

PROLIA (Denosumab)

Bakgrund

Behandling mot osteoporos 60 mg denosumab ges som subkutan injektion i singeldos en gång var 6:e månad i låret, buken eller överarmen.

Vid njursvikt (GFR <35 ml/min) ersätter preparatet bisfosfonat när indikation för benspecifik behandling föreligger. Denosumab ska inte ges vid tendens till hypokalcemi.

Stabil normal kalciumnivå ska säkerställas före varje given dos av denosumab. Patienter med malnutrition (t ex efter gastric bypass), hypoparatyreos eller njursvikt med GFR <30 ml/min löper särskild risk att utveckla livshotande hypokalcemi. Kalciumkontroll 1 vecka efter injektionen är obligatorisk hos dessa patienter. Någon dosjustering krävs ej vid nedsatt njurfunktion. Personer som erhåller dialys (eller har annan pågående behandling via njurmedicin) ska bedömas och behandlas av nefrologen.

[\(Rekommenderade läkemedel 2022-2023 M05 Osteoporos.](#)

Innehållsförteckning

Bakgrund	1
1 Förberedelser inför injektion	2
1.1 Läkarens ansvar	2
1.2 Distriktsköterskans ansvar	2
2 Uppföljning	2
3 Nyckelord	2



1 Förberedelser inför injektion

1.1 Läkarens ansvar

- Läs "Rekommenderade läkemedel" för utförlig information.
- Kontrollera eGFR- krea, P-calcium(= Cakorr-r). Dosjustering krävs dock ej vid nedsatt GFR. För ytterligare detaljer – se FASS.
- Kontrollera att patienten har adekvata doser av kalcium och D-vitamin insatt innan injektionen.
- Skriv in ordination av Prolia i läkemedelslistan som ett registrerat recept (läkemedlet rekvideras och ska ej förskrivas) med 545 dagars giltighet (receptfavorit finns).
- Meddela ansvarig distriktssköterska.
- Skriv tydlig anteckning om behandlingstid/antal injektioner (var 6:e månad tills vidare) samt om ny bentäthetsmätning ska göras.
- Vid allvarlig hypokalcemi efter injektion – konsultera njurmedicinare.

OBS! [Patientinformationsblad](#) skickas av sjuksköterska tillsammans med kallelsen

1.2 Distriktssköterskans ansvar

Kontrollera att provsvar för P-calcium och eGFR(krea) finns, att kalcium och albumin ligger inom referensvärdena. Konsultera annars läkare.

Information till patienten efter injektionen:

1. Tillräckligt intag av kalcium och vitamin D rekommenderas fram till nästa injektion. Tar patienten förskrivna kalcium och D-vitamin tabletter?
2. Beskriv de vanligaste biverkningar som kan uppträda efter injektionen:
- *smärta i muskler och leder eller smärta i armar och ben.*
- *I mindre vanliga fall hudinfektioner.*
3. Informera patienten om att biverkningar som uppträder i anslutning till injektionen kan behandlas med receptfritt paracetamol.
4. Informera patienten att det är viktigt att ägna sig åt lämplig fysisk aktivitet, äta nyttigt samt avstå från rökning.
5. Informera patienten om att det är dags för nästa dos om 6 månader.
6. Efter varje injektion beställa uppföljande prov (P-Calcium) som tas 1 vecka efter given injektion. Gör en administrativ bokning till ansvarig läkare (eller kollega vid frånvaro) dagen efter för kontroll av provsvar.

2 Uppföljning

Patienten kallas av ansvarig sjuksköterska/distriktssköterska som sköter väntelista.

3 Nyckelord

Prolia, Osteoporos, Denosumab, benskörhet