

## ...husk at IV jern er kontraindisert og bør ikke administreres hvis pasienten...

- har kjent overfølsomhet overfor intravenøst jernprodukt, virkestoffet eller noen av dets hjelpestoffer.
- har opplevd en alvorlig overfølsomhetsreaksjon overfor intravenøse jernpreparater.
- har anemi som ikke er forårsaket av jernmangel.
- har tegn på jernoverskudd eller forstyrrelser i utnyttelsen av jern.

Fullstendig produktinformasjon (pakningsvedlegg, preparatomtale (SmPC) og opplæringsmateriell) for de enkelte intravenøse jernlegemidlene finnes på [www.felleskatalogen.no](http://www.felleskatalogen.no).

## FØR hver administrering av IV jern sørg for at...

- Personell trent på å vurdere og håndtere anafylaktiske reaksjoner er umiddelbart tilgjengelig.
- Hjerte-lunge-redningsfasiliteter og utstyr for håndtering av akutte anafylaktiske/anafylaktoide reaksjoner, inkludert en injiserbar

reaksjoner, inkludert en injiserbar 1:1000 adrenalinløsning, er umiddelbart tilgjengelig på stedet.

Ytterligere behandling med antihistaminer og/eller kortikosteroider bør gis etter behov.

## UNDER administrering av IV jern husk at...

- Hvis overfølsomhetsreaksjoner oppstår eller tegn på intoleranse under administrering, må behandlingen stoppes umiddelbart og hensiktsmessig behandling igangsettes.
- Intravenøse jernprodukter skal administreres i henhold til dosering og administrasjonsmåte som er beskrevet i produktinformasjonen for hvert enkelt produkt

## ETTER du har administrert IV jern...

- Må pasienten observeres nøye for tegn og symptomer på overfølsomhetsreaksjoner i minst 30 minutter etter hver administrering.

## Forskriverveiledning for jern- karboksymaltose

Viktig sikkerhetsinformasjon om jernkarboksymaltose og råd om risikominimering. Dette heftet er utviklet av innehaver for markedsføringstillatelsen.

### Melding av bivirkninger

Rapportering av mistenkte bivirkninger etter at et legemiddel er godkjent er viktig. Det muligst fortsettende overvåking av forholdet mellom nytte og risiko for legemidlet.

Helsepersonell bes melde nye, uventede og alvorlige mistenkte bivirkninger på elektronisk meldeskjema: [www.dmp.no/meldeskjema](http://www.dmp.no/meldeskjema)

**Kontaktinformasjon Viatris:**  
Epost: [infonorge@viatris.com](mailto:infonorge@viatris.com)  
Telefon: + 47 66 75 33 00

# Intravenøst (IV) jern

## Sikkerhetsinformasjon om forskrivning og administrasjon for å minimere risikoen for alvorlige overfølsomhets- reaksjoner

EMA anser nytte/risiko ved intravenøse jernprodukter som gunstig når oral administrasjon er utilstrekkelig eller dårlig tolerert.

Parenteralt administrerte jernpreparater brukes til å behandle jernmangel når orale preparater er ineffektive eller ikke kan brukes.

Parenteralt administrerte jernpreparater kan forårsake overfølsomhetsreaksjoner, inkludert alvorlige og potensielt dødelige anafylaktiske/anafylaktoide reaksjoner.

Denne veiledningen kan hjelpe deg med å håndtere og minimere denne risikoen.

## Kontraindikasjoner for bruk av IV jern inkluderer:

- overfølsomhet overfor virkestoffet eller noen av hjelpestoffene.
- kjent alvorlig overfølsomhet overfor andre parenterale jernprodukter.
- anemi som ikke er forårsaket av jernmangel
- tegn på jernoverskudd eller forstyrrelser i kroppens bruk av jern.

Se preparatomtalen for de enkelte intravenøse jernlegemidlene for fullstendig produktinformasjon.

## FØR hver administrasjon av IV jern, bør du informere pasienten din slik at de er klar over at:

- Parenteralt administrerte jernpreparater kan forårsake overfølsomhetsreaksjoner, inkludert alvorlige og potensielt dødelige anafylaktiske/anafylaktoide reaksjoner.
- Disse reaksjonene er også rapportert etter tidligere hendelsesløse doser av iv- jern.
- Pasientene kan ha økt risiko for å få en overfølsomhetsreaksjon hvis de har:
  - kjente allergier, inkludert legemiddelallergier\*

- en historie med alvorlig astma\*, eksem\* eller andre atopiske allergier\* eller  
- immun- eller inflammatoriske tilstander (f.eks. revmatoid artritt, lupus erythematosus) \*

- IV-jern bør ikke brukes under graviditet med mindre det er strengt nødvendig. Behandlingen bør begrenses til 2.-3.trimester dersom nytten vurderes å oppveie den potensielle risikoen for både mor og foster.
- Tegn eller symptomer som tyder på en overfølsomhetsreaksjon (f.eks. elveblest, kløe, dyspné, hvesing, hevelse i lepper, tunge, svelg eller kropp) til lege/sykepleier.
- Pasienten bør også få en kopi av pasientveiledning og informasjonsverktøy som opplyser om viktig informasjon til pasienter ved intravenøs administrasjon av jernprodukt.

\*Hos disse pasientene bør intravenøse jernprodukter kun brukes hvis fordelen klart vurderes å oppveie den potensielle risikoen.

Lokal versjon 1.0  
Dato: Mars 2026