**Generella direktiv om läkemedelsbehandling**

**Baslista samt lokala tillägg**

**Läkemedel som tas upp i listan nedan får iordningställas och administreras eller överlämnas till patient utan individuell läkarordination efter bedömning av sjuksköterska utifrån nedan angivna indikationer:**

**Avser patienter som vårdas på avdelning/mottagning/klinik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Iordningställande och administrering av läkemedel enligt generellt direktiv får endast användas vid specificerade situationer, alltid restriktivt och aldrig för återkommande behov hos en och samma patient. Sjuksköterskan ska alltid göra en bedömning av patientens behov av läkemedlet samt kontrollera läkemedlets indikation och kontraindikationer innan det ges (läs FASS). [(HSLF-FS 2017:37)](https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/201737-om-ordination-och-hantering-av-lakemedel-i-halso--och-sjukvarden/)

* Behovsbedömning ska dokumenteras i patientjournalen
* Given dos ska dokumenteras och signeras i läkemedelsjournal
* Läkare ska ta ställning till fortsatt behandlingsbehov vid nästkommande rond
* Ordinationen gäller enbart enstaka doser
* Maxdos = max antal tillfällen per dygn. Om inte annat specificerats kan läkemedlet ges 1 dygn utan att läkare kontaktas för ordination.

Baslistan är tänkt att kunna användas även för utlokaliserade patienter. Lokala tillägg ska inte ges till utlokaliserade patienter.

Läkaren med ansvar för att utfärda generella direktiv ska ompröva listans innehåll och uppdatera den minst en gång per år eller vid behov. Rutiner för generella direktiv beskrivs i [Gröna häftet](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/vardriktlinjer-och-kunskapsstod/lakemedel/hantering-av-lakemedel/lakemedelshantering---region/riktlinjer-och-rutiner-for-ordination-och-hantering-av-lakemedel/?E-4-32971=32971&E-9-33085=33085) kap 2.5 och kap 5.1.8 samt i riktlinjen [Generella direktiv om läkemedelsbehandling Region Örebro län](https://platina.orebroll.se/platina/customized/docsearch/downloadFile.aspx?objectid=870130).

**Godkänt av verksamhetschef** (som är läkare) **eller av denne utsedd läkare**

**Signatur:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Namnförtydligande:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Godkänt datum:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ansvarig apotekare**

**Signatur:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Namnförtydligande:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Då listan är reviderad måste uppdatering ske i Läkemedelsmodulen. Observera att hela klinikens generella direktiv visas (det kan skilja sig mellan avdelningar och mottagningar) och innan uppdatering sker måste kontakt tas med de andra avdelningarna och mottagningarna. Lokal lista är den som gäller för vad som får ges på generella direktiv.*

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling - Baslista |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
| Diarré | **Dimor/****loperamid** 2 mg, tablett/kapsel | 1-2 tabletter peroraltMax 8 tabletter per dygn | Ges ej vid misstanke om ileus. |
| Eksem | **Betnovat**0,1% kräm  | Smörjes vid behovMax 2 gånger per dygn | Starkt verkande kortisonkräm. |
| Eksem, klåda | **Hydrokortison**1% kräm | Smörjes vid behovMax 2 gånger per dygn | Milt verkande kortisonkräm. |
| Förstoppning | **Cilaxoral/****natriumpikosulfat**7.5 mg/ml orala droppar, lösning | 10-20 droppar peroralt till kvällenMax 1 gång per dygn | Ges inte vid misstanke om akut buk eller dehydrering. |
| Förstoppning (även förebyggande) | **Laktulos** 670 mg/ml oral lösning | 10-30 ml peroraltMax 2 doser per dygn |  |
| Förstoppning, tillfällig | **Microlax** rektallösning, 5 ml tub | 1 tub rektaltMax 1 gång per dygn |  |
| Förstoppning | **Dulcolax** 10 mg suppositorium | 1 suppositorium rektalt Max 1 dos per dygn | Ges inte vid misstanke om akut buk eller dehydrering. |
| Förstoppning | **Forlax**10 g pulver till oral lösning | 1 dos vid behov i ett glas vattenMax 2 doser per dygn | Ges inte vid misstanke om akut buk, eller vid allvarlig inflammatorisk tarmsjukdom. |
| Förstoppning | **Movicol/Laxiriva**13 g pulver till oral lösning | 1 dos vid behov i ett glas vattenMax 2 doser per dygn | Ges inte vid misstanke om akut buk, eller vid allvarlig inflammatorisk tarmsjukdom. |
| Förstoppning | **Inolaxol**Oralt pulver i dospåse | 1 dos vid behov i ett glas vattenMax 2 doser per dygn |  Ges inte vid nedsatt motorik i magtarmkanalen eller vid passagehinder. |
| Förstoppning | **Klyx**1mg/ml+250mg/ml rektalvätska | 1 dos rektaltMax 1 dos per dygn | Ges inte vid misstanke om akut buk. |

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling - Baslista |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
| Halsbränna/sura uppstötningar | **Gaviscon** oral suspension/tuggtablett | 10-20 ml alternativt1-3 tuggtabletter peroraltMax 4 tillfällen per dygn  | Ges 30 minuter efter måltid, bör ej ges inom 2 timmar efter intag av ciprofloxacin. |
| Halsbränna/ sura uppstötningar | **Omeprazol**20 mg, kapsel | 1 kapsel peroraltMax 1 kapsel per dygn |  |
| Hostdämpande | **Cocillana-Etyfin**Oral lösning | 5 ml peroralt Max 3 gånger per dygn  | Innehåller morfin.Försiktighet vid gallvägsbesvär. |
| Hosta | **Mollipect** 0,5 mg + 1 mg/mlOral lösning | 15 ml peroralt Max 3 gånger per dygn |  |
| Torrhosta | **Nipaxon** 5 mg/ml oral lösning | 10 ml peroralt Max 3 gånger per dygn | Hos vissa patienter kan Noskapin orsaka intensiva buk/-bröstsmärtor ca ½-4 timmar efter administration. |
| Slemhosta | **Acetylcystein**200 mg brustabletter | 1 tablett peroraltMax 3 gånger per dygn |  |
| Illamående | **Postafen**25 mg, tablett | 1 tablett peroraltMax 2 tabletter per dygn | Ges med försiktighet till äldre (antikolinerga effekter).  |
| Illamående | **Primperan/****metoklopramid** 10 mg, tablett | 1 tablett peroraltObs! Minst 6 timmar tidsintervall till nästa dosMax 3 tabletter per dygn | Ges ej vid gastrointestinal blödning, ileus, epilepsi, Parkinsons sjukdom, Risk för förlängd QT-tid (ökad arytmirisk). Undvik om andra läkemedel ges som förlänger QT-tiden. |

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling - Baslista |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
| Illamående | **Ondansetron**2 mg/ml, injektionsvätska4 mg, tablett eller munsönderfallande tablett | 4 mg intravenöst eller per oralt. Max 2 gånger per dygn utan läkarordination. | Försiktighet vid svår leversjukdom.Risk för förlängd QT-tid (ökad arytmirisk). Undvik om andra läkemedel ges som förlänger QT-tiden.Kan verka förstoppande. |
| Klåda | **Cetirizin** 10 mg, tablett  | 1 tablett peroraltMax 1 gång per dygn |  |
| Klåda | **Aerius/ Desloratadin****5 mg** | 1 tablett peroraltMax 1 gång per dygn |  |
| Klåda | **Tavegyl****1 mg** | 1 tablett peroraltMax 2 tabletter per dygn | Ska användas med försiktighet till äldre, har sederande och antikolinerga effekter. |
| Nikotin-abstinens | **NiQuitin Clear** 7, 14 alt. 21 mg/24 timmar, depotplåster | 1 depotplåster vid behov, utvärtesStyrka beroende på nikotinkonsumtion, se FASS | Ges ej vid pågående pågående hjärtinfarkt eller stroke.  |
| Nästäppa vid förkylning | **Nezeril/****oximetazolin** 0.5 mg/ml endospipett näsdroppar | 1 endospipett i vardera näsborre Max 3 gånger per dygn  |  |

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling - Baslista |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
| Smärta/Feber    | **Alvedon/****paracetamol**500 mg, tablett/ munsönderfallande tablett/suppositorium  | 1-2 tabletter vid behov peroralt1-2 suppositorier vid behov rektaltMax 4 g per dygn | Maximal dos paracetamol per dygn för äldre är 3 gram. |
| Smärta/Feber | **Paracetamol**10 mg/mlInfusionsvätska | 50-100 ml intravenöst vid behovMax 4 doser per dygn | Maximal dos paracetamol per dygn för äldre är 3 gram. |
| Smärta/Feber | **Ibuprofen/Brufen**200 mg, tablett | 1-2 tabletter vid behov peroraltMax 3 gånger per dygn | OBS! Ej vid ASA-överkänslighet, astma, ulcus, pågående gastritbesvär, hjärtsvikt, njurinsufficiens, waran-behandling. |
| Svår smärta | **Ketogan**5 mg/mlInjektionsvätska5 mg, tablett | Ketogan ampull 5 mg/ml späds med 4 ml NaCl = 1 mg/ml).1-2,5 mg intravenöst eller subkutant.Kan upprepas med 15 min mellanrum upp till 10 mg.½-1 tablett vid behov. Max 3 tabletter per dygn.  | Vid dosering ta hänsyn till patientens ålder, vikt och svar på tidigare injektioner.Observera patientens andningsfrekvens och vakenhetsgrad under cirka 30 min efter senaste injektionen.Vid svår smärta som inte svarar på given dos, kontakta läkare.  |

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling - Baslista |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
| Svår smärta | **Morfin** 10 mg/ml injektionsvätska10 mg, tablett | Morfin ampull 10 mg/ml (1 ml späds med 9 ml NaCl = 1 mg/ml). 1-2.5 mg intravenöst eller subkutant.Kan upprepas med 15 min. mellanrum upp till 10 mg.½-1 tablett vid behov.Max 3 tabletter per dygn. | Vid dosering tas hänsyn till patientens ålder, vikt och svar på tidigare injektioner.Observera patientens andningsfrekvens och vakenhetsgrad under cirka 30min efter senaste injektionen.Vid svår smärta som inte svarar på given dos, kontakta läkare.  |
| Svår smärta | **Oxikodon**10 mg/ml, injektionsvätska5 mg, kapsel | Oxikodon ampull 10 mg/ml (1 ml späds med 9 ml NaCl = 1 mg/ml). 1-2 mg intravenöst eller subkutant. Kan upprepas med 15 min. mellanrum upp till 10 mg.1 kapsel vid behov. Max 3 kapslar per dygn.  | Vid dosering tas hänsyn till patientens ålder, vikt och svar på tidigare injektioner.Observera patientens andningsfrekvens och vakenhetsgrad under cirka 30min efter senaste injektionen.Vid svår smärta som inte svarar på given dos, kontakta läkare.  |

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling - Baslista |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
| Obstruktivitet | **Salipra/Combivent**0,5 mg + 2,5 mgLösning för nebulisator | 2,5 ml inhaleras via nebulisatorMax 4 gånger per dygn |  |
| Vätskedrivande | **Furosemid**10 mg/ml injektionsvätska | 2-4 ml intravenöstMax 2 gånger | Försiktighet vid instabilt lågt blodtryck |
| Vätske-behandling | **Ringer-acetat**Infusionsvätska | 1000 ml intravenöstVid ex. akut blodtrycksfall eller blödning ge 500 ml på 10 min.  |  |
| Vätske-behandling, underhålls-behandling vid ex. fasta | **Glukos** 50 mg/ml med Na40 + K20 mmol/lInfusionsvätska | 1000 ml över 8-12 timmar |  |
| Hypoglykemi(medvetande-påverkan) | **Glukos**300 mg/mlInjektionsvätska | 30-50 ml långsamt intravenöst | Kontakta läkare! Vid allvarlig hypoglykemi kan behandling inledas utan läkarordination, bör förankras så snart som möjligt.  |
| Bröstsmärta vid känd ischemisk hjärtsjukdom | **Nitrolingual**0,4 mg/dosSublingualspray | 1-2 sprayningar under tungan vid behovMax 3 sprayningar | Kan ge blodtrycksfall.OBS! Kontraindicerat efter intag av Viagra/Sildenafil de senaste 24 timmar.  |
| Tromboflebit | **Hirudoid**Kräm | Appliceras tunt på huden 2 gånger dagligen |  |
| Låg saturation | **Syrgas** | 1-5 L/minut Dosering beroende på saturation | Indicerat endast om saturation ligger under målnivå. Försiktighet vid KOL.  |

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling - Baslista |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
| Oro | **Heminevrin**300 mg, kapsel | 1-2 kapslar vid behovMax 2 kapslar | Bör undvikas för sent under kvällen. Vid akut eller förvärrad konfusion, tag kontakt med läkare.  |
| Oro | **Oxascand**5 mg, tablett | 1-2 tabletter vid behovMax 3 gånger per dygn | Försiktighet vid behandling av äldre patienter som är känsligare för biverkningar som trötthet och förvirring. Vid akut eller förvärrad konfusion, tag kontakt med läkare.  |
| Torr hud, mjukgörande | **Propyless**200 mg/g, kräm | Insmörjes |  |
| Sömn | **Propavan**25 mg, tablett | 1-2 tabletter till natten (30-60 min innan sänggående)Max 2 per dygn | Ej rekommenderat till äldre patienter. |
| Epileptiska kramper | **Diazepam**10 mg, rektallösning | 1-2 endosbehållare vid behov | Kontakta alltid läkare vid kramp. |
| Ytanestesi(ex. vid kateterisering) | **Xylocain** 2%, gel | Appliceras direkt på området. |  |
| Ytanestesi (smärtande sår, anala besvär) | **Xylocain**5%, salva | -Applicera tunt lager på såret. -Vid anala besvär 1-3 gånger dagligen. |  |
| Anala besvär(hemorrojder, analfissurer, analklåda) | **Xyloproct**Rektalsalva | 1-3 gånger dagligen |  |

|  |
| --- |
| Generella direktiv om läkemedelsbehandling – Lokala tillägg |
| Indikation  | LäkemedelNamn, styrka, beredningsform | Dosering, administreringsväg och maxdosmax antal tillfällen per dygn | Anmärkning/KontraindikationKontraindikationer eller annan uppgift som är viktig att känna till vid **behovsbedömning och administrering** |
|  |  |  |  |