

## Zoledronsyra - Riktlinje

**Zoledronic Acid Öresund pharma (zoledronsyra) är det preparat som är upphandlat och skall rekvideras av kostnadsskäl.** Aclasta var tidigare upphandlad och kan stå som ordination.

Aclasta och Zoledronic acid (zoledronsyra) 5 mg 100 ml är utbytbara.

### Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Förberedelser inför infusion zoledronsyra .....</b>	<b>2</b>
1.1	Läkarens ansvar .....	2
1.2	Distriktsjuksköterskans ansvar.....	2
<b>2</b>	<b>Administration av infusionen .....</b>	<b>3</b>
2.1	Distriktsköterskans ansvar .....	3
2.2	Information till patienten efter infusionen: Distriktsköterskans ansvar .....	3
<b>3</b>	<b>Uppföljning.....</b>	<b>3</b>

### Nyckelord

Benskörhet, infusion, zoledronsyra, Aclasta, Osteoporos, zoledronic

## 1 Förberedelser inför infusion zoledronsyra

### 1.1 Läkarens ansvar

#### *Inför första infusionen*

- Dokumentera diagnos
- Gör en tydlig anteckning om planerad behandlingstid/antal infusioner samt om och när bentäthetsmätning ska göras.
- Skriv in ordination av zoledronsyra i läkemedelslistan som ett registrerat recept (läkemedlet rekvireras och ska ej förskrivas) (receptfavorit finns §zol-\*) – skriv även här in antal infusioner/planerad behandlingstid (årtal för sista dos), kan behöva justeras vid försenad administrering. \*finns §paket med zoledronsyra+Kalcipos-D forte.
- Kontrollera att patienten har adekvata doser av kalcium och D-vitamin – skriv/förnya recept. Behandling fram till ett år efter sista dos zoledronsyra (skriv in årtal för behandlingsslut i recept). *Obs! Gäller ej tex patienter med hyperparatyreoidism – konsultera endokrinolog vid behov.*
- Kontrollera njurfunktion och kalciumbalans innan ordination sker. Det är viktigt att det inte ges till patienter med kreatininclearance < 35 ml/min och att patienten är välhydrerad samt att regelbunden kontroll av plasmakreatinin övervägs hos riskpatienter. För ytterligare detaljer – se FASS.
- Patienterna, framför allt äldre och de som behandlas med diuretika, ska vara välhydrerade före administrering. Om patienten behandlas med vätskedrivande ska läkaren överväga att ordinera ett tillfälligt uppehåll. Ex kan behandlingen sättas ut en dag innan zoledronsyra administreras och återinsättas någon dag efter behandlingen.
- Meddela sjuksköterska enligt lokal rutin (administrativ bokning alt väntelista).

#### *Inför förnyad infusion*

- Förnya recept på kalk och D-vitamin.
- Bekräfta/ändra behandlingstid och eventuell tidpunkt för bentäthetsmätning.

### 1.2 Distriktsjuksköterskans ansvar

- Patientinformationblad skickas av sjuksköterska tillsammans med kallelsen.
- Beställ P-calcium (=Cakorr-r) och P-kreatinin+eGFR(krea) (=Krea-r) i ordinerande läkares namn, om detta inte är taget inom 1 månad, om normalt Cakorr-r samt eGFR  $\geq$  45ml/min eller inom 1 vecka om eGFR<45ml/min.
- Ge patienten muntlig information om behandlingen och vid behov ringa patienten innan behandlingen.
- När patienten kallas till besök bifogas informationsbladet – [Till dig som får behandling med zoledronsyra - vårdcentral.](#)

## 2 Administration av infusionen

### 2.1 Distriktssköterskans ansvar

- Kontrollera att provsvar för P-calcium och eGFR(krea) finns, att calcium är inom referens och att eGFR(krea) ligger över 35. Konsultera annars läkare.
- Fråga om patient tar Kalcium och D-vitamin. Konsultera annars läkare innan infusion.
- T Alvedon 500 mg, 2 st, ges innan infusionen.
- Patienten ska dricka tillräckligt med vätska – åtminstone två glas – innan och efter infusion med zoledronsyra. Det bidrar till att förhindra uttorkning. I övrigt kan patienterna äta och dricka som vanligt före och efter infusionen.
- Spola innan och efter med NaCl 9 mg/ml.
- Blodtryck och puls kontrolleras före infusionen för att ha ett utgångsvärde i fall av biverkan.
- Zoledronsyra (5 mg i 100 ml färdig infusionslösning) administreras intravenöst via en infusions slang med luftkammare och med konstant infusionshastighet. En engångsdos ska inte överstiga 5 mg och infusionstiden ska vara minst 15 minuter.
- Patienten behöver inte övervakas efter infusion. PVK tas bort och patienten får gå hem.

### 2.2 Information till patienten efter infusionen: Distriktssköterskans ansvar

- Intag av kalcium och vitamin D rekommenderas i samband med zoledronsyra-infusionen och fram till nästa infusion. Tar patienten förskrivna kalcium och D-vitamin-tabletter? – obs! Undantag finns: kontrollera i journalen.
- Beskriv de vanligaste biverkningar som kan uppträda efter infusionen:
  - feber
  - influensaliknande symtom
  - muskelvärk
  - huvudvärk och ledvärk
- Majoriteten av biverkningarna inträffar inom tre dagar från infusionen, är lindriga till medelsvåra och går över inom tre dagar.
- Informera patienten om att biverkningar som uppträder i anslutning till infusionen kan behandlas med receptfritt paracetamol.
- Informera patienten att det är viktigt att ägna sig åt lämplig fysisk aktivitet, äta nyttigt samt avstå från rökning.
- Informera patienten om när det är dags för ev nästa dos/planerat behandlingsavslut.
- Behov av förnyelse av recept Kalcium och D-vitamin?

## 3 Uppföljning

Ordinerade läkare skriver tydligt anteckning om behandlingstid/antal infusioner samt om ny bentäthetsmätning ska göras.

Patienten kallas av ansvarig sjuksköterska/distriktssköterska som sköter väntelista.