

Rutin ordination och infusion av zoledronsyra för patienter inom kommunal hälso- och sjukvård

Rutinen är avsedd för patienter med konstaterat osteoporos med indikation för en årlig behandling med zoledronsyradropp (5 mg intravenös) enligt regional medicinsk riktlinje. Läkemedel [osteoporos](#) och lathunden [att tänka på vid behandling med zoledronsyra](#).

Tillvägagång

1. Läkaren gör en bedömning och ordinerar prover kreatinin (eGFR minst 35 ml/min) och kalcium tidigast 4 veckor innan infusionen.
2. Rekvisition av 5 mg zoledronsyra via vårdcentralen
3. Läkaren ordinerar infusion i journalen i läkemedelmodul och gör en anteckning, vilket fungerar som skriftlig ordinationsunderlag
4. Kommunsjuksköterskan frågar patienten om hen har haft kräkning/diarré/feber under den senaste veckan, återkopplar till läkare oavsett svar.
5. Kontrollerar om det finns en lämplig anordning i hemmet att hänga upp droppet i, och om det inte finns meddelas vårdcentralen att det finns behov av droppställning.
6. Kommunsjuksköterskan hämtar rekvirerat zoledronsyra och evtl materialet för infusionen såsom droppaggregat, PVK
7. Kommunsjuksköterskan administrerar behandlingen enligt nedanstående instruktion (sid 2)
8. Kommunsjuksköterska informerar läkare om utförd ordination.

LATHUND Behandling med zoledronsyra

Akuta överkänslighetsreaktioner har aldrig rapporterats för zoledronsyra. Zoledronsyrainfusion ska inte ges vid njursvikt med eGFR <35 ml/min, vid hypokalcemi eller om patienten är intorkad. För att försäkra sig om detta föreslås följande.

Kontrollera

- Att inte hypokalcemi föreligger (joniserat kalcium inom normalområde, tidigast 4 veckor innan infusionen)
- Att eGFR är minst 35 ml/min
- Att patienten behandlas med kalcium 500 mg + D-vitamin 800 IE
- Att ordinationen vid administreringstillfället är maximalt 3 månader gammal

Fråga om patienten under den senaste veckan har haft

- Kräkningar?
- Diarré?

- Feber?
- Om patienten svarar ja på någon av frågorna, ska infusionen skjutas upp minst en vecka.

Åtgärder vid administrering – instruktion

- Ge patienten ett glas vatten att dricka före infusionen och ytterligare ett glas att dricka under infusionen
- Ca 20% av patienterna får vid/efter sin första infusion feber, muskelvärk och sjukdomskänsla i några dagar. Denna andel minskar för varje infusion. Symtomen kan i de flesta fall lindras med paracetamol. Ordinerar därför att patienten tar paracetamol ca en timma innan infusionen och att fortsätta med att ta det regelbundet i 2–3 dagar efter förstagångsinfusion eller om hen tidigare haft besvärande symtom efter infusion.
- Sätt PVK, koppla infusionen som rekommenderas att ges på **20–30 minuter** men som inte får gå in snabbare än på 15 minuter.
- Efter infusionen, låt patienten vila i 10 minuter

Behandlingslängd

Normalt ges en infusion en gång per år i tre år. Om patienten har kvarvarande hög frakturrisik efter det (kvarvarande osteoporos, kotkompressioner eller andra nya osteoporosfrakturer under behandlingstiden eller kortisonbehandling ≥ 5 mg prednisolon per dag) bör behandlingen i upp till 6 år övervägas

Referens: Lathund *Att tänka på vid behandling med zoledronsyra*, skapat av Närhälsans läkemedelsråd