

Fluenz Tetra

▼ MR EF

AstraZeneca

Nässpray, suspension

(Tillhandahålls för närvarande ej) (Fluenz Tetra tillhandahålls säsongvis från oktober till och med februari.) Suspensionen är färglös till blekgul, genomskinlig till opalskimrande. Små, vita partiklar kan finnas.

Vaccin mot influensa, levande, försvagat

Aktiva substanser:

Influensavirus A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-liknande stam (A...

Influensavirus A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-liknande stam ...

Influensavirus B/Brisbane/60/2008-liknande stam (B/Brisbane/...

Influensavirus B/Phuket/3073/2013-liknande stam (B/Phuket/30...

ATC-kod:

J07BB03

Företaget omfattas av Läkemedelsförsäkringen

FASS-text: *Denna text är avsedd för vårdpersonal.*

Fluenz Tetra tillhandahålls säsongvis från oktober till och med februari.

Texten är baserad på produktresumé: 2018-03-23

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning. Se avsnitt Biverkningar om hur man rapporterar biverkningar.

Indikationer

Influensaproylax hos barn och ungdomar från 24 månader upp till 18 år.

Användningen av Fluenz Tetra ska baseras på officiella rekommendationer.

Kontraindikationer

- Överkänslighet mot de aktiva substanserna, mot något hjälpämne som anges i Innehåll (t.ex. gelatin), eller mot gentamicin (en möjlig rests substans).
- Svår allergisk reaktion (t.ex. anafylaxi) mot ägg eller äggproteiner (t.ex. äggalbumin).
- Barn och ungdomar med klinisk immunbrist på grund av ett tillstånd eller på grund av immunsuppressiv behandling, såsom: akuta och kroniska leukemier, lymfom, symtomatisk HIV-infektion, brister i det cellulära immunförsvaret och höga doser kortikosteroider. Fluenz Tetra är inte kontraindicerat hos personer med asymtomatisk HIV-infektion eller personer som får lokala/inhalerade kortikosteroider eller systemiska kortikosteroider i låg dos eller hos dem som får kortikosteroider som ersättningsbehandling, t.ex. för binjurebarksvikt.

- Barn och ungdomar under 18 år som får salicylatbehandling (på grund av sambandet mellan Reyes syndrom och salicylater och infektion med influensa av vildtyp).

Dosering

Barn och ungdomar från 24 månaders ålder:
0,2 ml (administrering: 0,1 ml per näsborre)

För barn som inte tidigare har vaccinerats mot säsongsbunden influensa ska en andra dos ges efter ett intervall på minst 4 veckor.

Fluenz Tetra ska inte användas av spädbarn och småbarn under 24 månader av säkerhetsmässiga skäl på grund av en ökad frekvens av sjukhusinläggningar och väsende andning i denna population (se Biverkningar).

Administreringsätt

Immunisering måste utföras genom nasal administrering.

Fluenz Tetra får inte injiceras.

Fluenz Tetra administreras som en uppdelad dos i båda näsborrarna. Efter administrering av halva dosen i en näsborre administreras den andra halvan av dosen i den andra näsborren omedelbart eller strax därefter. Patienten kan andas normalt medan vaccinet administreras - han/hon behöver inte andas in aktivt eller dra in luft.

Se Hantering, hållbarhet och förvaring för administreringsanvisningar.

Varningar och försiktighet

Liksom för de flesta vacciner ska lämplig medicinsk behandling och övervakning alltid finnas tillgänglig för att hantera en anafylaktisk reaktion eller en svår överkänslighetsreaktion efter administrering av Fluenz Tetra.

Fluenz Tetra ska inte ges till barn och ungdomar med allvarlig astma eller med aktiv väsende andning eftersom dessa personer inte har studerats tillräckligt i kliniska studier.

Personer som vaccineras ska informeras om att Fluenz Tetra är ett vaccin baserat på ett levande, försvagat virus, vilket potentiellt kan överföras till personer med nedsatt immunförsvar. Vaccinerade personer ska, när så är möjligt, försöka undvika nära kontakt med personer med kraftigt nedsatt immunförsvar (t.ex. mottagare av benmärgstransplantat, vilka kräver isolering) under 1-2 veckor efter vaccinationen. I kliniska studier har det påvisats att den högsta förekomsten av utsöndring av vaccinvirus inträffade 2-3 dagar efter vaccination. Under omständigheter där kontakt med personer med kraftigt nedsatt immunförsvar inte kan undvikas ska den potentiella risken för överföring av influensavaccinvirus vägas mot risken att förvärva och överföra influensavirus av vildtyp.

Fluenz Tetra får inte injiceras under några omständigheter.

Det finns inga data angående säkerheten vid intranasal administrering av Fluenz Tetra till barn med icke åtgärdade kraniofaciala missbildningar.

Interaktioner

Fluenz Tetra ska inte administreras till barn och ungdomar som får salicylatbehandling (se Kontraindikationer). Använd inte salicylater till barn och ungdomar under 4 veckor efter vaccination, om detta inte är medicinskt indicerat, eftersom Reyes syndrom har rapporterats efter användning av salicylater under infektion med influensa av vildtyp.

Samtidig administrering av trivalent Fluenz och levande, försvagade vacciner: mässling, påssjuka, röda hund, vattkoppor och oralt administrerat poliovirus har studerats. Inga kliniskt relevanta förändringar i immunsvaret för mässling, påssjuka, vattkoppor, oralt administrerat poliovirus eller Fluenz har observerats. Immunsvaret för röda hundvaccin förändrades dock signifikant. Denna förändring medför eventuellt ingen klinisk relevans då tvådosimmuniseringsschemat gäller för röda hundvaccin. Observationen med trivalent Fluenz är relevant för användningen av Fluenz Tetra eftersom Fluenz Tetra (vaccin mot influensa, levande, försvagat, nasalt) är identiskt med Fluenz med den enda skillnaden att en fjärde stam (en andra B-stam) har lagts till i Fluenz Tetra.

Samtidig administrering av Fluenz Tetra med inaktiverade vacciner har inte studerats.

Samtidig användning av Fluenz Tetra och antivirala ämnen som är aktiva mot influensa A -och/eller B-virus har inte utvärderats. Baserat på möjligheten att antivirala ämnen mot influensa kan minska effekten av Fluenz Tetra rekommenderas dock att vaccinet inte administreras förrän 48 timmar efter avslutad behandling med

antivirala ämnen som är aktiva mot influensa. Administrering av antivirala ämnen som är aktiva mot influensa inom två veckor efter vaccinering kan påverka vaccinsvaret.

Om antivirala ämnen som är aktiva mot influensa och Fluenz Tetra administreras samtidigt ska omvaccinering övervägas baserat på klinisk bedömning.

Graviditet

Kategori B:1.

Det finns en måttlig mängd data från användning av Fluenz Tetra hos gravida kvinnor. Man fann inga bevis för signifikanta biverkningar hos modern hos 138 gravida kvinnor med dokumenterat intag av trivalent Fluenz i en databas över sjukvårdsförsäkringsanspråk i USA. I mer än 300 fallrapporter i AstraZenecas säkerhetsdatabas för vaccinadministrering till gravida kvinnor observerades inget ovanligt mönster av graviditetskomplikationer eller fosterpåverkan.

Även om djurstudier inte visar några direkta eller indirekta skadliga reproduktionstoxikologiska effekter, och data som framkommit efter det att produkten släppts på marknaden inte tyder på att det finns anledning till oro vid oavsiktlig administrering av vaccinet, rekommenderas inte Fluenz Tetra under graviditet.

Amning

Grupp IVa.

Det är okänt om Fluenz Tetra utsöndras i bröstmjolk. Därför ska, eftersom vissa virus utsöndras i bröstmjolk, Fluenz Tetra inte användas under amning.

Fertilitet

Det finns inga data avseende Fluenz Tetra möjliga effekter på manlig och kvinnlig fertilitet.

Trafik

Fluenz Tetra har ingen eller försumbar effekt på förmågan att framföra fordon och använda maskiner.

Biverkningar

Sammanfattning av säkerhetsprofilen

Erfarenheterna gällande säkerhet med trivalent Fluenz är relevant för användningen av Fluenz Tetra eftersom Fluenz Tetra (vaccin mot influensa, levande, försvagat, nasalt) är identiskt med Fluenz med den enda skillnaden att en fjärde stam (en andra B-stam) har lagts till i Fluenz Tetra.

Säkerhetsdata rörande användning av Fluenz Tetra baseras på data från kliniska studier av Fluenz Tetra med 1 382 barn och ungdomar i åldern 2 till 17 år, kliniska studier av Fluenz med över 29 000 barn och ungdomar i åldern 2 till 17 år och säkerhetsstudier efter godkännande för försäljning med över 84 000 barn och ungdomar i åldern 2 till 17 år. Ytterligare erfarenhet finns efter användning av Fluenz på marknaden.

I kliniska studier var säkerhetsprofilen för Fluenz Tetra liknande den för Fluenz. Den vanligaste biverkning som observerades i kliniska studier var nästäppa och rinnsnuva.

Lista över biverkningar

Biverkningsfrekvenserna rapporteras som:

Mycket vanliga ($\geq 1/10$)

Vanliga ($\geq 1/100$, $< 1/10$)

Mindre vanliga ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$)

Sällsynta ($1/10\ 000$, $< 1/1\ 000$)

Mycket sällsynta ($< 1/10\ 000$)

Immunsystemet

Mindre vanliga: Överkänslighetsreaktioner (inklusive ansiktsödem, urtikaria och mycket sällsynta anafylaktiska reaktioner)

Metabolism och nutrition

Mycket vanliga: Minskad aptit

Centrala och perifera nervsystemet

Mycket vanliga: Huvudvärk

Andningsvägar, bröstorg och mediastinum

Mycket vanliga: Nästäppa/rinnsnuva

Mindre vanliga: Näsblod

Hud och subkutan vävnad

Mindre vanliga: Hudutslag

Muskuloskeletal systemet och bindväv

Vanliga: Myalgi

Allmänna symtom och/eller symtom vid administreringsstället

Mycket vanliga: Sjukdomskänsla

Vanliga: Feber

I en aktivt kontrollerad klinisk studie (MI-CP111) observerades en ökad frekvens av sjukhusinläggningar (oavsett orsak) inom

180 dagar efter den sista vaccindosen hos spädbarn och småbarn i åldern 6-11 månader (6,1 % Fluenz kontra 2,6 % injicerbart influensavaccin). De flesta sjukhusinläggningarna var orsakade av gastrointestinala infektioner och luftvägsinfektioner som inträffade mer än 6 veckor efter vaccinationen. Frekvensen sjukhusinläggningar ökade inte hos mottagare av Fluenz i åldern 12 månader och äldre. I samma studie observerades en ökad frekvens väsande andning inom 42 dagar hos spädbarn och småbarn i åldern 6-23 månader (5,9 % Fluenz kontra 3,8 % injicerbart influensavaccin). Frekvensen väsande andning ökade inte hos mottagare av Fluenz i åldern 24 månader och äldre. Fluenz Tetra är inte avsett för användning till spädbarn och småbarn under 24 månader (se Dosering).

Mycket sällsynta rapporter om Guillain-Barrés syndrom och förvärrade symtom på Leighs syndrom (mitokondriell encefalomyopati) har också inkommit efter det att Fluenz släppts på marknaden.

Rapportering av misstänkta biverkningar

Det är viktigt att rapportera misstänkta biverkningar efter att läkemedlet godkänts. Det gör det möjligt att kontinuerligt övervaka läkemedlets nytta-riskförhållande. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning till Läkemedelsverket, www.lakemedelsverket.se. Postadress

Läkemedelsverket

Box 26

751 03 Uppsala

Överdoser

Det finns enstaka rapporter om administrering av dubbel rekommenderad dos av trivalent Fluenz efter det att produkten släppts på marknaden. De rapporterade biverkningarna liknade dem som ses med den rekommenderade enkeldosen av Fluenz.

Farmakodynamik

Sedan 1985 har två olika linjetyper av influenza B-virus (Victoria och Yamagata) cirkulerat i världen. Fluenz Tetra är ett tetravalent vaccin som innehåller antigener för fyra influensavirusstammar: en A/(H1N1)-stam, en A/(H3N2)-stam och två B-stammar (en från vardera linjetyp). Fluenz Tetra framställs enligt samma metod som Fluenz. Influenzavirusstammarna i Fluenz Tetra är (a) *anpassade till kyla (cold adapted; ca)*, (b) *temperaturkänsliga (temperature sensitive; ts)* och (c) *försvagade (attenuated; att)*. Som ett resultat därav replikeras de i nasofarynx och inducerar skyddande immunitet.

Kliniska studier

Kliniska erfarenheter med Fluenz är relevanta för Fluenz Tetra eftersom de båda vaccinen framställs enligt samma metod och har sammansättningar som överlappar varandra.

Pediatrika studier

Effekt av Fluenz

Effektdata för Fluenz i den pediatrika populationen består av 9 kontrollerade studier, omfattande över 20 000 spädbarn och småbarn, barn och ungdomar, utförda under 7 influensasäsonger. Fyra placebokontrollerade studier inkluderade omvaccination den andra säsongen. Fluenz har i 3 aktivt kontrollerade studier med injicerbart influensavaccin visats vara överlägset. Se tabell 1 och 2

för en sammanfattning av effektresultat i den pediatrika populationen.

Tabell 1 Effekt av Fluenz i placebokontrollerade pediatrika studier

Studie-nummer	Region	Åldersintervall ^a	Antal studie-deltagare ^b	Influensa-säsong	Effekt (95 % KI) ^c Matchade stammar	Effekt (95 % KI) ^c Alla stammar, oavsett matchning
D153-P502	Europa	6 till 35 M	1 616	2000-2001	85,4 % (74,3; 92,2)	85,9 % (76,3; 92,0)
				2001-2002	88,7 % (82,0; 93,2)	85,8 % (78,6; 90,9)
D153-P504	Afrika, Latinamerika	6 till 35 M	1 886	2001	73,5 % (63,6; 81,0) ^d	72,0 % (61,9; 79,8) ^d
				2002	73,6 % (33,3; 91,2)	46,6 % (14,9; 67,2)
D153-P513	Asien/Oceania	6 till 35 M	1 041	2002	62,2 % (43,6; 75,2)	48,6 % (28,8; 63,3)
D153-P522	Europa, Asien/Oc	11 till 24 M	1 150	2002-2003	78,4 % (50,9; 91,3)	63,8 % (36,2; 79,8)

Studie-nummer	Region	Åldersintervall ^a	Antal studiedeltagare ^b	Influensa-säsong	Effekt (95 % KI) ^c Matchade stammar	Effekt (95 % KI) ^c Alla stammar, oavsett matchning
	Oceania, Latinamerika					
D153-P501	Asien/Oceania	12 till 35 M	2 764	2000-2001	72,9 % (62,8; 80,5)	70,1 % (60,9; 77,3)
				2001-2002	84,3 % (70,1; 92,4) ^e	64,2 % (44,2; 77,3) ^e
AV006	USA	15 till 71 M	1 259	1996-1997	93,4 % (87,5; 96,5)	93,4 % (87,5; 96,5)
				1997-1998	100 % (63,1; 100)	87,1 % (77,7; 92,6) ^f

^a M=månader

^b Antal studiedeltagare för effektanalys år 1.

^c Minskning av odlingsbekräftad influensasjukdom i förhållande till placebo.

^d Data presenterade för klinisk prövning D153-P504 gäller studiedeltagare som fick två doser av studievaccinet. Hos tidigare

Studie-nummer	Region	Åldersintervall ^a	Antal studiedeltagare ^b	Influensa-säsong	Effekt (95 % KI) ^c Matchade stammar	Effekt (95 % KI) ^c Alla stammar, oavsett matchning
<p>ovaccinerade studiedeltagare som fick en dos år 1 var effekten 57,7 % (95 % KI: 44,7; 67,9) respektive 56,3 % (95 % KI: 43,1; 66,7) vilket stöder behovet av två vaccindoser hos tidigare ovaccinerade barn.</p> <p>^e Hos studiedeltagare som fick 2 doser år 1 och placebo år 2 var effekten år 2 56,2 % (95 % KI: 30,5; 72,7) respektive 44,8 % (95 % KI: 18,2; 62,9) i D153-P501, vilket stöder behovet av omvaccination den andra säsongen.</p> <p>^f Den primära cirkulerande stammen var antigeniskt olik H3N2-stammen som var representerad i vaccinet. Effekten mot den icke-matchande A/H3N2-stammen var 85,9 % (95 % KI: 75,3; 91,9).</p>						

Tabell 2 Relativ effekt för Fluenz i aktivt kontrollerade pediatrika studier med injicerbart influensavaccin

Studienummer	Region	Åldersintervall ^a	Antal studie deltagare	Influensa-säsong	Förbättrad effekt (95 % KI) ^b Matchade stammar	Förbättrad effekt (95 % KI) ^b Alla stammar, oavsett matchning
MI-CP111	USA, Europa, Asien/Oceanien	6 till 59 M	7 852	2004-2005	44,5 % (22,4; 60,6) färre fall än injicerbart	54,9 % (45,4; 62,9) ^c färre fall än injicerbart
D153-P514	Europa	6 till 71 M	2 085	2002-2003	52,7 % (21,6; 72,2) färre fall än injicerbart	52,4 % (24,6; 70,5) ^d färre fall än injicerbart
D153-P515	Europa	6 till 17 Å	2 211	2002-2003	34,7 % (3,9; 56,0) färre fall än injicerbart	31,9 % (1,1; 53,5) färre fall än injicerbart

Studienummer	Region	Åldersintervall ^a	Antal studie deltagare	Influensa-säsong	Förbättrad effekt (95 % KI) ^b Matchade stammar	Förbättrad effekt (95 % KI) ^b Alla stammar, oavsett matchning
--------------	--------	------------------------------	------------------------	------------------	--	---

^a M=månader. Å=år. Åldersintervall enligt beskrivning i studieprotokollet.

^b Minskning av odlingsbekräftad influensasjukdom i förhållande till injicerbart influensavaccin.

^c Fluenz visade 55,7 % (39,9; 67,6) färre fall än injicerbart influensavaccin hos 3 686 spädbarn och småbarn på 6-23 månader och 54,4 % (41,8; 64,5) färre fall hos 4 166 barn på 24-59 månader.

^d Fluenz visade 64,4 % (1,4; 88,8) färre fall än injicerbart influensavaccin hos 476 spädbarn och småbarn på 6-23 månader och 48,2 % (12,7; 70,0) färre fall hos 1 609 barn på 24-71 månader.

Säkerhet för Fluenz

Kroniska tillstånd

Även om säkerheten för barn och ungdomar med lindrig till måttlig astma har fastställts är data från barn med andra lungsjukdomar, kronisk kardiovaskulär eller metabolisk sjukdom eller njursjukdom begränsade.

I en studie (D153-P515) med barn i åldern 6 till 17 år med astma (trivalent Fluenz: n = 1 114, trivalent injicerbart influensavaccin: n = 1 115) förelåg inga signifikanta skillnader mellan behandlingsgrupperna gällande incidensen av astmaexacerbationer, medelfrekvensen för expiratoriskt toppflöde, astmasymtompöäng eller pöäng för uppvaknande nattetid. Incidensen för väsande andning inom 15 dagar efter vaccinationen var lägre hos personer som vaccinerades med Fluenz jämfört med personer som vaccinerades med inaktiverat vaccin (19,5 % jämfört med 23,8 %, P = 0,02).

I en studie med barn och ungdomar i åldern 9 till 17 år med lindrig till svår astma (trivalent Fluenz: n = 24, placebo: n = 24) fanns det inte någon skillnad i primärt säkerhetskriterium, förändring av förutsagd forcerad expiratorisk volym på 1 sekund (FEV₁) uppmätt före och efter vaccinationen mellan de båda behandlingsarmarna.

I studier med vuxna där en stor andel av personerna hade underliggande, kroniska medicinska tillstånd var säkerhetsprofilen för trivalent Fluenz jämförbar med den säkerhetsprofil som observerades hos personer utan dessa tillstånd.

Nedsatt immunförsvar

Hos 24 HIV-positiva barn och 25 HIV-negativa barn i åldern 1 till 7 år och hos 243 HIV-positiva barn i åldern 5 till 17 år som fick stabil antiretroviral behandling var frekvensen och tiden för utsöndringen av vaccinvirus jämförbar med den som ses hos friska individer. Inga biverkningar på mängden HIV-virus eller CD4-antal kunde identifieras efter administrering av trivalent Fluenz. Tjugo barn och ungdomar i åldern 5 till 17 år med måttligt till svårt nedsatt immunförsvar (som behandlades med kemoterapi eller

strålbehandling eller som nyligen hade behandlats med kemoterapi) randomiserades 1:1 till antingen trivalent Fluenz eller placebo. Frekvensen och tiden för utsöndringen av vaccinvirus hos dessa barn med nedsatt immunförsvar var jämförbara med de som ses hos friska barn och ungdomar. Effekten av Fluenz och Fluenz Tetra för att förebygga influensa hos personer med nedsatt immunförsvar har inte utvärderats.

Immunogenicitet hos Fluenz Tetra

En randomiserad, dubbelblind, aktivt kontrollerad, multicenterstudie med non-inferiority genomfördes för att utvärdera immunogeniciteten hos Fluenz Tetra jämfört med Fluenz (aktiv kontroll) hos barn och ungdomar i åldern 2-17 år. Totalt 2 312 barn och ungdomar randomiserades utifrån plats med ett 3:1:1-förhållande till att få antingen Fluenz Tetra eller en av två olika formuleringar av jämförelsevaccinet Fluenz, båda med en B-stam som motsvarade en av de båda B-stammarna i Fluenz Tetra (en B-stam från Yamagata-linjen och en B-stam från Victoria-linjen).

Immunogeniciteten utvärderades genom en jämförelse av geometriska medeltitrer (GMT) av stamspecifika hemagglutinationsinhiberande (HI) antikroppar i serum efter dosering. Fluenz Tetra visade immunologisk non-inferiority till de båda formuleringarna av Fluenz eftersom den övre gränsen för de fyra 95 % konfidensintervallen för förhållandet för stamspecifika GMT HI antikroppar var $\leq 1,5$.

Studier med vuxna

Flera studier mot placebo har visat att Fluenz kan ha viss effekt hos vuxna. Någon slutsats om den kliniska nyttan med detta vaccin hos vuxna kan emellertid inte dras med tanke på att resultat som har

observerats i några studier kontra injicerbart influensavaccin tyder på att Fluenz har sämre effekt.

Prekliniska uppgifter

Gängse studier avseende allmäntoxicitet, reproduktionseffekter och effekter på utveckling, lokal tolerans samt neurovirulens visade inte några särskilda risker för människa.

Innehåll

De aktiva substanserna är:

Reassortant influensavirus* (levande, försvagat) av följande fyra stammar**:

A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-liknande stam (A/Slovenia/2903/2015, MEDI 279432)	$10^{7,0 \pm 0,5}$ FFU***
A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-liknande stam (A/New Caledonia/71/2014, MEDI 263122)	$10^{7,0 \pm 0,5}$ FFU***
B/Brisbane/60/2008-liknande stam (B/Brisbane/60/2008, MEDI 228030)	$10^{7,0 \pm 0,5}$ FFU***
B/Phuket/3073/2013-liknande stam (B/Phuket/3073/2013, MEDI 254977)	$10^{7,0 \pm 0,5}$ FFU***
	per 0,2 ml dos

.....	
-------------------------	--

* förökade i fertiliserade hönsägg från friska hönsbesättningar.

** producerade i VERO-celler genom omvänd genteknik. Denna produkt innehåller genetiskt modifierade organismer (GMO).

*** fluorescerande fokusenheter

Övriga innehållsämnen är sackaros, dibasiskt kaliumfosfat, monobasiskt kaliumfosfat, gelatin (porcint, typ A), argininhydroklorid, mononatrium-glutamatmonohydrat och vatten för injektioner.

Detta vaccin uppfyller rekommendationen från WHO (norra hemisfären) och EU:s beslut för säsongen 2017/2018.

Vaccinet kan innehålla rester av följande ämnen: äggproteiner (t.ex. äggalbumin) och gentamicin.

Blandbarhet

Då blandbarhetsstudier saknas får detta läkemedel inte blandas med andra läkemedel.

Miljöpåverkan

Influenzavirus B/Brisbane/60/2008

(Victoria-härstamning)-liknande stam

(B/Brisbane/60/2008, MEDI 228030), levande

försvagat

Miljörisk: Användning av vacciner bedöms inte medföra någon miljöpåverkan.

Detaljerad miljöinformation

Miljörisk

Fluenz tetra is a seasonal quadrivalent live, cold adapted, influenza vaccine. The vaccine virus does not replicate freely in the environment.

In accordance with the EU EMA guideline for Environmental Risk Assessment of pharmaceuticals (Ref. 1), vitamins, electrolytes, amino acids, peptides, proteins, carbohydrates and lipids are exempted because they are unlikely to result in significant risk to the environment. The same applies to vaccines. This justifies the phrase:

Användning av vacciner bedöms inte medföra någon miljöpåverkan.

(Use of vaccines has been considered to result in insignificant environmental impact.)

References

1. ECHA, European Chemicals Agency. 2008 Guidance on information requirements and chemical safety assessment.

Influenzavirus B/Phuket/3073/2013 (Yamagata lineage) liknande stam (B/Phuket/3073/2013, MEDI 254977)

Miljörisk: Användning av vacciner bedöms inte medföra någon miljöpåverkan.

Detaljerad miljöinformation

Miljörisk

Fluenz tetra is a seasonal quadrivalent live, cold adapted, influenza vaccine. The vaccine virus does not replicate freely in the environment.

In accordance with the EU EMA guideline for Environmental Risk Assessment of pharmaceuticals (Ref. 1), vitamins, electrolytes, amino acids, peptides, proteins, carbohydrates and lipids are exempted because they are unlikely to result in significant risk to the environment. The same applies to vaccines. This justifies the phrase:

Användning av vacciner bedöms inte medföra någon miljöpåverkan.

(Use of vaccines has been considered to result in insignificant environmental impact.)

References

1. ECHA, European Chemicals Agency. 2008 Guidance on information requirements and chemical safety assessment.

Hållbarhet, förvaring och hantering

Förvaras i kylskåp (2 °C-8 °C).

Får ej frysas.

Ljuskänsligt. Förvara näspipetten i ytterkartongen.

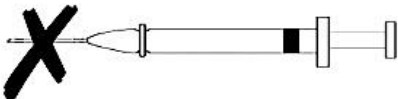
Före användning får vaccinet tas ut ur kylskåpet under en period av högst 12 timmar vid en temperatur på högst 25 °C. Om vaccinet inte har använts efter denna 12 timmarsperiod ska det kasseras.

Ej använt läkemedel och avfall ska kasseras enligt gällande anvisningar för medicinskt avfall.

Administrering

Fluenz Tetra ÄR ENDAST AVSETT FÖR NASAL ANVÄNDNING.

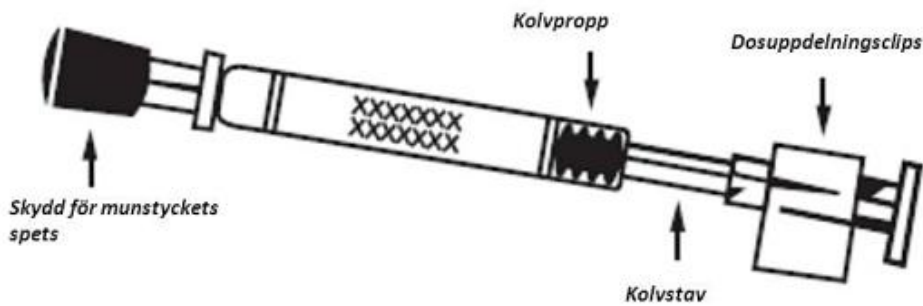
- FÅR INTE ANVÄNDAS MED INJEKTIONSNÅL. Får inte injiceras.



- Fluenz Tetra administreras som en uppdelad dos i båda näsborrarna.
- Efter administrering av halva dosen i en näsborre administreras den andra halvan av dosen i den andra näsborren omedelbart eller strax därefter.

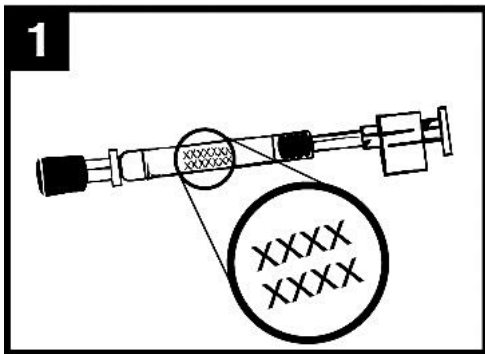
- Patienten kan andas normalt medan vaccinet administreras -han/hon behöver inte andas in aktivt eller dra in luft.
- I administreringsdiagrammet för Fluenz Tetra (figur 1) finns steg för steg anvisningar för administrering.

Figur 1 Administrering av Fluenz Tetra



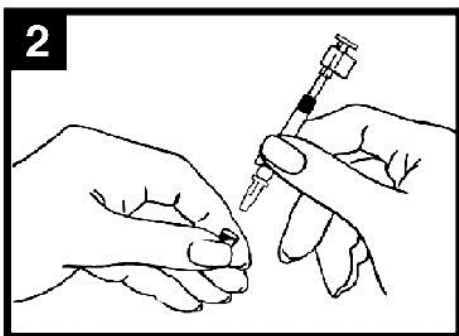
1. Kontrollera utgångsdatumet

Produkten måste användas före datumet på pipettens etikett.



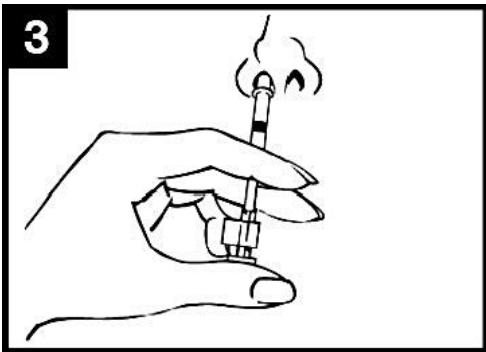
2. Förbered pipetten

Ta bort gummiskyddet från spetsen. Ta inte bort dosuppdelningsclipset i pipettens andra ände.



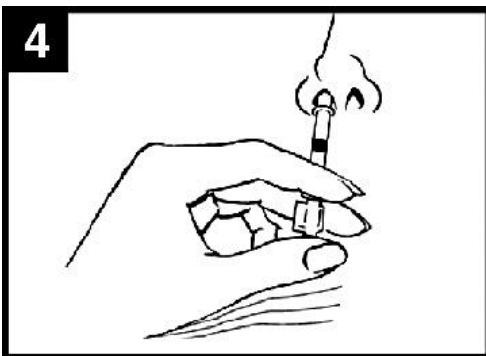
3. Placera pipetten

Patienten placeras i upprätt ställning och spetsen placeras precis innanför näsborrens kant för att säkerställa att Fluenz Tetra levereras i näsan.



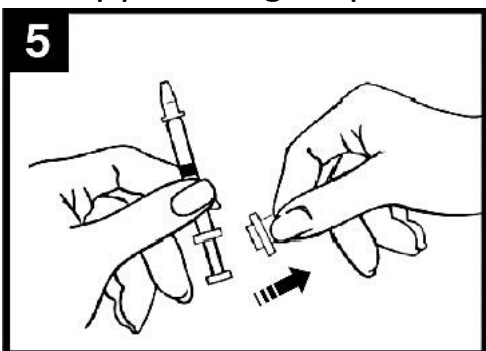
4. Tryck in kolven

Tryck in kolven med en enda rörelse **så snabbt som möjligt** tills dosuppdelningsclipset hindrar vidare intryckning.



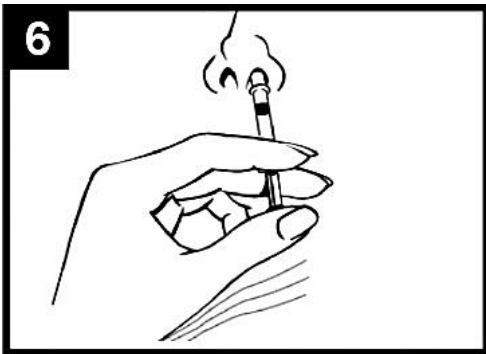
5. Ta bort dosuppdelningsclipset

För administrering i den andra näsborren, kläm ihop och ta bort dosuppdelningsclipset från kolven.



6. Spraya i den andra näsborren

Placera spetsen precis innanför kanten på den andra näsborren och tryck in kolven med en enda rörelse så snabbt som möjligt för att leverera det återstående vaccinet.



Förpackningsinformation

Nässpray, suspension (Fluenz Tetra tillhandahålls säsongvis från oktober till och med februari.) Suspensionen är färglös till blekgul, genomskinlig till opalskimrande. Små, vita partiklar kan finnas.

1 x 0.2 milliliter spraybehållare (fri prissättning), *tillhandahålls för närvarande ej*

10 x 0.2 milliliter spraybehållare (fri prissättning), *tillhandahålls för närvarande ej*