

RUTIN**ASIH Ordination enligt generella behandlingsdirektiv för ASIH****Innehållsansvarig:** Sten Larnholt, Överläkare, Enhet för avancerad sjukvård i hemmet (stela4)**Godkänd av:** Mona Andersson Palmqvist, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (monpa7)**Denna rutin gäller för:** Verksamhet Geriatrik Lungmedicin och Allergologi**Denna rutin gäller för**

Ansvärliga sjuksköterskor i de kommunala ASIH-enheterna i Göteborgs stad och tjänstgörande sjuksköterskor vid Enheten för avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset samt Hospice i Göteborg.

Revideringar i denna version

Tillägg att rutinen även gäller Hospice i Göteborg.

Syfte

Läkemedel som får ges, efter behovsprövning av sjuksköterska, till vuxna patienter inskrivna i ASIH-enheterna i Göteborgs Stad. Läkemedel får ges som enstaka ordination och ej regelbundet till samma patient. Given dos skall dokumenteras av sjuksköterska och dosen skal i i efterhand meddelas ansvarig läkare. Vid fortsatt behov ska patientansvarig läkare eller jourhavande ASIH-läkare rådfrågas för ordination.

Arbetsbeskrivning

INDIKATION	LÄKEMEDEL	DOSERING	ANTAL TILLFÄLLEN	UPPMÄRKSAMMA
Förstoppning	Resulax rektallösn. 8,5 mg (sorbitol)	8,5 mg	Ett	Ges ej vid akut buk
	Cilaxoral lösning 7,5 mg/ml (natriumpikosulfat)	8-10 droppar	Ett	
Illamående	Postafen tabl. 25 mg (meklozin)	1 tablett	Ett	
Diarré	Dimor tabl. 2 mg (loperamid)	1-2 tabletter	Max 3 ggr	Uteslut förstoppningsdiarré
Kramper	Diazepam rektallösn. 5 mg	1 klysma	Ett	
Smärta/Feber	Pamol tabl. 500 mg (paracetamol)	1-2 tabletter	Max 3 ggr	Ges ej vid buksmärter eller grav leverinsufficiens. Ges ej i kombination med andra läkemedel innehållande paracetamol.
	Alvedon supp. 1 g. (paracetamol)	1 supp.	Max 3 ggr	
Sömn	Zopiklon tabl. 5 mg (zopiklon)	1 tablett	Ett	Ges ej vid grav leverinsufficiens, sömnapné, respiratorisk insufficiens, myastenia gravis

RUTIN ASIH Ordination enligt generella behandlingsdirektiv för ASIH

INDIKATION	LÄKEMEDEL	DOSERING	ANTAL TILLFÄLLEN	UPPMÄRKSAMMA
Ängest/Oro	Oxascand tabl. 5 mg (oxacepam)	1 tablett	Max 2 ggr	Heminevrin ges ej vid respiratorisk insufficiens.
	Heminevrin lös. 50 mg/ml alternativt Heminevrin kaps. 300 mg (klometiazol)	5-10 ml	Max 2 ggr	
		1 kapsel	Max 2 ggr	
Hypoglykemi (ej vaken patient)	Glucos inj. 300 mg/ml (glucos)	10-80 ml	Ett	Glucos i.v. ges i första hand tills patienten vaknar. Om ej fri venväg överväg Glucagon i.m. Kontakta läkare. Följ p-glukos.
	alternativt Glucagon inj. 1 mg (glucagon)	1 mg i.m. eller s.c.	Ett	
Kärlkramp	Nitrolingualspray 0,4 mg/dos (glyceryltrinitrat)	1-2 spraydoser på munslimhinnan	Ett	Bör ej ges vid systoliskt blodtryck < 100 mm Hg. Vid avsaknad av effekt kontakta läkare.
Allergi	Se Rutin Allergisk reaktion hos vuxna – för ASIH			
klåda	Tavegyl inj. 1mg/ml	1ml s.c	Max 2 ggr	
lungödem	Furix inj. vätska 10mg/ml	4-8 ml iv alt i.m	Max 1gång	Kan ges oavsett blodtryck. Kontakta sedan läkare
obstipation	Klyx rektallösning	1 stycken	Max 1 gång	Ges ej vid svåra buksmärter och misstanke om ileus
	Alternativt Dospulver Laxiriva	1 stycken		

Ansvar

Ansvariga sjuksköterskor vid kommunala ASIH-enheter i Göteborgs Stad och tjänstgörande specialistläkare vid Enheten för avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset samt Hospice i Göteborg ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Medicinskt ansvarig läkare inom ASIH, SU, respektive enhetschef för de berörda verksamheterna ansvarar för att den blir känd. Medicinsk ansvariga sjuksköterskor i Göteborgs stad samt läkare på ASIH, SU ansvarar för att denna rutin blir känd och att den finns tillgänglig.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m	Version
19300	2016-05-15	4

RUTIN

ASIH Ordination enligt generella behandlingsdirektiv för ASIH

Utvärdering, uppföljning och revidering ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har Sektionschef eller av denne utsedd person på Sektion Palliativ vård, Vo Geriatrik, lungmedicin och allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Granskare/arbetsgrupp

Framtagen av:

Sten Larnholt, Medicinskt ansvarig läkare, Enhet för avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), Sektion Palliativ vård, Vo Geriatrik, lungmedicin och allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Denna version reviderad av:

Elisabeth Löfdahl, medicinskt ansvarig läkare, Enhet för avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), Sektion Palliativ vård, Vo Geriatrik, lungmedicin och allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Granskad av:

Elisabeth Löfdahl, Medicinskt ansvarig läkare, ASIH, och Hans Gunnarsson, sektionschef, Sektion Palliativ vård, Vo Geriatrik, lungmedicin och allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset