

# Läkemedelshantering i samband med dialys Q Di 536

Ett ex i avdelningspärm

NYTT

## **Syfte**

Hantering av läkemedel i samband med dialys kan skilja sig från FASS´ s rekommendationer och speciella rutiner gäller eftersom många läkemedel dialyseras ut under pågående behandling med högpermeabla dialysatorer. Därför ska administrering ske enligt speciella rutiner.

Fass och bipacksedlar skall alltid läsas för indikation, biverkningar etc.

Infusion och injektion som ges under pågående behandling ska ges på slangsetets vensida. Infusion får aldrig ges före blodpumpen dvs på slangsetets artärsida då det blir risk för luftemboli.

Vid administrering i sambandet med dialys avslut om läkemedel ges direkt i accessen, ska fistelnålen/CDK-skänkel spolas med NaCl 9mg/ml efter given injektion så allt läkemedel når patienten.

## **Inf SmofKabiven**

Näringslösning med glucos, aminosyror och fettemulsion med eller utan elektrolyter vanligtvis ges utan.

### **Administrering**

Näringslösningen ges intravenöst som infusion underpågående behandling. Infusionshastighet får max vara 250ml/h dvs en liter på fyra timmar. Det är fortare än rekommenderat men är tillåtet så länge det ges i ett stort kärl och patient inte känner av illamående.

Infusionen får inte kopplas till och ges i slangkassetten på Fresenius 6008 pga risk för sprickbildning i kassetten (fettemulsion)

En y-koppling som fylls med Nacl 9mg/ml kopplas mellan access och venslang, där kopplas även infusionen.

Hela infusionsvolymen ska läggas till planerad UF-volym.

Om ingen uf på pat får dialysdokter avgöra

Smofkabiven får inte ges i perifer ven.

## **Erytropoetinpreparat**

Ges subcutant när som helst under dialysen.

Kan i undantagsfall ges intravenöst vilket i så fall ska vara ordinerat och ges då i slangsetet på vensidan under återgivning.

### **Injektion Venofer 20mg Fe/ml**

Ges outspätt, intravenöst i venkammaren långsamt 1ml/min

I sällsynta fall kan allergi/anafylaktisk reaktion uppstå

Om en överkänslighetsreaktion avbryt omedelbart och vid ta akuta åtgärder

Kan ges närsomhelst underbehandlingen dock senast 30 min innan avslut då patienten ska övervakas i 30 min efter given inj.

Om pågående sepsis eller infektion med CRP stegring ska inte järn ges iv. Fråga ansvarig dialysdoktor om tveksamhet.

### **Inj Etalpa 2mg/ml**

OBS Kylförvaras, ljuskänsligt och ska tas fram i samband med administrering.

Ges outspätt som iv injektion under 30 sekunder i slangsetet på vensidan i samband med avslut.

### **Injektion Paracalcitol 5 mg/ml**

Ges outspädd intravenöst i slangsetets på vensida när som helst under dialysen.

### **Inj Zemplar 5 mg/ml**

Ges outspätt intravenöst på slangsetets vensida när som helst under dialysen.

### **Inj Natriumtiosulfat 150mg/ml**

Ges intravenöst med inf pump på vensidan under dialysens sista 60 min se ordination.

## **Inj Calciumglukonat/Zeltacin**

Saknar bipacksedel i Fass. Följande är en summering av produktresumé från läkemedelsföretaget.

Administrering:

Injektionen skall ges långsamt, ej snabbare än 2ml/min.

Övervakning av puls under administreringen.

Denna rutin gäller endast för sjuksköterskor

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Mary Dena, (marde36), Överläkare

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10066-315831522-248

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-06-10

**Giltig till:** 2028-06-02