

## Järn intravenös inf/inj 50 mg/mL (Ferinject)

Maximal engångsdos är 20 mg järn/kg kroppsvikt, max 1000 mg järn per vecka.

### Ska spädas vidare

SKA SPÄDAS VIDARE

50 mg/mL  
1 mL

Beredningsinstruktion: Innan beredning ska injektionsflaskan kontrolleras, den ska vara hel och fri från fällning.

Spädning görs i NaCl 9 mg/mL.  
Olika spädning beroende på ordinerad dos:  
100 mg till 200 mg Ferinject blandas med 50 mL.  
200 mg till 500 mg Ferinject blandas med 100 mL.  
500 mg till 1000 mg Ferinject blandas med 250 mL.

### Administreringsätt

Intravenös infusion: Infusionstiden beror på dosen:  
Dos 100 till 200 mg: Ingen begränsning i infusionstid  
Dos över 200 mg till 500 mg: minsta infusionstid 6 minuter  
Dos över 500 mg till 1000 mg: minsta infusionstid 15 minuter

Maximal engångsdos är 20 mg järn/kg kroppsvikt, max 1000 mg järn per vecka.

-----  
Intravenös injektion: Kan ges outspätt som intravenös injektion.

Administreringstiden beror på mängden järn:  
Dos 100 till 200 mg: Ingen begränsning i tid  
Dos över 200 mg till 500 mg: 100 mg järn/min  
Dos över 500 mg till 1000 mg: minsta administreringstid 15 minuter

Maximal engångsdos är 15 mg järn/kg kroppsvikt, max 1000 mg järn per vecka.

-----  
Patienten ska observeras 30 minuter efter varje administrering av Ferinject med avseende på biverkningar.

### Vanlig indikation och dos

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2016-12-21 11:30:45  
Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2016-12-21 12:32:30  
Källa: www.eped.se  
Kontakt: barnlakemedel@karolinska.se

Läkemedelsnummer: 3027  
ID/spårnummer: 1829  
Giltig fr o m: 2016-12-21 12:32:30  
Utskriftsdatum: 2016-12-21

Kontrollera alltid att utskriften kopia är giltig. Ny version kan ha skapats sedan utskriften gjordes.



# Järn intravenös inf/inj 50 mg/mL

## (Ferinject)

**Järnbrist (när orala järnpreparat är ineffektiva eller inte kan användas)**

### Steg 1) Fastställande av järnbehov

Järnbehovet beror på patientens kroppsvikt och hemoglobinnivå:

Barn under 35 kg:  
Hb under 100 g/L: 500 mg  
Hb 100 - 140 g/L: 500 mg  
Hb över 140 g/L: 500 mg

Barn och ungdomar 35 - 70 kg:  
Hb under 100 g/L: 1500 mg  
Hb 100 - 140 g/L: 1000 mg  
Hb över 140 g/L: 500 mg

Barn och ungdomar över 70 kg:  
Hb under 100 g/L: 2000 mg  
Hb 100 - 140 g/L: 1500 mg  
Hb över 140 g/L: 500 mg

### Steg 2) Beräkning och administrering av individuell järndos/doser

Maximala enskilda doser:  
Intravenös injektion: 15 mg/kg per dos, max 1000 mg  
Intravenös infusion: 20 mg/kg per dos, max 1000 mg

Maximala kumulativa veckodosen är 1000 mg.

### Steg 3) Utvärdering av behandling

Ny bedömning av Hb-nivån bör utföras tidigast 4 veckor efter den sista administreringen av Ferinject. Om patienten behöver ny dos beräknas järnbehovet enligt steg 1 ovan.

---

#### Hållbarhet preparat:

Ferinject (registrerad produkt)

● 50 mg/mL, Injektions-/infusionsvätska, lösning

Hållbar: Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt.

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2016-12-21 11:30:45  
Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2016-12-21 12:32:30  
Källa: www.eped.se  
Kontakt: barnlakemedel@karolinska.se

Läkemedelsnummer: 3027  
ID/spårnummer: 1829  
Giltig fr o m: 2016-12-21 12:32:30  
Utskriftsdatum: 2016-12-21

Kontrollera alltid att utskriften kopia är giltig. Ny version kan ha skapats sedan utskriften gjordes.



## Järn intravenös inf/inj 50 mg/mL (Ferinject)

---

**Övrig information**

Patienten ska observeras 30 min efter varje administrering. Risk för allvarlig anafylaktisk reaktion även om tidigare doser inte resulterat i oönskade effekter.

Ferinject får endast blandas med 9 mg/mL NaCl. Inga andra intravenösa spädningslösningar och läkemedel får användas (risk för fällning och/eller interaktion).

---

**Referens/Länk**

Rekommendation ,(Grade 2B)

[http://www.essentialvidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialvidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

**Substansspecifika uppgifter**

Iron, parental, B03AC00

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2016-12-21 11:30:45  
Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2016-12-21 12:32:30  
Källa: www.eped.se  
Kontakt: barnlakemedel@karolinska.se

Läkemedelsnummer: 3027  
ID/spårnummer: 1829  
Giltig fr o m: 2016-12-21 12:32:30  
Utskriftsdatum: 2016-12-21

Kontrollera alltid att utskriften kopia är giltig. Ny version kan ha skapats sedan utskriften gjordes.

