|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B03A C | **JERN(III)DERISOMALTOSE** Monofer | | | | |  | |
| Styrke | **Stamløsning** | **Videre fortynning** | **Administrasjon** | | Holdbarhet | **Merknader** | |
| 100 mg/ml  inj.væske,  ampulle og hetteglass |  | Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre2 Fortynningsvæske2,3:  NaCl 9 mg/ml  Minimums-konsentrasjon2:  **1 mg/ml** | IV infusjon2:  **Doser ≤ 15 mg/kg:**  Over 15-30 minutter  **Doser 16-20 mg/kg:** Over minst  30 minutter  Pasienten bør observeres under, og minst 30 minutter etter administrasjon2 | | Ampuller15:  Engangsbruk  Anbrutt hetteglass2,15:  12 timer i RT  24 timer i KJ  Fortynnet løsning3,15,148:  8 timer i RT | **Obs!** Tromboflebitt2  Kan gi alvorlige hypersensitivitets-reaksjoner,  inkl. anafylaksi2 **\***  Kan gi hypo- og hypertensjon, takykardi, dyspné, hodepine, svimmelhet, rødme, magesmerter, kvalme og brekninger2,5  Ekstravasasjon kan gi vevsskade2 | |
| Konsentrasjon: **100 mg/ml** | |
| **Tilleggsopplysninger2: \***Anafylaksiberedskap etter enhetens gjeldende rutiner. Ved tegn til anafylaksi eller andre alvorlige reaksjoner skal infusjonen avbrytes umiddelbart. Allergiske, immunologiske og inflammatoriske tilstander gir økt risiko for anafylaktiske reaksjoner.  **Y-settforlikelige væsker:** Bør gå separat pga. stabilitetsproblemer v/ ytterligere fortynning, jf. minimumskonsentrasjon. | | | | | | | |
| **Blandekort til barn** | | **Kilder:** Se egen referanseliste | | **Sist endret:** 01.06.2025 | | | **Versjon:** 1.1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forslag til fortynning av jern(III)derisomaltose** | | | **Barn** |
| **Fortynning til:** | **Jern(III)derisomaltose 100 mg/ml** | **Fortynningsvæske** | |
| **1 mg/ml** | 1 del | 99 deler | |
| **Fortynning til høyere konsentrasjoner** | | | |
| Ved fortynning til høyere konsentrasjoner enn angitt i tabellen, kan ordinert dose blandes i valgfri mengde fortynningsvæske ut fra barnets vekt, væskestatus og praktiske hensyn, så lenge **antall deler** fortynningsvæske er **lavere enn** angitt i tabellen. | | | |