

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2025-03-27

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-03-27

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Generella direktiv – ordination av HLR- och HIA-läkemedel

HLR-läkemedel som får ges av sjuksköterskor med delegation/kunskapsförklaring gällande A-HLR samt HIA-läkemedel som får ges av sjuksköterskor med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård (får ges på hela kardiologkliniken).

Efter behovsbedömning av sjuksköterska får läkemedel delas ut enligt nedanstående ordination (SOSFS 2000:1).

Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt	Anvisning med indikation, kontraindikation och anmärkning	Max antal dygn innan läkarordination
Inj Adrenalin 0,1mg/ml	10 ml	4	40 ml	iv	Indikation: enl A-HLR program Kontraindikation: inga under pågående HLR <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	0,5 dygn
Inj Atropin 0,5 mg/ml	1 ml	2	2 ml	iv	Indikation: symtomgivande bradykardi Kontraindikation: inga <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	1 dygn
Inj Amiodaron 50mg/ml	6 ml	1	6 ml	iv	Indikation: enl A-HLR program Kontraindikation: finns ingen kontraindikation vid avancerad HLR <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	0,5 dygn
Inj Furosemid 10mg/ml	2 ml	2	4 ml	iv	Indikation: lungödem eller tilltagande svikt Kontraindikation: överkänslighet mot Furosemid, svår hypokalemi, hyponatremi <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	2 dygn
Inj Morfin 10mg/ml	0,25–1 ml	3	3 ml	iv	Indikation: svår smärta vid AKS eller misstanke om AKS och vid aortadissektion Kontraind: andningsdepression, sekretstagnation, orostillstånd under alkohol eller sömnmedelpåverkan <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	2 dygn
Inf Nitroglycerin 1mg/ml	0,5–8 ml	1	8 ml	iv	Indikation: instabil angina, hjärtinfarkt Kontraindikation: hypotoni, samtidigt intag av Viagra/Revatio, konstriktiv pericardit, pericardiell tamponad, Försiktighet vid: tät aortastenosis och hypertrof obstruktiv kardiomyopati <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	2 dygn
Ondansetron 2 mg/ml	2–4 ml	4	16 mg	iv	Indikation: illamående och kräkningar i samband med myocardiischemi Försiktighet vid: förlängd QTc-tid Hypokalemi och hypomagnesemi ska åtgärdas innan Ondansetron gives	2 dygn

Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt	Anvisning med indikation, kontraindikation och anmärkning	Max antal dygn innan läkarordination
					<i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	
Oxycodone 10mg/ml	0,25–1 ml	3	3 ml	iv	Indikation: Svår smärta postop ACB/klaff, svår smärta vid hjärtinfarkt och/eller misstanke på myocardischemi. Kontraindikation: Allvarlig andningsdepression med hypoxi, akut buk, allvarlig KOL. <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	2 dygn
Inj Primperan 5mg/ml	1–2 ml	4	8 ml	iv	Indikation: illamående och kräkningar i samband med myocardischemi Kontraindikation: gastrointestinal blödning eller obstruktion, ej i kombination med Levodopa-behandling, EP <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	2 dygn
T Trombyl 160 mg	2 st	1	2 st	po	Indikation: akut ST-höjningsinfarkt inför akut PCI Kontraindikation: känd allergi mot ASA eller NSAID <i>Får ges av ssk med delegation/kunskapsförklaring gällande HIA-vård</i>	1 dygn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kardiologi

Innehållsansvar: Mari Klerman, (markl), Specialsjuksköterska

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10067-2089204900-54

Version: 26.0

Giltig från: 2025-03-27

Giltig till: 2027-03-27