

Doknr. i Barium	Dokumentserie	Giltigt fr o m 2019-10-01	Version 4
<b>RUTIN</b> DeferoxaminDesferal®			
<b>Innehållsansvarig:</b> Petra Lindroos Kölqvist, Sjuksköterska, Avdelning 141 (petli7) <b>Godkänd av:</b> Lars Möllgård, Sektionschef <b>Denna rutin gäller för:</b> Verksamhet Specialistmedicin			

## Revideringar i denna version

Tillägg i administreringslängd och typ av infusionspump.  
Ändring i beställningsförfarande  
Allmän översyn av dokumentet

## Revisionshistoria

rev	Giltig från	Förändring	Författare
3	2016-06	Dosering, information till patient, biverkningar, receptföreskrivning	Petra Lindroos-Kölqvist
2	2013-07	DeferoxaminDesferal® i homepump	Petra Lindroos-Kölqvist
1.1	2012-01	Desferal 2014	Petra Lindroos-Kölqvist
-	2010-05	Desferal_deferoxamin 2012	Petra Lindroos-Kölqvist
	2010-02	Desferal 2011	Malin Håkansson
-	2007-12	Desferal i homepump 2007	Tuulikki Johansson

## Granskare

För sektionen för hematologi och koagulation

Petra Lindroos Kölqvist, Leg Sjuksköterska  
Sofia Grund, Överläkare  
Hege Garelius, Överläkare  
Lars Möllgård, Sektionschef

## Innehåll

1. Bakgrund.....	2
2. Indikation .....	2
3. Dosering.....	2
4. Administrering .....	2
5. Intravenös infusion.....	2
6. Subkutan infusion .....	3
7. Information till patienten .....	3
8. Biverkningar .....	3
9. Beställning .....	3
10. Förvaring .....	4
11. Referenser.....	4

## 1. Bakgrund

Desferal® är en järnantagonist, kelerare, som binder järn, ökar utsöndringen i urin och faeces och reducerar därmed den patologiska järnupplagringen i kroppen.

## 2. Indikation

- Sekundär hemokromatos orsakad av upprepade blodtransfusioner ses genom att S-Ferritin är förhöjt.
- Kelatbehandling med bl.a. Desferal® ska övervägas att sättas in när S-Ferritin är >1500, efter ca 25 enh erytrocytkoncentrat på patienter där förväntad överlevnad är > 2 år.
- Patienter där transplantation planeras och ferritinvärdet är högt ska också värderas för kelatbehandling.
- Akut järnförgiftning.

## 3. Dosering

Dosering varierar beroende på ålder, vikt, ferritinvärde samt behandlingstid. Vg se FASS

## 4. Administrering

Administreringsätt kan variera beroende på hur omfattande patientens järninlagring är. Kan ges som subkutan infusion, intramuskulär injektion eller kontinuerlig intravenös infusion. Bäst resultat uppnås vid intravenös infusion.

## 5. Intravenös infusion

Patienten ska ha en behandlingsplan med ordination av läkemedlet injektions- och infusionssubstans Desferal® 500mg.

Ges som hembehandling och administreras som intravenös infusion i en elastomerisk pump, så kallad Homepump eller Infusor som är infusionspumpar för engångsbruk. Infusionstid varierar beroende på mängden Desferal. Infusor är en typ av infusionspump där kortare behandlingstid är önskvärd och kan ges både som sc samt iv behandling från 8 till 12 tim. Homepump ges då längre behandlingstid är önskvärd från 24 tim upp till 4 dygn. Både Infusor och Homepump fungerar som en ballong fylld med läkemedel vilken successivt "släpper" ifrån sig läkemedlet. Flödes hastigheten är konstant och trycket orsakas av att ballongen drar ihop sig. Pumpen behöver inte hänga högt för att fungera.

Central infart, CVK, eller företrädesvis subkutan venport, SVP är att föredra om långvarig behandling men vid PVK kan också gå bra om patienten detta. Infarten ska vara väl fungerande och förbandet ska vara förstärkt för att minska risken för att Desferal går sc. Vid påkoppling öppnas slangklämman, kontrollera att infusionen har startat genom att kontrollera att vätska kommer ut ur slangmyningen. Skruva på slangen på infarten och kontrollera att slangen inte ligger i kläm.

OBS Försiktighet ska iakttas vid spolning av infusionsslangen för att undvika en plötslig infusion av kvarvarande mängd Desferal®, eftersom detta kan leda till en akut cirkulationskollaps.

## 6. Subkutan infusion

Patienten ska ha en behandlingsplan med ordination av läkemedlet injektions- och infusionssubstans Desferal® 500mg. Ges som hembehandling och administreras som subkutan infusion i en så kallad Homepump som är en infusionspump för engångsbruk där den vanligaste infusionstiden per pump är 12 timmar. Om kortare behandlingstid önskas blandas Desferal® istället i en s.k. Infusorpump där infusionstiden är 8 timmar. Homepump och Infusor fungerar som en ballong fylld med läkemedel vilken successivt "släpper" ifrån sig läkemedlet. Flödeshastigheten är konstant och trycket orsakas av att ballongen drar ihop sig. Pumpen behöver inte hänga högt för att fungera. Patienten behöver lära sig subkutan stickteknik för att kunna administrera läkemedlet på egen hand hemma. I de flesta fall fördrar patienten att administrera läkemedlet nattetid. Patienten får med sig materiel för subkutan infusion från hematologimottagningen:

- Klorhexidinsprit
- Perifer venkateter, storlek 24G (gul) eller Neria guard, kateter för subkutan läkemedelstillförel
- IV Handförband (behövs inte om patienten får Neria guard)
- Förband efter avslutad infusion och borttagen PVK

## 7. Information till patienten

- Informera om eventuella biverkningar, se nedan.
- Om subkutan administrering lärs subkutan stickteknik ut till patienten av ansvarig sjuksköterska
- Om administration med Homepump eller Infusor bör pumpen hela tiden bäras i avsedd väska, eller liknande, runt midjan med fördel innanför kläderna, eftersom pumpens hastighet kan påverkas om slangen nedanför det runda filtret utsätts för stora temperaturskillnader. Patienten bör kontrollera att det inte läcker eller uppstår svullnad vid CVK, SVP eller PVK eller om rejäl smärta, rodnad eller klåda vid subkutant PVK instick. Patienten bör undvika att bada och duscha med pumpen.
- Vissa patienter, ffa. med diagnos thalassemi, kan instrueras att avsluta sin iv Desferal®-behandling och dra sin SVP-nål, PVK själv. I så fall behöver material skickas med för detta och recept skrivs för att patienten ska kunna spola med NaCl efter avslutad infusion.
- Patienten informeras om att reaktionsförmågan kan försämrats vid Desferal®-behandling därför bör patienten iaktta försiktighet vid t.ex. bilkörning.
- Patienter med långtidsbehandling med Desferal iv som inte själv vill koppla bort behandlingen bör remiss till HSV/DSK skrivas för hjälp med detta.

## 8. Biverkningar

Vanliga biverkningar är feber, frossa, ledvärk, muskelsmärta, allmän sjukdomskänsla samt obehag från infusions- eller injektionsstället. Utsöndringen av Desferal®-järnkomplexet kan orsaka rödbrun missfärgning av urinen.

Biverkningar som syn- och hörsel förändringar har också rapporterats.

OBS! Patienter med järnöverskott är extra känsliga för infektioner och under en pågående infektion bör inte Desferal® administreras.

## 9. Beställning

Preparatet bereds på Sahlgrenska APL (apotekets produktion och laboratorium).

Innan behandlingsstart av Desferal® faxas en beställning till APL kundservice i Stockholm, på för detta avsedd "beställningsblankett för elastomeriska pumpar". Blanketten finns i AL-Teamets mapp på Hematologens öppenvårdskatalog. På beställningsblanketten anges infusionshastighet, infusionstid, administrerings sätt (t ex subkutant eller intravenöst), typ av pump, fyllnadsvolymer samt

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m	Version
	2019-10-01	4

## **RUTIN** DeferoxaminDesferal®

hur många Homepumpar eller Infusor som önskas/leverans. Om patienten har kombinationsbehandling behövs en beställningsblankett/administrationssätt. Ny beställningsblankett skickas för varje beställning. Telefonnummer och faxnummer finns på beställningsblanketten. Administreringspumparna levereras till Hematologimottagningen där ansvarig sjuksköterska administrerar eller lämnar ut läkemedlet till patienten.

### **10. Förvaring**

Desferal® i Homepump/Infusor förvaras i kylskåp. Hållbart 14 dagar i rumstemperatur

### **11. Referenser**

FASS  
APL (Apotekets produktion och laboratorium)