

 Region Örebro län	Dokumentnamn Preoperativ i.v.järninfusion vid tarmresektioner		Dokumentkategori Riktlinje	Sida
	Upprättat av Bayar Baban, överläkare			Upprättat datum 2019-09-26
Verksamhet VO kirurgi	Reviderat av Bayar Baban, överläkare		Utgåva 4	Reviderat datum 2026-06-02
Kolarektalsektionen	Godkänt av Björn Stradell, Erik Längström, medicinska rådgivare hälsoval		Sign	Giltigt datum t o m 2028-06-02
	Leszek Kubalski, tf verksamhetschef			

Preoperativ i.v. järninfusion vid tarmresektioner

Syfte

Att förbättra peri- och postoperativa utfallen efter kirurgi med tarmresektion.

Bakgrund

Anemi och järnbrist är vanliga manifestationer vid kolorektal cancer.

Preoperativ anemi är associerad med ökad risk för perioperativ blodtransfusion och utgör en oberoende riskfaktor för postoperativa komplikationer, förlängd vårdtid samt ökad mortalitet.

För patienter med misstänkt koloncancer och samtidig anemi bör järnsubstitution initieras redan i primärvården, i första hand med peroral järnbehandling (t.ex. Duroferon®). Detta bör ej fördröjas i avvaktan på specialistbedömning.

Vid uttalad järnbristanemi där tidsfönstret till planerad operation är begränsat, bör intravenös järninfusion övervägas (Monofer® eller Ferinject®).

Rutin

Inför första mottagningsbesöket tas CEA, Hb, S-ferritin samt P-transferrinmättnad (TSAT).

Följande patienter bör ordinerars järnbehandling:

1. Hb < 115 g/L **och** S-ferritin < 30 µg/L
2. Hb < 115 g/L **och** S-ferritin 30–100 µg/L **i kombination** med TSAT < 20 %

Vid bedömning av behov av intravenös järnbehandling:

 Region Örebro län	Dokumentnamn Preoperativ i.v.järninfusion vid tarmresektioner		Dokumentkategori Riktlinje	Sida
	Upprättat av Bayar Baban, överläkare			Upprättat datum 2019-09-26
Verksamhet VO kirurgi	Reviderat av Bayar Baban, överläkare		Utgåva 4	Reviderat datum 2026-06-02
Kolarektalsektionen	Godkänt av Björn Stradell, Erik Längström, medicinska rådgivare hälsoval		Sign	Giltigt datum t o m 2028-06-02
	Leszek Kubalski, tf verksamhetschef			

- Monofer® ges i första hand på mottagningen och ordineras i patientens läkemedelslista enligt nedan.
- I undantagsfall, där Intravenös järnbehandling inte kan erbjudas inom rimlig tid eller där det finns tydliga logistiska skäl (till exempel långt reseavstånd och svårighet att samordna med mottagningsbesök), kan konsultremiss skickas till patientens listade vårdcentral med förfrågan om administrering av intravenöst järn. Detta ska motiveras i remissen.
- Innan remiss skickas ska ordination av Ferinject® (1000 mg) göras i patientens läkemedelslista och markeras som "administreras på enhet".
- Patienten ska informeras om att själv kontakta sin vårdcentral för tidsbokning.

Dosering och administration Monofer®

För patienter <50 kg används individuell dosering. **Intravenös infusion (dropp):**

Hb (g/L)	Vikt 50-75 kg	Vikt > 75 kg
<115	1000 mg	1500 mg

Monofer® i dos 1000-1500 mg ska spädas med 100 ml steril natriumkloridlösning 9 mg/ml.

Dos	≤ 1000 mg	> 1000 mg
Infusionstid	> 15 minuter	>30 minuter

Patienterna övervakas noga med avseende på överkänslighetsreaktioner under och 30 minuter efter varje administrering av Monofer®.