

## Kobalamininjektion - Vårdcentraler

### Ordination av läkare på vårdcentral

- Kobalamininjektion ska endast ordineras när per oral behandling är otillräckligt för adekvat substitution. Detta kan vara aktuellt vid akuta neurologiska symtom, vid uttalad anemi eller för vissa patienter med nedsatt absorptionsförmåga (tex vid inflammatorisk tarmsjukdom eller avsaknad av effekt på per oral substitution). Behov av förnyad injektion bör föregås av påvisat behov genom provtagning. Som underhållsbehandling räcker oftast en injektion var annan till var tredje månad.
- Ordineras som registrerat recept – använd *läkemedelsfavorit* **§behepan** (*hydroxocobalamin*)

### Patienter som kommer till vårdcentralen för injektion på ordination från annan klinik

- Vårdcentralen kan ta emot remiss för injektion med intervall på minst 2 månader. Avvisas om begäran av mindre intervall, med motivering i brev nedan.
- Om patient redan finns på vårdcentralen som får upprepade injektioner på ordination av av annan klinik med kortare intervall än 2 månader skickas brev nedan för att kliniken ska omvärdera intervall och antingen glesa ut eller ta hand om injektioner på egen klinik.

”Vi går på vårdcentralen igenom alla patienter som erhåller injektion av hydroxokobalamin då vi funnit att många får detta på oklar grund samt med alltför täta intervaller, vilket leder till onödiga besök utan tydlig medicinsk indikation.

Denna patient står på en mycket hög dosering av kobalaminer som ges i injektionsform på vårdcentralen, ordinerat av er klinik. Vi uppfattar från riktlinjer att man vid terapivikt med peroral behandling kan ge hydroxokobalamin 1 mg varannan månad som alternativ, men att evidens för tätare intervall är mycket tveksam. Observera även att täta B12-injektioner under lång tid kan leda till ökande subjektiva behov trots att inga laboratoriemässiga tecken till brist föreligger.

Tacksam om ni kan se över patientens ordination. Det går bra att glesa ut injektioner genom att kontrollera kobalaminer strax före injektionen och planera kommande injektionen med 1-2 veckor längre intervall om kobalaminer ligger högt (oftast ligger resultatet >1000) – prover och tidpunkt för nästa ordination får ordinerats av er klinik som ansvarar för behandlingen. Patienter brukar vara mycket tacksamma att de inte behöver komma ofta samt känner sig trygga att deras symtom inte är orsakade av kobalaminbrist.

Sammanfattningsvis kan vi bistå med injektion ordinerad av er men som tätast med 2 månaders intervaller. Vid önskemål om tätare intervaller behöver ni kontrollera prover enl ovan för att konstatera reellt behov av tätare injektioner.”