pijnstiller die u zonder recept kunt kopen
- Neem contact op met uw zorgverlener als de hoofdpijn blijft of erger wordt

Moeheid

- Rust uit na de toediening
- Ga vroeg naar bed op de dag van de toediening

Koorts

- Praat met uw zorgverlener over het gebruik van een medicijn dat u zonder recept kunt kopen om de koorts te verlagen
- Neem contact op met uw zorgverlener als de koorts blijft of erger wordt

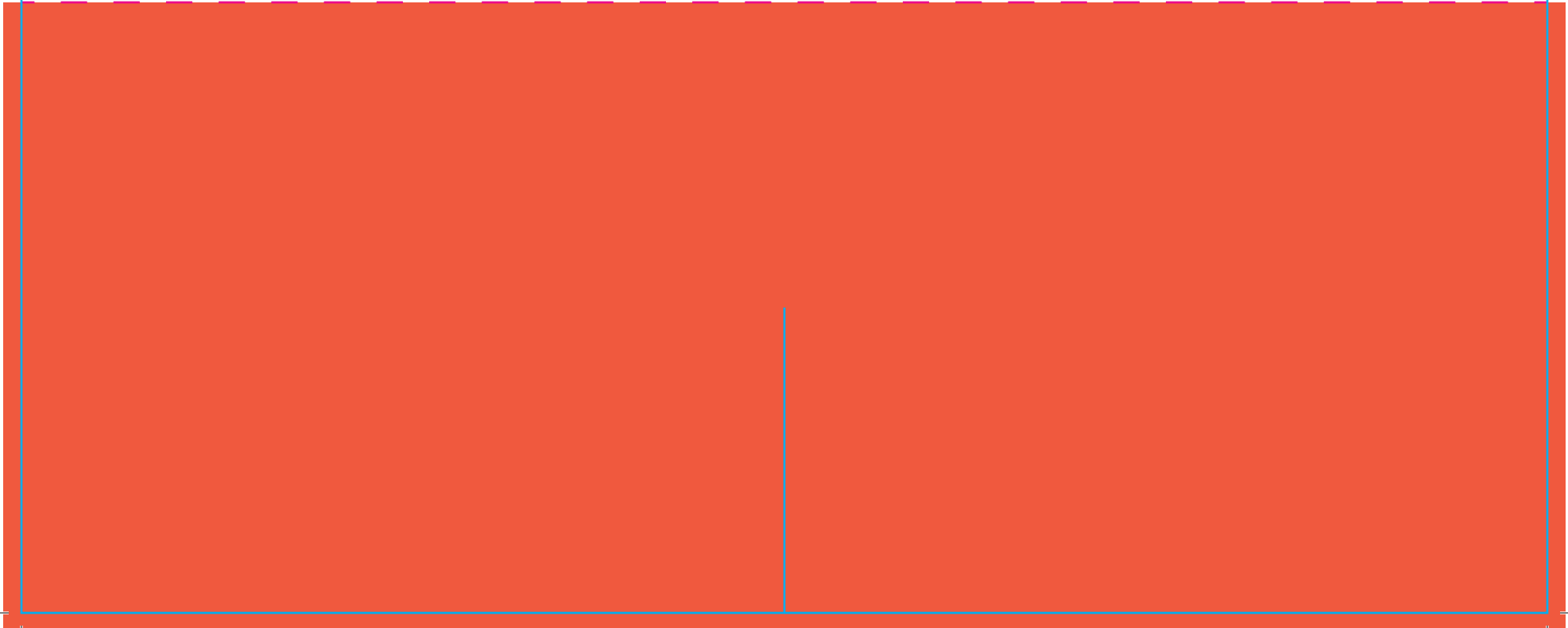
Andere minder vaak voorkomende bijwerkingen, inclusief ernstige maar zeldzame allergische reacties, staan genoemd in de bijsluiters van humane immunoglobuline. Het is ook mogelijk dat u een bijwerking heeft die niet in de bijsluiters wordt besproken.

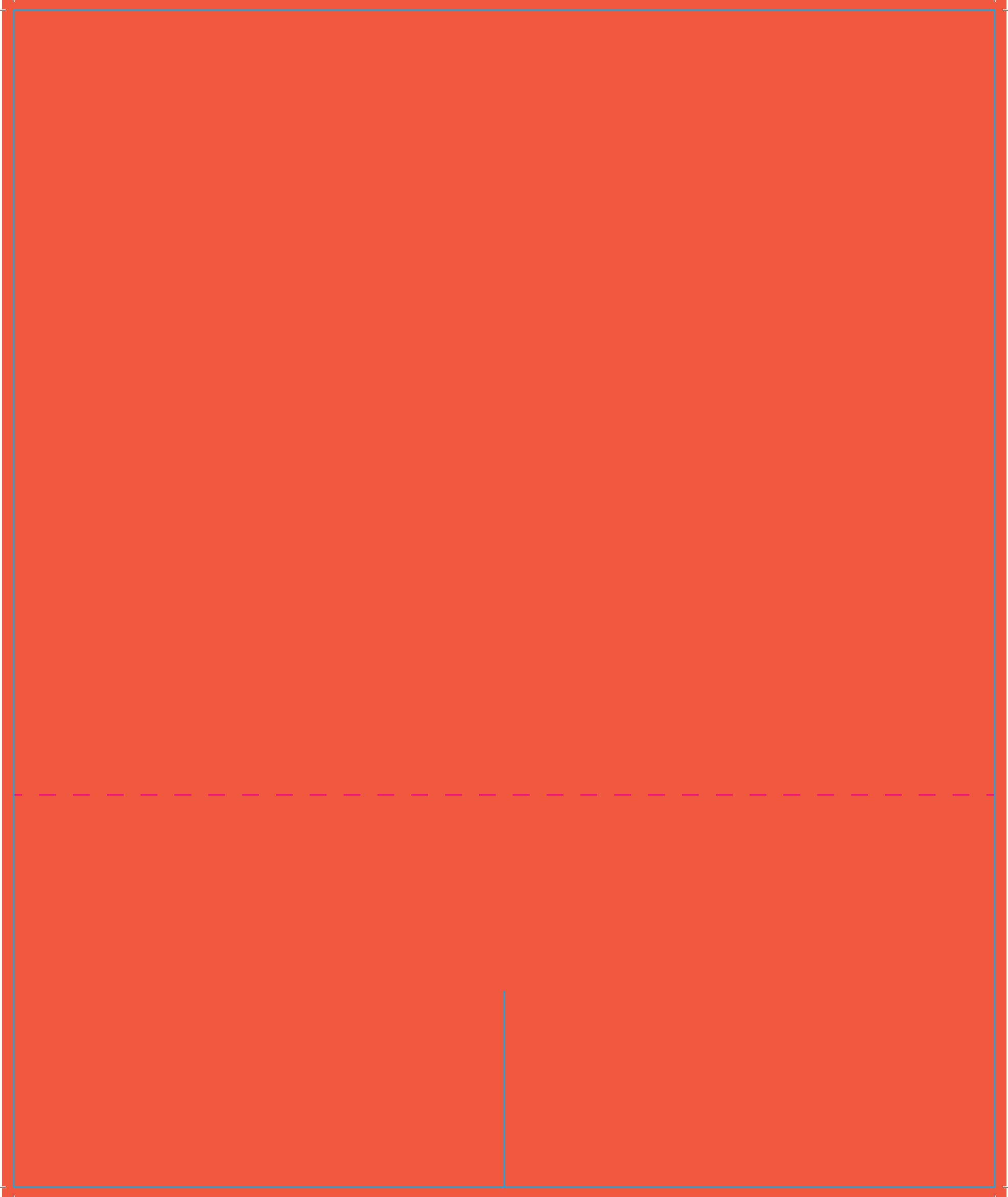
Meld bijwerkingen bij het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb

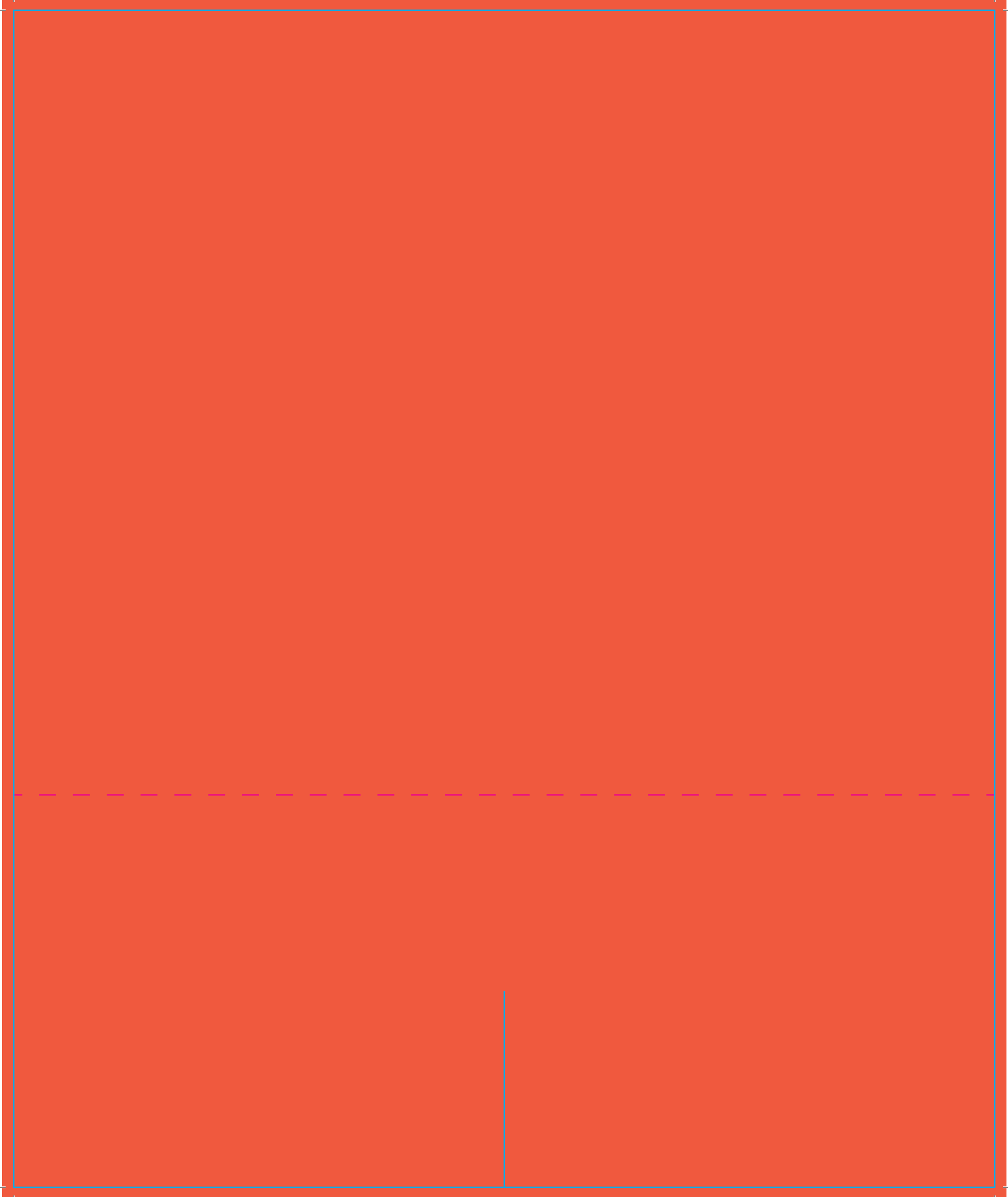
Neem contact op met uw arts als u last krijgt van bijwerkingen. Doe dit ook bij bijwerkingen die niet in de bijsluiters staan. U kunt bijwerkingen melden via het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb, website: www.lareb.nl. Door bijwerkingen te melden helpt u ons aan meer informatie over de veiligheid van dit medicijn.

Let op: de hierboven genoemde adviezen vervangen niet het advies of de uitleg van uw zorgverlener.











U kunt extra materiaal opvragen bij Takeda Nederland B.V., te bereiken via telefoonnummer 023-5668700, of via nl.info@takeda.com.
Het materiaal is online beschikbaar op de HyQvia website: axian.link/hyq-hcp-nld, via het scannen van de QR code.

Aanvullende informatie betreffende humane immunoglobuline is beschikbaar in de Samenvatting van productkenmerken (SmPC) en bijsluiter op www.geneesmiddeleninformatiebank.nl.

C-ANPROM/NL/IG/0051