

Dokumenttyp Instruktion	Ansvarig verksamhet Vårdvalskontor	Organisation Region Värmland	Version 7
Dokumentägare Eric Le Brasseur Medicinsk utvecklingsledare, specialist i allmänmedicin	Fastställare Nina Blomgren Tf chef område allmänmedicin	Giltig fr.o.m. 2024-12-23	Giltig t.o.m. 2026-12-23

Administrering av zoledronsyra på vårdcentral

Gäller för: Vårdcentralsområde norra Karlstad, Vårdcentralsområde norra Värmland, Vårdcentralsområde södra Karlstad, Vårdcentralsområde västra Värmland, Vårdcentralsområde östra Värmland

Bakgrund

Administrering av zoledronsyra vid benskörhet kan ske på vårdcentral för att behandla patienter som har identifierats ha hög frakturrisk. Det kan gälla patienter efter lågenergifraktur eller patienter som behandlas med vissa läkemedel¹.

Avgränsning

Dokumentet omfattar inte behandling med zoledronsyra på onkologisk indikation, där doseringen är en annan.

Varningar och försiktighet

Infusion av zoledronsyra ska inte ges vid njursvikt med eGFR <35 ml/min, vid hypokalcemi eller om patienten är intorkad.

Patienter ska behandlas adekvat med kalcium och D-vitamin innan behandling med zoledronsyra.

Några akuta överkänslighetsreaktioner har aldrig rapporterats med zoledronsyra. Patienten ska dock informeras om att cirka en tredjedel av alla som får sin infusion första gången, får feber, muskelvärk och sjukdomskänsla i två till tre dagar efter infusionen. Symtomen kan kvarstå under några dagar men lindras i de flesta fall av paracetamol.

Praktiskt förfarande

1. Infusion Zoledronsyra 5 mg ordineras av läkare med ordinationsmall i Cosmic (markera *Administreras på enhet* – ej recept²). Det ska även anges hur länge behandlingen är planerad att fortgå. Bedöm riskfaktorer för osteonekros i käken såsom cancer, behandling med cellgifter eller kortison, eller dålig munhygien.
2. Provpaketet *Inför benspecifik behandling* (S-Kreatinin, eGFR³, korrigerat kalcium) beställs med svar till läkare.
3. Patienten får kallelse med bilaga (där det också står att patienten ska ta prover).
4. Vid besöket kontrollerar sjuksköterskan:
 - 4.1. att prover är tagna, vidimerade och inom referensområdena – däribland eGFR > 35, se *Varningar och försiktighet*.

¹ Se refererat dokument VÅR-23308 *Farmakologisk behandling och kontroll-DXA vid osteoporos*.

² Om patienten är folkbokförd utanför Värmland förskrivs zoledronsyra via recept, se refererat dokument RUT-15936 *Rekvirering och hantering av zoledronsyra respektive denosumab vid osteoporos och frakturprevention*.

³ Svar på eGFR kommer automatiskt när S-Kreatinin beställs.

- 4.2. om patienten under den senaste veckan haft kräkningar, diarré eller feber (infusion ska inte ges vid dehydrering).
5. Ge patienten ett glas vatten att dricka före och ett glas under infusionen.
6. Infusionen ges över 20-30 minuter⁴. Sjuksköterskan markerar i utdelningsvyn i Cosmic att läkemedlet är administrerat samt gör en anteckning i journalen.
7. Sjuksköterskan påminner patienten om möjlighet att ta paracetamol 500 mg 1-2 x 2 vid behov de första tre dagarna efter infusionen mot eventuell feber och värk.
8. Patienten ska kallas till ny behandling efter tolv månader. Vid varje besök ska därför patienten sättas upp på väntelistan i planerade vårdåtgärder genom att ett nytt bokningsunderlag skapas där kallelsebilagan *Infusion zoledronsyra.rpt* bifogas. Bokningsunderlaget används vid bokningen. När kallelsen skickas beställs även provpaketet *Inför benspecifik behandling* med svar till läkare.

Externa länkar

[Osteoporos - 1177 för vårdpersonal](#)

[Osteoporos och frakturprevention - Region Värmland](#)

Utarbetad av: Eric Le Brasseur, Max Wirén

⁴ 20 min vid eGFR ≥ 50 ml/min och 30 min vid eGFR 35-49 ml/min