

Prvé podanie:

12 hodín pred liečbou vysadiť antihypertenzíva
100 mg metylprednisolonu i.v. najmenej 30 minút pred podaním
paracetamol 1 gram p.o.
antihistaminikum (dithiaden i.v.) 30 – 60 minút pred podaním
Rituximab 1000 mg 0,9 % Na Cl alebo 5% glukózy (2-8C)

Aplikácia infúznou pumpou:

min.	mg/hod	ml/hod.	TK	pulz
0 - 30	50 mg/hod	12,5		
31- 60	100 mg/hod	25		
61- 90	150 mg/hod	37,5		
91- 120	200 mg/hod	50		
121-150	250 mg/hod	62,5		
151-180	300 mg/hod	75		
181-210	350 mg/hod	87,5		
211-255	400 mg/hod.	100		

Ukončenie 4 hod. 15 min.

Ak sa objaví závažná reakcia na infúziu (ťažké dyspnoe, bronchospazmus alebo hypoxia), je potrebné podávanie infúzie ihneď prerušiť. Infúzia môže pokračovať až po úplnom odoznení príznakov reakcie, v úvode na 50% predchádzajúcej rýchlosti podávania.

V prípade ľahkých a miernych infúzných reakcií je potrebné spomaliť rýchlosť podávania infúzie. Rýchlosť podávania môže byť opäť zvýšená po odoznení príznakov.

Nasledujúce podania

12 hodín pred liečbou vysadiť antihypertenzíva
100 mg metylprednisolonu i.v. najmenej 30 minút pred podaním
paracetamol 1 gram p.o.
antihistaminikum (dithiaden i.v.) 30 – 60 minút pred podaním
Rituximab 1000 mg 0,9 % Na Cl alebo 5% glukózy (2-8C)

Ak pacient nedobre toleroval prvú aplikáciu, podávaj rovnako pomaly ako prvý krát.

Ak pacient znášal prvú aplikáciu, postupuj nasledovne:

Aplikácia infúznou pumpou.

min.	mg/hod	ml/hod.	TK	pulz
0 - 30	100 mg/hod	25		
31- 60	200 mg/hod	50		
61- 90	300 mg/hod	75		
91-	400 mg/hod	100		

Ak sa objaví závažná reakcia na infúziu (ťažké dyspnoe, bronchospazmus alebo hypoxia), je potrebné podávanie infúzie ihneď prerušiť. Infúzia môže pokračovať až po úplnom odoznení príznakov reakcie, v úvode na 50% predchádzajúcej rýchlosti podávania.

V prípade ľahkých a miernych infúzných reakcií je potrebné spomaliť rýchlosť podávania infúzie. Rýchlosť podávania môže byť opäť zvýšená po odoznení príznakov.