

## Jak rozpocząć wlew dożylny żelaza

Poinformuj pacjenta, że mogą wystąpić łagodne objawy podczas wlewu takie jak: zaczerwienienie, ból w klatce piersiowej i ucisk w klatce piersiowej, czasami z dusznością. Jeśli się pojawią, powinny ustąpić po zatrzymaniu infuzji i nie występować ponownie.

## Jak wstrzymać wlew dożylny

Jeśli wystąpi powyżej opisana reakcja na wlew, należy przerwać infuzję i powiadomić lekarza oraz ocenić parametry życiowe i symptomy.

## Jak ponownie uruchomić wlew dożylny

- Uspokój pacjenta
- Najczęściej objawy ustępują po zatrzymaniu wlewu i nie występują ponownie
- Wlew można wznowić ok. 15 minut po ustąpieniu objawów (jeśli pacjent wyrazi na to zgodę)
- Wznówić infuzję z mniejszą szybkością i jeśli po 15 minutach infuzja jest dobrze tolerowana przez pacjenta, powoli zwiększać prędkość
- Jeśli objawy powrócą, należy przerwać infuzję

## Jak zakończyć wlew dożylny żelaza

Zmierz parametry życiowe i obserwuj pacjenta przez co najmniej 30 minut. Poinformuj pacjenta o opóźnionych reakcjach:

- Reakcje mogą rozpocząć się od kilku godzin do kilku dni po infuzji, zazwyczaj utrzymują się przez 2-4 dni i ustępują samoistnie
- Objawy mogą być grypopodobne, np. ból stawów, ból mięśni, czasami z gorączką, i mogą być leczone za pomocą prostych środków przeciwbólowych
- Jeśli zmęczenie, osłabienie lub ból mięśni nie ustępują, zaleca się pomiar stężenia fosforanów

## Objawy reakcji Fishbane'a

- Zaczerwienienie
- Ból w klatce piersiowej
- Ból pleców
- Ucisk w klatce piersiowej z możliwą dusznością

## Pojedyncze objawy podmiotowe i przedmiotowe\*

- Pokrzywka
- Świąd
- Wysypka
- Łagodne niedociśnienie/nadciśnienie
- Tachykardia
- Nudności
- Ból głowy

## Objawy podmiotowe i przedmiotowe wskazujące na anafilaksję

Długotrwałe niedociśnienie\*\*

LUB

- Obrzęk naczynioruchowy języka/dróg oddechowych

LUB

- Zaangażowanie  $\geq 2$  z następujących układów narządów:
  - Układ sercowo-naczyniowy (np. niedociśnienie\*\*, ból w klatce piersiowej)
  - Skóra (np. pokrzywka uogólniona, obrzęk naczynioruchowy niezwiązany z drogami oddechowymi)
  - Układ oddechowy (np. duszności, skurcz oskrzeli)
  - Objawy żołądkowo-jelitowe (np. wymioty, ból brzucha)

**Te objawy mogą wskazywać na anafilaksję,  
zwłaszcza jeśli stan pacjenta szybko się pogarsza**

\* W leczeniu izolowanych objawów podmiotowych i przedmiotowych preferowane są leki przeciwhistaminowe drugiej generacji (np. cetyryzyna) w porównaniu z lekami przeciwhistaminowymi pierwszej generacji (np. difenhydramina).

\*\*Niedociśnienie definiuje się jako skurczowe ciśnienie tętnicze  $<90$  mmHg lub spadek o 30 mmHg w stosunku do wartości początkowej.

ADVANCING  
ANAEMIA  
**CARE**

## PRZEWODNIK

# Postępowanie w przypadku reakcji na dożylny wlew żelaza

PHARMACOSMOS

EWO-POL-0033  
Zatwierdzono: CZE-2024

## ROZPOCZĘCIE

1. Poinformuj pacjenta, że mogą wystąpić objawy związane z infuzją\* i można sobie z tym poradzić\*\*
2. Oceń parametry życiowe pacjenta
3. Zaczynij od powolnego tempa wlewu
4. Obserwuj pacjenta przez co najmniej 10 minut

\* Łagodne reakcje to: zaczerwienienie, ból w klatce piersiowej, ból pleców, ucisk, czasem z dusznością. Jeśli wystąpią takie objawy, należy przerwać wlew.

\*\* Objawy te zwykle ustępują wkrótce po zaprzestaniu podawania żelaza i nie pojawiają się ponownie po wznowieniu wlewu.

Brak objawów

## OBSERWACJA

### Wstrzymaj infuzję

Powiadom lekarza i oceń parametry życiowe oraz symptomy:

Symptomy reakcji Fishbane'a

Pojedyncze objawy

Poprawa?

Objawy podmiotowe i przedmiotowe wskazujące na reakcję anafilaktyczną

## POSTĘPOWANIE

TAK

Ponowne uruchomienie podawania

NIE

**Nie pogarsza się:**  
Rozpocznij leczenie izolowanych objawów, np. lekami przeciwhistaminowymi na pokrzywkę

**Pogorszenie:**  
Ponowna ocena stanu chorego oraz wykluczenie anafilaksji

Leczenie objawów i zapewnienie opieki wspomagającej w razie potrzeby, np. leczenie sterydami lub lekami przeciwhistaminowymi

W razie konieczności wdrożyć schemat postępowania we wstrząsie anafilaktycznym

## ZAKOŃCZENIE

**Zakończ infuzję z normalną szybkością wlewu**

Dokonaj pomiarów parametrów życiowych

Obserwuj pacjenta przez co najmniej 30 minut

Wszelkie działania niepożądane należy zgłaszać za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, Tel.: + 48 22 49 21 301, Faks: + 48 22 49 21 309, <https://smz.ezdrowie.gov.pl>.

Działania niepożądane można zgłaszać do Przedstawiciela Medycznego lub Przedstawiciela Podmiotu Odpowiedzialnego [www.ewopharma.pl](http://www.ewopharma.pl), Tel.: (+48) 22 620 11 71.

Podmiot odpowiedzialny: Pharmacosmos A/S, Roervangsvej 30, DK-4300 Holbaek, Dania.  
Przygotowane przez Pharmacosmos na podstawie Achebe M and DeLoughery TG. Transfusion 2020;60(6):1154–1159

COMPL2021-003-H