

Ferinject- järnbehandling iv

Patienten ska vara ordinerad Ferinject® (lösning 50 mg Fe/ml). Skulle Ferinject® vara restnoterat kan Venofer® användas, vg se PM [Venofer](#).

Patienten ska vara ordinerad Ferinject® och erhåller skriftlig samt muntlig information ”Till dig som skall få järninfusion”. Patientbroschyr skall finnas tillgänglig på mödravården.

Indikation: Behandling av järnbrist när peroralajärnpreparat är ineffektiva eller inte tolereras väl av patienten.

Kontraindikationer: Överkänslighet mot preparat eller mot något hjälpämne, se FASS. Tecken på järnöverbelastning eller störningar i utnyttjande av järn. Försiktighet ska iakttas vid leverdysfunktion, särskilt vid porfyri eller om patienter håller natriumfattig diet. Andra tillstånd då försiktighet ska iakttas är i samband med akut eller kronisk infektion, astma, eksem och atopisk allergi.

Viktigt att s-ferritin är kontrollerad före iv järnbehandling samt kontrolleras efter 4 vecka efter iv järnbehandling.

Dosering (enligt FASS) av Ferinject® 500 mg eller 1000 mg som infusion under minst 15 min.

Dosering beräknas av läkare och ordineras i läkemedelslistan. Dosering, beräknas enligt nedanstående tabell.

Tabell 1: Beräkning av total järndos

	Patient med kroppsvikt	Patient med kroppsvikt
Hb (g/l)	35 kg till < 70 kg	≥ 70 kg
< 100	1 500 mg	2 000 mg
≥ 100	1 000 mg	1 500 mg

Tabell 2: Utspädning av Ferinject® för intravenös infusion

Ferinject	Järn	Max mängd steril 0,9 % natrium- kloridlösning	Minsta admtid
2-4 ml	100-200 mg	50 ml	-
> 4-10 ml	> 200-500 mg	250 ml	15 minuter

> 10-20 ml > 500-1 000 mg 250 ml 15 minuter

Obs! Av hållbarhetsskäl tillåts inte utspädning till koncentrationer om mindre än 2 mg järn/ml.

Ferinject® får inte administreras subkutant eller intramuskulärt.

När läkaren har ordinerat Ferinject® informeras patientens BM som ordnar en tid för behandling via dagsjuksköterskans tidbok. Vanligtvis är behandlingen 1 infusion per vecka, bör gå minst 1 vecka mellan 2 behandlings tillfällen. Besöken är kostnadsfria.

Patienten anmäler sig i receptionen.

Omhändertas av dagsjuksköterskan.

- Perifer venkateter sättes (blå).
- Vid varje behandling ges en testdos för att kontrollera att ingen allergi finns.
- Ferinject® ges som långsam intravenös infusion i minst 15 min, extravasalt läckage måste undvikas!
- Signera i läkemedelsmodulen, se nedan.
- Sjuksköterskan dokumenterar i CC.
- Registrera diagnoskod Anemi D50.9 och åtgärdskod DT 016.
- När infusionen är given kontrollera om patienten ska bokas in för ny infusion.
- Patienter ska stanna för observation under minst 30 minuter efter varje injektion av Ferinject®.

Intravenös infusion

Dosering 50 mg/ml enligt FASS:

Ferinject® får endast spädas med steril NaCl-lösning 9 mg/ml.

Spädningen ska utföras omedelbart före infusionen.

1:a behandling

Beroende på ordination:

- Ges 1 ampull (10 ml) blandas med 100 ml NaCl = 500 mg järn.
- Alternativt 2 ampuller (20 ml) blandas med 250 ml NaCl = 1000 mg järn.

De första 100 mg järn (50 ml infusion) ska ges som testdos under 5 minuter. Om inga biverkningar inträffar ska den återstående delen av infusionen ges under minst 6-15 minuter.

Nästa dos/infusion kan tidigast ges efter en vecka.

Enskild administrering av Ferinject® får inte överstiga 1000 mg järn (20 ml Ferinject®). Den maximala kumulativa dosen av Ferinject® är 1000 mg (20 ml Ferinject®) /vecka.

Om 2:a dos behövs

Beroende på ordination:

- Ges 1 ampull (10 ml) blandas med 100 ml NaCl = 500 mg järn.
- Alternativt 2 ampuller (20 ml) blandas med 250 ml NaCl = 1000 mg järn.

Infusionen ges under minst 15 minuter.

Testdos ges som ovan.

För läkarna vid ordination

1. Ny ordination, mall ”Ferinject 500 mg engångsdos” alt ”1000 mg engångsdos”
2. Markera rätt mall ”ej tidsbestämd”
3. Sedan tryck ”Signera och visar i utdelningsview”

För Bm/SSK

1. Öppna ordinationslistan.
2. Lägg till utdelning.
3. Markera dagen och tiden när läkemedel ges.
4. Högerklicka då finns en dos att administrera.

Efter sista järnsubstitution:

Ny bedömning av Hb-nivån bör utföras tidigast 4 veckor efter den sista administreringen av Ferinject® för att ge tillräckligt med tid för erytropoes (bildande av röda blodkroppar) och järnutnyttjande. Om normal HB och Ferritin ny kontroll om ytterligare 4 v. Om patienten behöver ytterligare järnersättning ska järnbehovet beräknas på nytt enligt Tabell 1 ovan.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare