

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2025-03-27

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-03-27

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Monofer

Revidering

Tillägg under biverkningar.

Indikation

Intravenöst järn är inducerat för patienter med symptom givande systolisk kronisk hjärtsvikt med nedsatt funktionsförmåga och nedsatt livskvalité, dvs NYHA II-IV med EF <45%.

Prover bör ej vara äldre än 2 månader när järn ges

Kontraindikationer

- Dekompenserad leversjukdom
- Dialyspatienter ska diskuteras med njurläkare
- Anemi som ej orsakas av järnbrist

Biverkningar

- Illamående
 1. Paravenöst läckage av Monofer kan leda till hudirritation och ev långvarig brun missfärgning vid injektionsstället.
 2. Fishbane reaktion: blodvallningar i ansikte, akut bröst och/eller ryggsmärta ibland tillsammans med dyspne. Detta kan likna tidiga symtom på en anafylaktisk reaktion. Infusion ska STOPPAS och patientens vitala barometrar ska kontrolleras. Symtomen försvinner strax efter att järnadministrering stoppats. De återkommer vanligtvis inte järninfusionen startas igen med lägre infusionshastighet.
 3. Stäng av järninfusionen i ca 15 min och om alla symtom försvinner återuppta infusionen med halverad hastighet enl regionala spädningslistan.

Beräkning av kumulativ järndos- Monofer

Hb	Vikt 50–75 kg	Vikt \geq 75 kg
<100	1500 mg	2000 mg
>100	1000 mg	1500 mg
normalt	500 mg	500 mg

- En engångsdos av Monofer ska inte överstiga 20 mg/kg
- Administrering av Monofer ska inte ske oftare än 1 gång/ vecka

Monofer	Administrering	Inf Nacl 9mg/ml	Minsta Administreringstid
500-1000 mg	Iv infusion	100 ml (max 500ml)	Minst 15 minuter
>1000 mg	Iv infusion	100 ml (max 500ml)	Minst 30 minuter

Spädning

- Monofer kan ges som outspädd infusion (vid dialys) eller spädas med steril natriumkloridlösning 9 mg/ml
- Av stabilitetsskäl får Monofer inte spädas till mindre än 1 mg/ml och aldrig spädas i mer än 500 ml.

Observation

- Hypotensiva reaktioner kan uppträda om den intravenösa inj/infusionen ges för snabbt. Bltr kontrolleras vid behov.
- Varje patient ska observeras avseende biverkningar under minst 30 min efter given Monofer.
- Ska finnas handlingsberedskap för anafylaktisk/allergisk reaktion eller hjärtstopp.
- Oral järnmedicinering kan i de mesta fall sättas ut. Enligt FASS bör Monofer inte ges samtidigt med perorala järnpreparat eftersom detta minskar absorptionen av peroraltjärn. Därför bör peroral järnbehandling inte påbörjas förrän tidigast fem dagar efter sista Monofer infusionen

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kardiologi

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10067-1332077052-143

Version: 4.0

Giltig från: 2025-03-27

Giltig till: 2027-03-27