

Instruktion för administrering av **Nebido®** (testosteronundekanoat) Information för sjukvårdspersonal

Den här broschyren tar upp vissa aspekter av administreringen av Nebido® för att ge dig information om händelser som kan inträffa under eller efter injektion av Nebido®.

Produktresumén finns tillgänglig på www.fass.se

Instruktion för administrering av Nebido version 5.0 mars 2023; senast granskad av Läkemedelsverket 17 Sep 2012

Nebido® – långverkande testosteron

Ta del av informationen om kontraindikationer och varningar i produktresumén.

Ta reda på om någon av följande kontraindikationer gäller patienten innan du ger injektionen: androgenberoende prostata- eller bröstkörtelcancer; tidigare eller befintliga levertumörer, överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något innehållsämne.¹ Nebido är inte indicerat för användning till kvinnor.¹

Nebido® – förbered injektionen



Lösningen ska
inte injiceras kyld

Använd en 5 ml spruta

Kanylstorlekar

- Placera kanylen i den nedre delen av flaskan och dra upp lösningen med en 18 G (1,2 mm) x 50 mm kanyl.
- Använd en 5ml spruta och dra upp 4 ml lösning från injektionsflaskan
- Välj lämplig kanylstorlek beroende på patientens fett- och muskelmassa i sätesregionen
- Specialister rekommenderar en 20 G (0,9 mm), 21 G^{2,3} (0,8 mm) eller 22 G (0,7 mm) kanyl för att säkerställa att den intramuskulära injektionen sker långsamt och att Nebido® bildar en depå

Förbered patienten

Låt patienten lägga sig i en bekväm ställning

- Den djupa, intramuskulära injektionen ska ges med patienten i liggande ställning.
- Britsen ska vara helt plan och patienten ska ha händerna under huvudet.
- Påminn också patienten om att inte röra sig under injektionen.

Ge injektionen

- Det bästa stället för intramuskulär injektion är den mellersta sätesmuskeln (m. gluteus medius) som är lokaliserad i skinkans övre, yttre kvadrant.
- Det är viktigt att vara försiktig så att kanylen inte träffar a. glutealis superior eller ischiasnerven. Nebido® ska inte delas upp i flera doser och ska aldrig ges i överarmen eller låret.

Injektionen – steg för steg

- I likhet med alla oljebaserade lösningar måste Nebido® injiceras strikt intramuskulärt och mycket långsamt
- Det rekommenderas att Nebido® injiceras under minst 2 minuter¹
- Tvätta det valda injektionsstället med ett antiseptikum
- Om muskelmassan är liten, kan du behöva nypa upp 2 till 3 åsar av sätesmuskeln för att få större volym och mer vävnad att sticka in kanylen i
- Stick in kanylen i huden i 90° vinkel för att vara säker på att den tränger djupt in i muskeln
- Håll sprutan stadigt med ena handen. Använd den andra handen till att dra ut kolven för att se om blod aspireras
 - Avbryt injektionen om blod aspireras i sprutan. Dra genast ut kanylen och byt ut den
 - Upprepa omsorgsfullt injektionsstegen
- Om inget blod aspireras, håll kvar kanylen i position så att den inte rör sig
- Ge injektionen mycket långsamt genom att varsamt trycka in kolven med konstant hastighet till dess att allt läkemedel har injicerats (under minst 2 minuter)
- Om det är möjligt, använd den fria handen till att manuellt känna efter om en depå bildas
- Dra ut kanylen

Patienten ska observeras under och omedelbart efter varje injektion av Nebido® för att möjliggöra tidig upptäckt av tecken och symtom som kan tyda på mikroemboli av olja i lungorna.¹

Riskhantering av Nebido®-behandlade patienter

Nebido® – preparatet

Nebido® är en oljebaserad lösning som innehåller 1000 mg TU löst i 4 ml ricinolja.¹

I likhet med alla oljebaserade lösningar måste Nebido® injiceras strikt intramuskulärt och mycket långsamt.¹

Intramuskulär injektion av oljebaserade preparat kräver särskild noggrannhet för att undvika att den oljebaserade lösningen injiceras direkt i kärlsystemet.

Mikroemboli av olja i lungorna

Mikroemboli av olja i lungorna är en injektionsrelaterad reaktion som är patofysiologiskt besläktad med fettembolisyndromet. Mikroemboli kan upp-träda efter direkt injektion i blod- eller lymfkärl av oljebaserade preparat, som sedan når lungorna via den venösa cirkulationen och höger hjärthalva.

Mikroemboli av oljelösningar i lungorna kan i sällsynta fall leda till tecken och symtom som: hosta (eller behov av att hosta), andnöd, allmän sjukdomskänsla, hyperhidros, bröstsmärta, yrsel, parestesi eller svimning.¹

Dessa reaktioner kan uppträda under eller omedelbart efter injektionen och är reversibla. Behandlingen är vanligen understödjande, t.ex. administrering av syrgas.¹

Ibland kan dessa symtom vara svåra att skilja från en allergisk reaktion, som kan uppträda vid injektion av alla typer av läkemedel. Misstänkta anafylaktiska reaktioner har rapporterats efter injektion med Nebido.¹

Referenser

1. Nebido Produktresumé. 2023-02-01.
2. Sartorius G, Fennell C, Spasevska S, et al. Factors influencing time course of pain after depot oil intramuscular injection of testosterone undecanoate. Asian J Androl 2010;12(2):227–233.
3. Middleton T, Turner L, Fennell C, et al. Complications of injectable testosterone undecanoate in routine clinical practice. Eur J Endocrinol 2015;172(5):511–517.

Rapportera alla biverkningar som misstänks bero på testosteronundekanoat (Nebido) till Läkemedelsverket.



Grünenthal Sweden AB
Gustav III:s Boulevard 34
169 73 Solna
Tel: +46 (0)8 643 40 60

