

Uro Zoledronsyra - var 12:e månad

Cykellängd: Ges en gång per år.

Indikation: Prostatacancer: Skelettstärkande

Behandling

Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, fast dos	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A Zoledronsyra-Alcasta	5 mg	1	1	i.v	1

Substans/dag	1	Månad 13 ny dos
A Zoledronsyra -Alcasta	A	

Övrigt

- Patienter bör ges ett dagligt tillägg av Kalcipos D forte 1 X 1. Behandling med Kalcipos D forte avslutas tre månader efter sista behandlingen med Zoledronsyra.
- Patient uppmanas att ha regelbunden kontakt med tandläkare under behandlingsperioden och efter.
- En värdering av patientens övriga ko-morbiditet och övriga läkemedel görs för att utesluta njursvikt och andra faktorer som kan vara kontraindicerade för behandling med Zoledronsyra
- Ordinerar behandling för **1 gång var 12:e månad** i 2 år +/- 1 månad. Ordinationslista skall vara aktiverad (oftast enbart för ordinationen av zoledronsyra) i cosmic:s läkemedelsmodul (så att sjuksköterskorna kan lägga till och signera givna doser)
- Hos patienter som får adjuvant Zoledronsyra görs ingen rutinmässig DEXA-mätning, dock för de som ej får adjuvant Zoledronsyra.
- Prover inför varje dos: kalcium-korr och kreatinin
- Om indikationen är symtomatisk eller provmässigt tydlig hyperkalcemi skall aktuella prover inför varje dos inkludera natrium, kalium, kalcium-korr, kreatinin samt urea

- 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.
- Lägg till dos för att kunna signera i Cosmic:s läkemedelsmodul

Dosreduktion

- Ges endast vid god njurfunktion och därför inte aktuellt med dosreduktion

Patientinformation

Körschema

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