

Anemi - Hantering av intravenöst järn i primärvård

Ordination

För patient som är i behov av intravenöst järn görs ordination i Cosmic av ansvarig läkare. Enligt Faktadokument Anemi är Fercarbos rekommenderat i första hand. Monofer används för patienter som behöver upprepade doser. Läkemedelsmallar finns och användning av dessa rekommenderas. Ordinationen ska enbart signeras, inget recept ska skrivas.

Beställning

Preparaten beställs till vårdcentralen på rekvisition. Förslagsvis finns Fercarbos 50 mg/ml hemma på lager på vårdcentralen.

Då vårdcentralen erhåller rabatt är det viktigt att det är tillverkare enligt tabellen nedan som beställs hem.

Upphandlade preparat	Styrka	Förpackningar	Tillverkare
MonoFer	100 mg/ml	5x1 ml, 1x5 ml, 5x5 ml, 1x10 ml och 2x10 ml	Pharmacosmos A/S
Fercarbos (bästa pris från 260301)	50 mg/ml	5x10 ml	Viatrix AB

ordningställande och administrering av infusion

Utrustning och personal för hjärt- och lungräddning ska finnas tillgänglig i samband med infusionen. Av denna anledning ska intravenöst järn **inte** administreras i kommunal hälso- och sjukvård (på särskilt boende eller i hemmet) utan endast på vårdcentral.

Hantering

En snabb infusionshastighet med intravenöst järn är en känd riskfaktor för överkänslighetsreaktioner. Därför rekommenderas en lägre infusionshastighet vid start av infusionen.

Vanlig dos är 1 000 mg. Doser mellan 500 mg-1 500 mg kan förekomma.

Dos på 500 mg administreras under minst 15 minuter.

Doser på 1 000 mg och högre administreras under minst 30 minuter.

Fercarbos

För dos på 500 mg: Späd ordinerad mängd Fercarbos 50 mg/ml med 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml och ge som infusion under minst 15 minuter.

För doser mellan 1 000-1 500 mg: Späd ordinerad mängd Fercarbos 50 mg/ml med 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml och ge som infusion under minst 30 minuter.

Vid behov av regelbunden administrering av järnhydroxymaltos (Fercarbos) ökar risken för kliniskt relevant hypofosfatemi. Beakta detta om mer än 1-2 doser per år behöver ges.

MonoFer

(Alternativ för patienter med behov av regelbundna doser, t.ex. för patienter med inflammatoriska tarmsjukdomar).

Späd ordinerad mängd MonoFer 100 mg/ml (500-1 500 mg) med 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml.

Monitorering

Under infusionen:

Patienten ska inte lämnas ensam efter påbörjad infusion. Var observant på:

- Så kallad “Fishbane”-reaktion, en ofarlig övergående reaktion som kan uppkomma snabbt ($\frac{1}{2}$ till enstaka minut) efter att infusionen påbörjats. Symtom är ofta en övergående rodnad/värmekänsla, myalgi i bålen (tryck/smärta i rygg och bröst) samt ledsmärta.
Om det uppkommer - stoppa infusionen. Symtomen viker ofta efter några få minuter. Påbörja infusionen igen efter cirka 15 minuter, initialt med halva infusionstakten. Patienten stannar kvar 30 minuter efter avslutad infusion – se nedan.
- Tecken på allergisk reaktion (yrsel, kallsvettning, svullnad, andningssvårigheter)
Om det uppkommer - stoppa infusionen och tillkalla läkare omgående.
- Extravasalt läckage.
Om det uppkommer - avbryt infusionen. Informera patienten om att potentiell långvarig brun missfärgning av huden finns. Skriv avvikelse.

Efter infusionen

Patienten sitter i väntrummet utan någon övervakning (instrueras att lämna receptionen vid behov) och utan infart ytterligare 15 min (person utan förhöjd risk) respektive 30 min (vid förhöjd risk för överkänslighetsreaktion enligt ovan) efter given infusion. Patienten går därefter hem utan kontakt med personal.

Kostnad

Patienten ska inte betala något för järnpreparatet däremot ska vanlig patientavgift erläggas vid besöket för att få infusionen.