

Bröst Zoledronsyra – palliativ

Kurlängd: Ges var (3-) 4:e vecka i 1 år och därefter var 12:e vecka. Standarddoseringen i FASS är var 4:e vecka, men hos de patienter som erhåller antitumoral behandling var 3:e vecka kan man överväga dosering var 3:e vecka förutsatt att kreatinin och kalcium är normalt. Hos patienter med uttalad skelettmetastasering görs individuell bedömning av intervallet efter 1 år.

Indikation

Förebyggande av skelettrelaterade händelser hos patienter med skelettmetastaserad bröstcancer och/eller malign hyperkalcemi.

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, fast dos	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Zoledronsyra	4 mg*	1	1	i.v	1

	Substans/dag	1	Månad 1-6 ny dos
A	Zoledronsyra	A	

Övrigt (mest för läkaren)

- Patienter bör ges ett dagligt tillägg av Kalcipos D forte 1 X 1
- Patienter bör remitteras till specialisttandvården för bedömning av tandstatus innan start av Zoledronsyra. Patient kan få STB- särskilt tandvårdsbidrag vid immunosuppression pga. läkemedelsbehandling med 600 kronor för förebyggande tandvård. Läkarintyg finns i Cosmic under blanketter: "Läkarintyg för särskilt tandvårdsbidrag till förebyggande tandvårdsåtgärder.
- En värdering av patientens övriga ko-morbiditet görs för att utesluta njursvikt och andra sjukdomar som kan vara kontraindicerade för behandling med Zoledronsyra. Vid njursvikt kan Denosumab (Xgeva) vara ett möjligt alternativ
- Ordinerar behandling Zoledronsyra i Cosmic och ange aktuellt behandlingsintervall i Cosmics läkemedelsmodul och Canceröversikten under rubriken Onkologisk behandlingsplan. Vid ändrat behandlingsintervall ska det anges i både läkemedelsmodulen och canceröversikten. Ordinationslista skall vara aktiverad i Cosmics läkemedelsmodul (så att sjuksköterskorna kan lägga till och signera givna doser)
- Sjuksköterska kontrollerar prover och meddelar patienten att proverna är bra och när ny kur ska starta. Vid avvikande prover (rödmarkerat i BoS eller enligt journaltext) ska sjuksköterska kontakta läkare. Vid minsta tveksamhet ska sjuksköterska kontakta läkare; 1. PAL, 2. Cytordinatör, 3.Dagjour.

***Dosreduktion - Se FASS för detaljer om dosreduktion vid sämre njurfunktion än 50 ml/min (Alla eventuella dosändringar görs av läkare)**

Kreatininclearance vid start	Rekommenderad dos av zoledonsyra
>60	4 mg
50-60	3,5 mg

Patientinformation[Patientinformation palliativ](#)**Körschema**

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Ge ordinerad dos Zoledronsyra spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	15-20 minuter	Cosmic

Anmärkningar (mest för sjuksköterskan)

- Prover inför varje dos: kalcium-korr och kreatinin
- Kontakta läkare/ onkologens dagjour tel. 261 69, vid avvikande prover för bedömning om behandling ska ges
- Om indikationen är symtomatisk eller provmässigt tydlig hyperkalcemi skall aktuella prover inför varje dos inkludera natrium, kalium, kalcium-korr, kreatinin samt urea.
- Lägg till dos för att kunna signera i Cosmic:s läkemedelsmodul