

Instruks vedr. Buvidal subcutan

Dokumenttype:	Instruks sundhedsfagligt personale																										
Formål:	Sikre den korrekte håndtering og dosering til patienter i behandling med inj. Buvidal (depot buprenorfin). Depotinjektionsvæske, opløsning - 1 injektionssprøjte indeholder: 8 mg, 16 mg, 24 mg, 32 mg, 64 mg, 96 mg, 128 mg eller 160 mg Buprenorfin. Biotilgængelighed 100%. Maksimal plasmakoncentration efter ca. 24 timer. Steady state efter 4. ugentlige dosis. Plasmahalveringstid efter seponering 3-5 dage pga. fortsat absorption fra huden.																										
Administration:	Administration: Dosis administreres subkutan. Injiceres langsomt i et område med tilstrækkeligt subkutan væv. Injektionsstedet bør skiftes fra gang til gang - der bør gå mindst 8 uger mellem injektion samme sted. Sundhedsfagligt personale bør inden opstart instrueres i Buvidal-injektionsteknik. Skift fra etableret behandling med sublingual Buprenorfin: Ved etableret sublingual behandling med Buprenorfin kan der skiftes til s.c. injektion givet ugentligt eller månedligt efter nedenstående tabel: Tabel 1: Skift mellem sublingual og subkutan behandling. <table><tr><th>Daglig sublingual dosis</th><th>Ugentlig dosis s.c.</th><th>Månedlig dosis s.c.</th></tr><tr><td>2-6 mg</td><td>8 mg</td><td>-</td></tr><tr><td>8-10 mg</td><td>16 mg</td><td>64 mg</td></tr><tr><td>12-16 mg</td><td>24 mg</td><td>96 mg</td></tr><tr><td>18-24 mg</td><td>32 mg</td><td>128 mg</td></tr><tr><td>26-32 mg</td><td>-</td><td>160 mg</td></tr></table> Vedligeholdelsesbehandling og dosisjustering: Administreres som ugentlig (+/- 2 dage) eller månedlig (+/- 1 uge) injektion. Dosis kan justeres ugentligt eller månedligt alt efter det valgte dosisinterval. Ved glemt dosis gives næste dosis snarest muligt. Der kan konverteres mellem ugentlig og månedlig dosering efter nedenstående tabel: Tabel 2: Dosiskonvertering ved skift mellem ugentlig og månedlig dosering. <table><tr><th>Ugentlig dosis</th><th>Månedlig dosis</th></tr><tr><td>16 mg</td><td>64 mg</td></tr><tr><td>24 mg</td><td>96 mg</td></tr><tr><td>32 mg</td><td>128 mg</td></tr></table> Supplerende doser:	Daglig sublingual dosis	Ugentlig dosis s.c.	Månedlig dosis s.c.	2-6 mg	8 mg	-	8-10 mg	16 mg	64 mg	12-16 mg	24 mg	96 mg	18-24 mg	32 mg	128 mg	26-32 mg	-	160 mg	Ugentlig dosis	Månedlig dosis	16 mg	64 mg	24 mg	96 mg	32 mg	128 mg
Daglig sublingual dosis	Ugentlig dosis s.c.	Månedlig dosis s.c.																									
2-6 mg	8 mg	-																									
8-10 mg	16 mg	64 mg																									
12-16 mg	24 mg	96 mg																									
18-24 mg	32 mg	128 mg																									
26-32 mg	-	160 mg																									
Ugentlig dosis	Månedlig dosis																										
16 mg	64 mg																										
24 mg	96 mg																										
32 mg	128 mg																										

	Højst en supplerende dosis på 8 mg kan evt. administreres mellem de normale ugentlige eller månedlige doseringer ved behov. Bemærk: • Ved skift til sublingual Buprenorphin-behandling gives første sublinguale dosis 1 uge efter sidste ugentlige dosis eller 1 måned efter sidste månedlige dosis. Dosis fastlægges efter tabel 1 ovenfor. • Ved seponering skal depotvirkningen tages i betragtning. • Graden af opioidafhængighed og tidspunkt for sidste opioidindtag bør fastlægges før behandlingen. • SuffICIENT behandling i de første døgn er ofte afgørende for vellykket behandling. • Behandlingen bør forestås af læger med særligt kendskab til behandlingen af opioidafhængighed. • Manglende erfaring vedr. behandling af børn under 16 år og ældre over 65 år. • Der skal revurderes 3 mdr. efter opstart, om patienten har haft sufficient effekt af behandlingen, eller om der skal ændres i dosis eller konverteres retur til per oral behandling. Obs: Lever- og nyretal kontrolleres inden opstart af behandling.
Bivirkninger:	Bivirkninger ved Buprenorphin: Kvalme, opkast, obstipation, hudkløe og eventuelt udslæt, svedtendes, hovedpine, mundtørhed, seksuel dysfunktion og risiko for respirationsdepression. Holdbarhed - Må ikke opbevares i køleskab eller fryses.
Håndtering:	• Før injektionen kan udføres, skrues stempelstangen i den forfyldte injektionssprøjte og beskyttelseshætten fjernes. • Injektionssprøjten holdes vinkelret på huden under indstik, og der injiceres langsomt, indtil stemplet låses fast mellem vingerne på kanylebeskytteren. • Stemplet holdes fast, indtil injektionssprøjten er fjernet fra huden. Herefter kan stemplet slippes, hvilket vil få kanylebeskytteren til automatisk at dække kanylen. • Se i øvrigt indlægssedlen for mere detaljeret instruktion i anvendelsen.
Forgiftning:	Se instruks for opioidforgiftning.
Referencer:	Sundhedsstyrelsen: Vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin. 2017 https://www.sst.dk/da/sundhed-og-livsstil/narkotika/~/_media/796D337DC66D4F72A8991141B88BD699.ashx https://pro.medicin.dk/Medicin/Praeparater/8981