



# Järnsackaros intravenös inj 20 mg Fe/mL

(Venofer)

**Risk för allvarlig anafylaktisk reaktion.**

**Får endast spädas med NaCl 9 mg/mL.**

## INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Injektionsvätska 20 mg Fe/mL som ges outspätt (Venofer)  
Fe = kemisk formel för järn.

Vid behov kan injektionslösningen spädas vidare och ges som infusion, se annan instruktion.

## INGEN SPÄDNING

INJ LÖ  
20 mg Fe/mL  
5 mL

## ADMINISTRERING

Intravenös injektion: 1 mL/minut

Maximal engångsdos är 200 mg järn/DOS, max 3 gånger per VECKA.

Extravasering kan leda till hudirritation och eventuellt långvarig brun missfärgning vid injektionsstället.

Patienten ska observeras 30 min efter varje administrering med avseende på biverkningar.  
Risk för allvarlig anafylaktisk reaktion även om tidigare doser inte resulterat i önskade effekter.

## RIMLIG DOS för Järnsackaros intravenös inj 20 mg Fe/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
1 mg/kg	-	0,25 mL	0,5 mL	2,5 mL
Max 200 mg/DOS	-	-	-	10 mL

## VANLIG INDIKATION OCH DOS

Olika parenterala järnpreparat har olika läkemedelsformulering och därför skiljer sig dos per doseringstillfälle och administreringstid mellan preparaten.

Utvärdering med Hb-kontroll och järnstatus bör ske tidigast 4 veckor efter senaste administreringen.

### Järnbrist

Järnbehovet beror på patientens kroppsvikt, aktuell Hb-nivå och mål-Hb-nivå.

Dos beräknas antingen från förenklad tabell eller enligt Ganzoni-formeln.  
Maximal engångsdos är 200 mg järn/DOS, max 3 gånger per VECKA.

Förenklad tabell för att fastställa järnbehov:

	Barn 30 kg:	Barn 40 kg:	Barn 50 kg:	Barn 60 kg:
Hb 60 g/L:	950 mg	1350 mg	1600 mg	1800 mg
Hb 75 g/L:	850 mg	1200 mg	1400 mg	1600 mg
Hb 90 g/L:	750 mg	1100 mg	1200 mg	1350 mg
Hb 105 g/L:	650 mg	950 mg	1050 mg	1150 mg

Beräkning av järnbehov med hjälp av Ganzoni-formeln:

Totalt järnunderskott [mg] =  
kroppsvikt [kg] x (mål-Hb - aktuellt Hb) [g/L] x 0,24\* + depåjärn [mg]  
\* se Övrig information

Följande värden används för Mål-Hb och depåjärn:

	Barn under 35 kg	Barn från 35 kg
Mål-Hb:	130 gram/L	150 gram/L
Depåjärn:	15 mg/kg	500 mg

### Järnbristanemi vid kronisk njursjukdom

Barn: 1 - 2 mg järn/kg, max 3 mg/kg, max 200 mg/DOS.  
Ges initialt ca 1 gång per VECKA, sedan utglesat.

Mål-Hb 100 - 115 gram/L (inte högre).





# Järnsackaros intravenös inj 20 mg Fe/mL

(Venofer)

## HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

### Venofer (registrerad produkt)

20 mg Fe/mL, Injektionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °C. Får ej frysas. Förvaras i originalförpackningen. Öppnad injektionsflaska får inte sparas.

## ÖVRIG INFORMATION

\*Faktor från Ganzoni-formeln:

Faktor  $0,24 = 0,0034 \times 0,07 \times 1000$  (Järnhalten i hemoglobin ca 0,34 %, blodvolym ca 7 % av kroppsvikt, faktor 1000 = omvandling från gram till mg).

Enligt produktresumé för Venofer ska färdigberedda lösningar användas omedelbart. Utifrån uppgifter i andra handböcker har vi dock underlag för att sätta längre hållbarhet.

## REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

PubMed PMID Intravenous iron therapy: how far have we come? Rev Bras Hematol Hemoter 2011

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23049364>

PubMed PMID Mattiello et al: Diagnosis and management of iron deficiency in children with or without anemia: consensus recommendations of the SPOG Pediatric Hematology Working Group. 2019

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32020331>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarforeningen Vårdplaneringsgruppen för pediatrik hematologi - Järnbrist och järnbristanemi

<https://pho.barnlakarforeningen.se/vardplaneringsgrupper/vph-varldplaneringsgruppen-for-pediatrik-hematologi/vardprogram-vph/>

## LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#4967](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4967)

## EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 4967

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2024-01-10

**KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT**