

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Giltig från: 2025-12-12

Innehållsansvar: Monika Rezvanfar, (monre5), Sektionsledare

Giltig till: 2027-06-16

Granskad av: Monika Rezvanfar, (monre5), Sektionsledare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Xgeva® alternativt Zoledronsyra

Revideringar i denna version

Ingen förändring av innehåll. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

Syfte

Att säkerställa patientsäkerheten kring patienter som ordinerats behandling med skelettstärkande läkemedel vid palliativt syftande behandling.

Arbetsbeskrivning

Xgeva® är ett subkutant läkemedel för förebyggande av skelettrelaterade händelser vid skelettmetastaserade tumörer som också kan användas hos patienter som lider av njursvikt.

Zoledronsyra ett läkemedel för att förebygga skelettrelaterade händelser vid skelettmetastaserade tumörer som ges intravenöst.

Patienter som får någon form av intravenös behandling på onkologimottagning 2 bör få Zoledronsyra i samband med denna behandling på onkologimottagning 2. När denna behandling avslutas ska patienten istället få Inj. Xgeva® som då administreras på vårdcentral.

Indikation

Indikation för behandling enligt tidigare riktlinjer. Val av preparat beroende på klinisk situation enligt nedan:

1. Patienter med njursvikt behandlas med Xgeva®
2. Patienter med eller utan annan behandling som inte kräver behandling/besök inom verksamhet onkologi, rekommenderas Xgeva®

3. Patienter med annan pågående behandling som kräver besök inom verksamhet onkologi rekommenderas behandling med Zoledronsyra

Ansvarig läkare

Läkare ansvarar för att ordinera Xgeva® /Zoledronsyra i läkemedelsmodulen med tydlig angivelse av intervall och om indikationen är njursvikt. Läkare ansvarar också för att förmedla start av behandling/behandlingsbyte samt behandlingsintervall till kontaktsjuksköterska. Pågående behandling och byte av behandlingsintervall ska dokumenteras kontinuerligt i Melior vid läkarbesök.

Kontaktsjuksköterskan

För de patienter som är lämpliga för Xgeva® behandling bör behandlingsbyte och receptförskrivning ske i samband med läkarbesök. Dessa patienter kan få sin injektion på VC via remiss.

Kontaktsjuksköterskan ansvarar för att följa upp patientens blodprover (se behandlingsföreskrift) för de patienter som ordinerats Xgeva® och får injektionen på vårdcentral eller via hemsjukvård.

Före den första Xgeva injektionen och två veckor efter denna injektion kontrolleras blodprover av calcium samt kreatinin. Svar på blodprover faxas till remitterande läkare och kontrolleras av kontaktsjuksköterska innan patienten kan boka tid för Xgeva. Om calcium och kreatinivärde är inom referens och patienten är insatt på Calcichew tabl så avslutas provtagningen.

Vid avvikande kalciumvärde kontakta läkare för ställningstagande om injektionen skall ges. Meddela administrerande enhet/sjuksköterska att inte ge injektionen.

När patient sätts in på Xgeva® för första gången måste patientens läkare kontakta respektive kontaktsjuksköterska för registrering och möjliggörande av uppföljning av läkemedlet.

För de patienter som ska övergå till behandling på onkologimottagning 2 ska behandlingsbyte ske till Zoledronsyra. Kontaktsjuksköterska som behandlar patienten med Zoledronsyra ansvarar för att följa upp patientens prover (se behandlingsföreskrift), boka patienten i ELVIS samt att fylla i behandlingsöversikten så att rätt intervall upprätthålls.

Vid avvikande kalciumvärde kontakta läkare för ställningstagande om infusionen skall ges.

Ansvar

Vårdenhetschef har yttersta ansvaret för att rutinen följs. Varje kontaktsjuksköterska som har uppföljning av patient med Xgeva® alternativt patient med intravenös Zoledronsyra ansvarar för att arbeta efter rutinen.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig för uppföljning av rutinen har sektionschef, vårdenhetschef samt sektionsledare på mottagning och dagvårdsavdelning.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare

Monika Rezvanfar, sektionsledare onkologimottagning 2, Sahlgrenska
Susanne Jörnvik Carlsson, vårdenhetschef onkologmottagning 2,
Sahlgrenska
Jennie Aust, specialistläkare onkologi, teamchef team 2, Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Monika Rezvanfar, (monre5), Sektionsledare

Granskad av: Monika Rezvanfar, (monre5), Sektionsledare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-159

Version: 5.0

Giltig från: 2025-12-12

Giltig till: 2027-06-16