

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-06-23

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-06-23

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Revideringar i denna version

Uppdaterat med justeringar tillägg av läkemedel som nu får lov att administreras på TIMA.

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

Arbetsbeskrivning

Enligt [SOSFS 2000:1](#) får läkemedel utdelas av sjuksköterska enligt skriftliga generella direktiv. Detta måste ske med stor restriktivitet och läkare skall ta ställning till ev. fortsatt eller ändrad medicinering. Given dos skall registreras med signum av sjuksköterska i läkemedelslistan.

Analgetika

Vid postoperativ smärta och andra smärttillstånd

		Antal ggr utan läk.ord
Inj. Morfin 10 mg/ml vid akut bröstsmärta	2-4 mg iv. eller 5-10 mg im.	1 gång
Inj. Oxynorm 10mg/ml	2-5mg iv	2 gånger
T. Oxycontin 5 mg	5 mg	1 gång
K. Oxynorm 5 mg	5mg	2 gånger

Att tänka på: Förstoppning, illamående, sänkt vakenhetsgrad, andningsdepression, äldre patienter. Mo-PCA får startas upp och regleras av TIMA ssk. (Se Fass)

		Antal ggr utan läk.ord
T. Panodil 500 mg	1-2 st.	4 gånger
B. Alvedon 500 mg	1-2 st.	4 gånger
Inf. Paracetamol 1 g	1 st.	4 gånger

Att tänka på: Maxdos 4 g/dygn, höga levervärden, svettningar (Se Fass)

Diuretika

Inj. Furix 10 mg/ml	5-20 mg iv.	Antal ggr utan läk.ord 3 gånger
---------------------	-------------	------------------------------------

Att tänka på: S-Kalium (Se Fass)

Kaliumbrist (vid kalium lägre än 4,0 mmol/l)

T. Kaleorid, 750 mg	2 st.	Antal ggr utan läk.ord 4 gånger
M. Kajos 33 mg K/ml	30 ml.	4 gånger
Inf. NaCl 500 ml med 20 mmol Kalium tillsatt, långsam infusion om det är i perifer infart (pvk)		1 gång
Inf. Kaliumklorid 1 mmol/ml		max 20 mmol/h

Att tänka på: Kajos innehåller invertos (glukos&fruktos) att ta i beaktande när det ges till diabetiker, OBS! S-Kalium vid njurinsuff (Se Fass)

Antiemetika

Inj. Ondansetron 2 mg/ml	4 mg iv.	Antal ggr utan läk.ord 3 gånger
Inj. Primperan 5 mg/ml	5-10 mg iv.	3 gånger
T. Primperan 10 mg	1 st.	3 gånger
T. Ondansetron 4 mg	1 st.	3 gånger

Att tänka på: Vid svårbehandlat illamående kan kombination av Ondansetron och Primperan ges
Ge halv dos Primperan vid nedsatt njurfunktion (Se Fass)

Munsvamp

M. Nystimex 100.000 IU/ml	1 ml	Antal ggr utan läk.ord 4-6ggr/dygn
---------------------------	------	---------------------------------------

Antacida

M. Gaviscon	10-20 ml.	Antal ggr utan läk.ord 3 gånger
Tugg. Novaluzid	1 st.	3 gång
K. Omeprazol 20	1 st.	1 gång

Att tänka på: Ej till patient med nedsatt njurfunktion (Se Fass)

Vid hypovolemi, illamående eller svält

Kristalloid:		Antal ggr utan läk.ord
Inf. Ringer-Acetat	1000 ml iv.	3 gånger
Inf. NaCl 9 mg/ml	500 – 1000 ml iv.	3 gånger
Inf. Glucos 50 mg/ml	500 – 1000 ml iv.	3 gånger

Insulin

Inf. InsulinNovorapid1 E/ml

enl schema

Att tänka på: Täta kontroller av P-Glukos erfordras. Se PM Novorapidinfusion.

Vid klåda

T. Tavegyl 1 mg

1 st.

Antal ggr utan läk.ord
3 gång

Att tänka på: dåsighet (Se Fass)

Sedativa

T. Stesolid 2,5-5 mg

1 st.

Antal ggr utan läk.ord
1 gång

T. Oxascand 5-10 mg

1 st.

1 gång

Inj. Stesolid 5 mg/ml

2,5-5 mg iv.

1 gång

K. Heminevrin 300 mg

1 st.

1 gång

Att tänka på: ej ge till patienter som har sömnapné eller etylmissbruk utan läkarordination, tillvänjningsrisker, äldre patienter, **OBS! ej till patienter med Myastenia Gravis**, endast efter läkarordination (Se Fass)

Sömnmedel

T. Zopiklon 5-7,5 mg

1 st.

Antal ggr utan läk.ord
1 gång

T. Zolpidem 5-10 mg

1 st.

1 gång

Att tänka på: **ej ge T. Zolpidem till patienter med Myastenia Gravis**, T. Zopiklon ges med försiktighet till äldre patienter (Se Fass)

Hostdämpande

M. Cocillana etyfin

5-10 ml.

Antal ggr utan läk.ord
3 gånger

M. Mollipect

15 ml

3 gånger

Att tänka på: Cocillana inte bra vid kända gallbesvär

Slemlösande

B. Acetylcystein 200 mg

1 st.

Antal ggr utan läk.ord
3 gånger

Rethosta

M. Mollipect	15 ml.	Antal ggr utan läk.ord. 3-4 gånger
--------------	--------	---------------------------------------

Syrgas

Behandling v.b.	individuellt	Antal ggr utan läk.ord Max 10 liter
-----------------	--------------	--

Att tänka på: Ej till KOL-patienter eller enligt läkarordination

Inhalationer

Atrovent 0,25 mg/ml	2 ml.	Antal ggr utan läk.ord 4 gånger
Ventoline 2 mg/ml	2,5 ml.	4 gånger
Acetylcystein 200 mg/ml	2 ml.	4 gånger
Combivent	2,5 ml.	4 gånger
NaCl 9mg/ml	att fylla upp med så det blir 5 ml.	

Att tänka på: Ge ej Acetylcystein som enstaka läkemedel. Ge ej Ventoline om patienten är takycard.

Laxativa

M. Lactulos	30 ml.	Antal ggr utan läk.ord 1 gång
Dr.Cilaxoral	7-15 droppar	1 gång
Klyx	1 st.	1 gång
Microlax	1 st.	3 gånger
Pulver Laxiriva	1 st	3 gånger

Att tänka på: Duphalac ger gaser (Se Fass)

Vid diarré

K. Loperamid 2 mg	1-2 st.	Antal ggr utan läk.ord 4 gånger
-------------------	---------	------------------------------------

Att tänka på: Förstoppningsdiarré. Maxdos 16 mg/dygn (Se Fass)

Antikolinergikum (vid bradykardi)

Atropin 0,5 mg/ml	1 ml. iv.	Antal ggr utan läk.ord 1 gång
-------------------	-----------	----------------------------------

Kärlvidgande medel vid hjärtsjukdomar

Nitrolingualspray 0,4 mg/dos	1-2 puffar	Antal ggr utan läk.ord 2 gånger
------------------------------	------------	------------------------------------

Att tänka på: endast preoperativt, huvudvärk, blodtryckssänkning (Se Fass)

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

Kunskapsöversikt

[Fass](#)

Granskare/arbetsgrupp

Vårdenhetsöverläkare Thorax

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-305

Version: 9.0

Giltig från: 2025-06-23

Giltig till: 2027-06-23