

Senast reviderat: 2025-02-01 Rev 5

Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation

Innehållsansvarig: Petra Lindroos Kölqvist, Leg.Sjuksköterska

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

Deferoxamin Desferal®

Revideringar i denna version

- Allmän översyn av dokumentet.
- Smärre språkliga förändringar.
- Nytt beställningsförfarande
- Förändring av typ av elastomerisk pump

Revisionshistoria

rev	Giltig från	Förändring	Författare
4	2019-10	<ul style="list-style-type: none">• Tillägg i administreringslängd och typ av infusionspump• Ändring i beställningsförfarande• Allmän översyn av dokumentet	Petra Lindroos-Kölqvist
3	2016-06	<ul style="list-style-type: none">• 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

Petra Lindroos-Kölqvist, Leg.Sjuksköterska

Stella Wei, Överläkare

Lovisa Wennström, Överläkare

Martin Stenson, Sektionschef

Innehåll

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

1 Bakgrund

Desferal® är en järn antagonist, kelerare, som binder järn, ökar utsöndringen av järn i urin och faeces och reducerar därmed den patologiska järnupplagringen i kroppen. Skyddar således från utveckling av hemosideros.

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 för 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

Administreringssätt 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 Infusor som är en infusionspump för engångsbruk. Infusionstid varierar beroende på mängden Desferal. Behandlingstiden kan variera från 24 tim till 4 dygn och behandlingsintervallet kan variera från varje vecka till ca 1g/månad. 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. Central infart, CVK, eller företrädesvis subkutan venport, SVP är att föredra vid långvarig behandling. PVK kan användas vid kortare infusionstid och vid glesare behandlingsintervall. Infarten ska vara välfungerande och förbandet ska vara förstärkt för att minska risken för att Desferal går sc. Vid påkoppling öppnas slangproppen, tillsä att infusionen har startat genom att kontrollera att vätska kommer ut ur slangmynningen. Skruva på slangen på infarten och kontrollera att slangen inte ligger i kläm. Snabb intravenös infusion kan orsaka hypotension, flush, takykardi, urtikaria eller i förlängningen 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 infusionspump, oftast Infusor. för engångsbruk där vanligaste infusionstiden per pump är 8-12 timmar. Infusor 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. 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
- Neriaguard, infart för subkutan läkemedelstillförsel eller perifer venkateter, storlek 24G (gul)
- 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
- Infusor kan med fördel bäras i avsedd väska eller liknande runt midjan, men patienten bör kontrollera att det inte läcker eller uppstår svullnad vid CVK, SVP eller PVK eller om rejäl smärta, rodnad eller klåda vid subkutan instick uppstår. Patienten bör undvika att bada och duscha med pumpen.
- Patienten instrueras i att själv avlägsna Infusor efter avslutad iv eller sc Desferal®- behandling. Spola central infart med 30 ml Natriumklorid med spol-stopptechnik samt om SVP eller PVK avlägsna SVP-nål eller PVKslang. Material skickas med, dvs klorhexidinsprit, kompresser, förfyllda Natriumkloridsprutor samt förband. Recept kan med fördel skrivas på klorhexidinsprit och förfyllda Natriumkloridsprutor.
- Patienten informeras om att reaktionsförmågan kan försämrats vid Desferal®-behandling därför bör patienten iaktta försiktighet vid t.ex. bilkörning.
- För patienter med långtidsbehandling med Desferal iv som inte själva vill eller kan koppla bort behandlingen, så måste 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 SU/Sahlgrenska extemporetillverkning. Innan behandlingsstart av Desferal® faxas en beställning till SU/Östras extemporetillverkning på för ändamålet avsett blankett "beställningsblankett extempore". "Tom" blankett finns på Intranätet->Vård->Läkemedel->Beställa läkemedel->Extemporeläkemedel inkl. Cytostatika->Beställning av extempore inkl cytostatika->Beställningsblanketter->Beställningsblankett övrig extempore. I Sharepoint->Hematologimottagningen-> ALTmottagning->->Läkemedel->Desferal finns mallar på de vanligaste ordinationerna I mg och längd. finns i AL-Teamets mapp på Hematologens öppenvårdskatalog. Viktigt att fylla i hela blanketten! På beställningsblanketten anges bl.a läkemedlets styrka, infusionshastighet, infusionstid, administreringssätt (t ex subkutant eller intravenöst), typ av pump, Infusor, totalvolymvolym , antal pumpar, leveranstid och administrationstid (när Desferalbehandlingen ska starta) Om patienten har kombinationsbehandling behövs en beställningsblankett per administrationssätt. Ny beställningsblankett skickas för varje beställning. Telefonnummer och faxnummer finns på beställningsblanketten. Administreringsskumparna levereras till Hematologimottagningen där ansvarig sjuksköterska administrerar eller lämnar ut läkemedlet till patienten.

10 Förvaring

Desferal® i Homepump/Infusor förvaras i kylskåp. Hållbar 28 dagar i kyla varav 8 dagar i rumstemperatur.

11 Referenser

FASS
SU/Sahlgrenska Extemporetillverkningen