

Gäller för: Sjukhusgemensam

Innehållsansvar: Susanne Martinsson, (susma), Systemförvaltare

Godkänd av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Giltig från: 2024-10-29

Giltig till: 2026-10-29

Läkemedelsmodulen i Melior för NU-sjukvården

Revidering i denna version

Endast mindre eller språkliga förändringar i denna revidering.

Bakgrund

Melior är ett elektroniskt patientjournalssystem som används för slutenvård och öppenvård. NU-sjukvården har tre Melior-databaser, BUP, Psyk och NU-Melior. NU-Melior är en sammanslagning av 12 somatiska databaser till en sjukhusgemensam databas. Den sjukhusgemensamma patientjournalen driftoversattes den 2 oktober 2006.

Syfte

Att tydliggöra ett effektivt och kvalitetssäkrat arbetssätt i Meliors läkemedelsmodul.

Åtgärder

Ordination av läkemedel

Olika klockslag för utdelning genereras beroende på den doseringsform ordnatören valt för läkemedelsordinationen. Doseringsformen VB (Vid behov) och PM ordination genererar inga klockslag. För dessa doseringsformer ska en tydlig anvisning till sjuksköterskan anges. Se doseringsformer nedan.

X-metoden ("gångermetoden")	
x-metoden används t ex till tabletter och inhalationer	
1x1	kl 8
1x2	kl 8 + 20
1x3	kl 8 + 14 + 20
1x4	kl 8 + 12 + 16 + 20
1x5	kl 8 + 12 + 16 + 20 + 00
Plusmetoden	
Plusmetoden används till t ex tabletter och infusioner	
1+0+0	kl 8
1+1+0	kl 8 + 14
1+0+1	kl 8 + 20
1+1+1	kl 8 + 14 + 20
1+1+1+1	kl 8 + 12 + 16 + 20
Dygnsmetoden	
Dos jämt fördelat på dygnet, vid val av antal utdelningar	
d-metoden används till t ex antibiotika iv	
d2	Start kl 8
d3	Start kl 8
d4	Start kl 8
d6	Start kl 8
Tn (Till natten)	
Utdelningstillfälle kl 22	
= metoden (likamed)	
Används då ovanstående ordinationstider inte passar. Skapa andra ordinationstider.	
= metoden används t ex till Parkinsonmediciner.	
Tf (Tillfällig ordination)	
Ett läkemedel som endast skall ges tillfälligt. Det skapas en dygnsdos, tf (tillfällig ordination) där klockslag anges och blir med automatik utsatt nästföljande dag.	

Doseringsform där inga klockslag genereras

Vb (Vid behov)
Skapar inga utdelningstillfällen. Måste ordinerars med tydlig utdelningsanvisning.
Hanteras av sköterskan i utdelningslistan under VB.
PM
Dosering enligt pm innebär att preparatet finns med i läkemedelslistan, men skapar inga utdelningstillfällen. Måste ordinerars med tydlig utdelningsanvisning och hänvisa till befintligt PM eller dokumenterad rutin. Denna doseringsform ska användas med försiktighet.
Hanteras av sköterskan i utdelningslistan under PM.

1. Melior läkemedelsmodul är originalhandling, utdragna listor räknas som kopior.
2. Dygnstart i Melior läkemedelsdel är klockan 00:00. Detta innebär att följande dag måste "pilas" för att natt- och dagpersonal ska få utdelningstillfällen.
3. Ordination kan göras både bakåt och framåt i tiden. Går att ordinera från vårdkontaktens start.
4. **Slutenvårdsdos** De flesta vårdavdelningar är nu anslutna till slutenvårdsdos, vilket innebär att en del ordinerade läkemedel levereras i dospåsar till avdelningen från sjukhusapoteket. Se lokal rutin på varje vårdavdelning.
5. Varje dag ska man ta ställning till ordinerade läkemedel, d v s "pilas". Pilning av ordination görs i förväg, minst till dagen efter och på fredag/inför helg minst t o m måndag/vardag så att ordinationerna syns i sjuksköterskans utdelningslista samt i klockboxen i ordinationsbilden.

Pilning likställs med signering eftersom ansvarig läkares signatur återfinns i Historikfunktionen. Det är därför tillåtet att dela ut ett "osignerat" läkemedel. Det är **läkares ansvar** att läkemedel "pilas" och därmed blir synlig i Utdelningslistan.

Pilning kan göras i upp till 12 veckor i förväg.

Det är viktigt att man tar ställning till "kryssade" läkemedel när man pilar en hel kolumn i taget.

6. Om läkemedel ska administreras på mottagning används ordinationsöversikten i läkemedelsmodulen eftersom Aktuella ordinationer inte hanterar utdelningar. Ett läkemedel som endast skall ges tillfälligt på t ex mottagning, använder man ordinationsmetoden **tf** (tillfällig ordination) som blir med automatik utsatt nästföljande dag.
7. Vid telefonordinationer ska sjuksköterska skriva in ordinationen i Melior i ansvarig läkares namn. De interaktioner som kan komma upp ska diskuteras med den läkare som ger ordinationen, därför är det att rekommendera att ssk redan från början är inloggad och kan utföra ordinationen medan läkaren finns kvar i telefonen. Ordinationen hamnar automatiskt i ansvarig läkares signeringskorg. Ansvarig läkare signerar då skyndsamt i efterhand, via sin signeringskorg.
8. **Waran**
Ordinera med hjälp av ordinationsmallen "Waranordination".
Mallen skapar ofullständig Waranordination i form av ett frågetecken " ? ".
När PK-värdet anländer ska läkaren gå in och ordinera rätt dos för respektive dag. Ordinationsmetoden för Waran ska vara = metoden ("likamed"-metoden). Med den metoden går det inte att "pila", utan man ska skapa ordination för varje dag.

Waran-ordination vid hemgång

Vid hemgång ska Waranordinationen sättas med ofullständig ordination, som blir ett frågetecken (?) för dagen då patienten är "hemma". Det blir ingen ordinerad dos synlig vid utskrift av medicin-/läkemedelslistan. Texten "Enligt särskild ordination" står med automatik på utskriften.

9. **Inj Behepan** -som ges t ex var tredje månad
Ordinera som pm. Ange datum för utdelning i anvisningen.

10. **Syrgas** (Medicinsk oxygen)

Ordinera med x-metoden("gångermetoden"). Från utdelningslistan kan sköterskan justera dosen under "verklig dos". Förändringar syns i klockboxen och under "historik".

Syrgas kan även ordineras v b (vid behov). Ange exakt dosering i anvisningen, t ex "2 l/min på grimma vid behov".

11. **Insulin**

Ordinera med = metoden och med aktuell dos för respektive utdelningstid. Vid = metoden använder man klockboxen för att skapa, ändra och radera dosering och utdelningstid. Vid ordination av insulin enl. PM ska det i anvisningen framgå vilket PM som gäller för ordinationen.

12. **Blodprodukter**

Finns som Extempore i Lokalt varuregister och benämns som Erytrocytkoncentrat, trombocyt koncentrat eller färskfrusen plasma.

13. **Matrifenplåster**

Ordinera med = metoden. Använd schema för byte var tredje dag.

Om behandlingen med Matrifenplåster är påbörjad innan vårdtillfället

Ordinera utan schema och kryssa till dagen som plåstret ska bytas. Förtydliga i anvisningen när patienten påbörjat behandlingen. Ändra till schema och sätt in för "var tredje dag" och pila framåt.

Om plåstret ramlar av före utsatt tid för byte

Markera rutan för dagens plåster och **ta bort** frampilade doseringar. Justera dagens utdelning till = och spara. Skapa utdelningstillfälle i klockboxen. Pila fram ordinationen med det nu justerade schemat.

14. **Infusioner (bas och tillsatser)**

- Tillsatser har samma infusionstid, ordinationsschema, administrationssätt som basen.
Dosering, Dosenhet, Anvisning, Kommentar och Nyinsatt är aktiva fält på en tillsats, övriga fält styrs av basen och följer med till alla tillsatser. T ex kan basen ha en anvisning och tillsatsen en annan.
- Tillsatsen visas, i Ordinationsöversikten, blåmarkerad på en egen rad med en röd vinklad pil från basen.
- Tillsatsen ordinerar alltid med **dygns mängd**, d v s tillsatsens mängd fördelas på baspreparatets ordinationstillfällen.

- Tillsatsordinationen signeras automatiskt när en bas signeras.

En tillsats kan ordinerats till en pågående infusion, d v s en infusionsbas som fått en insättningstid. Tillsatsen bör då få en egen insättningstid, denna signeras inte men det framgår tydligt i historiken vem som angav insättningstiden.

- Det är möjligt att ordinera en tillsats som vid behov (vb) även om basen inte är vb.
- I utdelningslistan visas tillsatsen som ett blankt papper (samma som nuvarande vb-ordination) under basen

	Datum	Klo...	Typ	Läkemedel	Dos	Adn
⌘	170320	08	I	Natriumklorid B. Braun Infusionsvätska, lösning 9 mg/ml B. Braun Medical ...	100 ml	iv
📄	170320	VB	Vb	->Addex@-Natriumklorid Koncentrat till infusionsvätska, lösning 4 mmol/ml...	10 mmol	iv

Utdelning av läkemedel

1. Signering av utdelade läkemedel skall göras i anslutning till utdelning eller så snart som möjligt efter utdelandet.
2. Vid en akut situation som inte medger en ordination i Meliors läkemedelsmodul skrivs ordinationen in och signeras i efterhand inom samma dygn.
3. Infusionsstart skall anges samt signeras av den sjuksköterska som påbörjar droppet. Infusionslut anges och signeras av sjuksköterska som tar bort droppet.
4. När sjuksköterskan avslutar ett arbetspass ska hon/han kontrollera att givna läkemedel är signerade. Genom att trycka på filterfunktionen ”NU”, får man fram de utdelade läkemedel som skulle ha signerats fram tills nu men ännu inte är signerade.
5. Utdelningskommentar skrivs in vid förändrad utdelning av en ordination eller vid insättning av läkemedel vb (vid behov) utifrån patientens symtom/tillstånd. En utvärdering skrivs in för ett utdelat läkemedel (t ex vb, vid behov) om läkemedlets effekt. Detta skrivs in i utdelningsdelen för att också bli synligt i ordinationsöversikten i läkemedelsdelen. Ska inte dubbeldokumenteras i journaltexten.
6. **Sköter själv** - om patienten är på t ex permission kan sjuksköterskan kryssa i "sköter själv"-rutan för ett eller flera utdelningstillfällen samtidigt och signera dessa. Signeringen innebär här en bekräftelse på att läkemedlen är överlämnade till patienten, dock utan att sköterskan kan ansvara för att läkemedlen intagits.

Utskrift av Medicin-/läkemedelslista

Medicinlistan från **Aktuella ordinationer** är en utskrift över patientens ordinationer från samtliga vårdtillfällen, (både öppen- och slutenvård). Denna lista kan ges till patienten.

Avbryt Ny ordination FASS **Skriv ut** Uppdatera Skapa recept Läkemedelskontroll

1 Ordinationer 2 Recept 3 Handelsvaror

filter Aktuella Ordinationer

Fr	Insatt	Preparat	Styrka
Stående (6 Ordinationer)			
2017-03-29		Glucos. B. Braun	50 mg/ml
2017-03-29		Addex®-Kalium	2 mmol/ml
2017-03-29		Addex®-Natriumklorid	4 mmol/ml
2017-03-29		Enalapril Sandoz	10 mg
2017-04-06		Candesartan Sandoz	8 mg
2017-03-29		Prednisolon Pfizer	5 mg
2017-03-29		Thymoglobuline	5 mg/ml

Medicinlistan från **ordinationsöversikten** är en utskrift över en patients ordinationer för **en vald dag**, markera aktuell datumkolumn. Denna lista kan ges till patienten.

Avbryt **Skriv ut** Sign Koppla Hämta ord Historik Aktuella ord Ny Planering Egen:

Vårdkontakter:

- 17-03-29 - ki
- * 17-03-29 - 17-03-29
- * 17-03-29 - 17-03-29
- 17-03-29 lu
- * 17-03-29 - 17-03-29
- * 17-03-28 - 17-03-29
- * 17-03-28 - 17-03-28
- * 17-03-28 - 17-03-28
- * 17-02-24 - 17-03-21

Längd: **uppgift saknas**

Vikt: **uppgift saknas**

BMI: **uppgift saknas**

Kroppsyta: **uppgift saknas**

eGFR: **uppgift saknas**

eGFR.Kalk.

Kön: **Kvinna**

Ålder: **59 år**

Ansvarig förskrivare: **15VGR, Läkare**

Välj ansvarig

Namnsökning Favoriter Lokalt varuregister ATC-t

Godkända <18 år (ePed)

< Alla > Sök

Ange minst tre bokstäver i början av läkemedlets namn

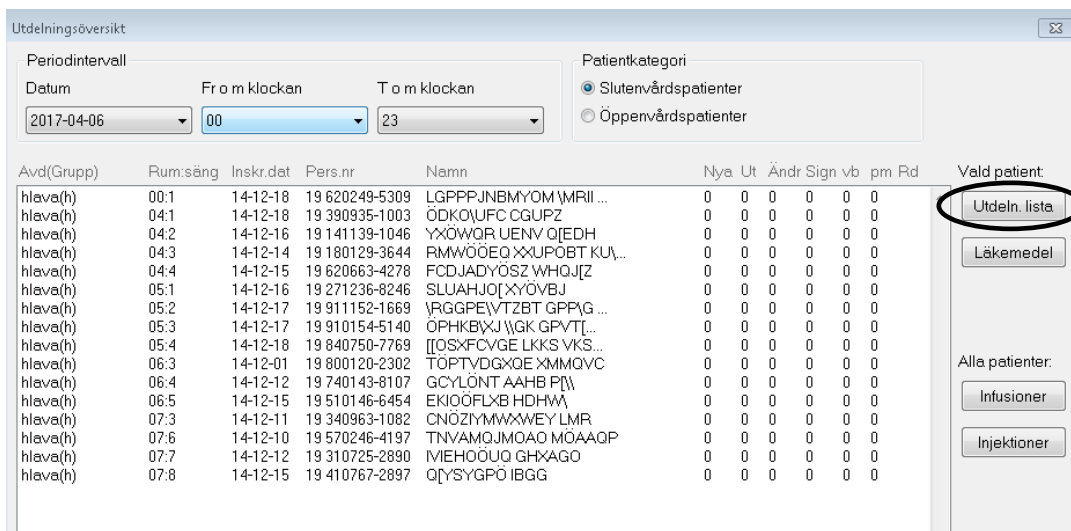
Läkemedelsordination

Ordnationsorsak Dosering: Inf.hastighet: A

Maxdos Skapa utd från första adm Schema: SS Nyinsatt Kom.

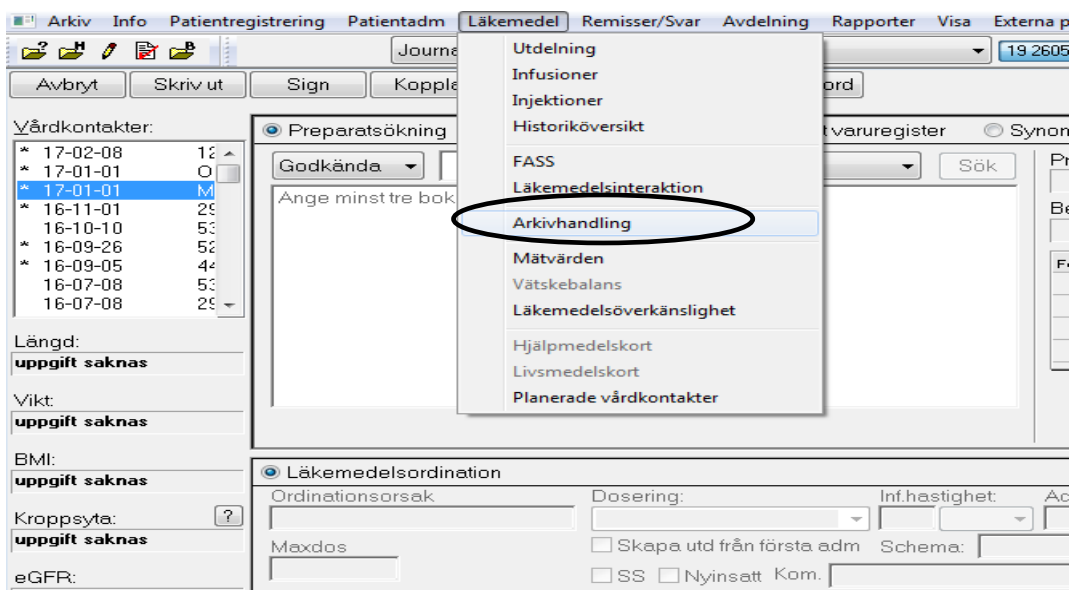
Ordinerade läkemedel	Dubbelklicka för att expandera	170406	170407
Thymoglobuline Pulver till infusionsvätska, lösning 5 mg/ml	lak15	1x2	
Prednisolon Pfizer Tablett 5 mg	lak15	↔	
Addex®-Natriumklorid Koncentrat till infusionsvätska, lösning 4 mmol/ml	lak15	30x2	
Enalapril Sandoz Tablett 10 mg	lak15	1x1	
Candesartan Sandoz Tablett 8 mg	lak15	1x1	
Glucos. B. Braun Infusionsvätska, lösning 50 mg/ml	lak15	1000x1	

Läkemedelslistan från utdelningsöversikten För att göra en utskrift av en patients utdelningstillfällen under vald tidsperiod, markerar man patientens rad och väljer Utdelningslista. Välj *Skriv ut* därifrån.



Arkivhandling under menyn Läkemedel ger en utskrift av de ordinationer som förekommit under ett visst vårdtillfälle/besök.

Kan ges till vårdgivare som inte har åtkomst till Melior.



Övriga rutiner

Aktuella ordinationer

Listan Aktuella ordinationer, visar alla icke utsatta läkemedelsordinationer oavsett vårdtillfälle.

Det är viktigt att denna lista hela tiden hålls uppdaterad för att patienten ska ha en aktuell läkemedelslista.

De läkemedel som inte längre är aktuella, ska sättas ut.

Läkemedel som inte är en varaktig behandling t ex antibiotika, skall sättas ut via Aktuella ordinationer på aktuellt datum.

Utskrivning av patient från slutenvårdstillfälle

In- och utsättning av läkemedel sker vid utskrivning av ansvarig läkare.

Patientens aktuella lista ska uppdateras för att vara aktuell inför eventuella återbesök eller inskrivning. Den aktuella läkemedelslistan ska skrivas ut och lämnas till patienten tillsammans med utskrivningsmeddelande. Bifogas även med epikrisen till annan vårdinstans.

Om recept skrivs i Melior på läkemedel som patienten ska börja använda efter utskrivningen, måste läkemedlet sättas in med första dos ordinerad den dag behandlingen skall påbörjas. Detta för att undvika utdelningstillfällen i utdelningslistan under vårdtiden.

Reservrutiner

Läkemedelslista från utdelningsöversikten skrivs ut vid planerade driftstopp. Använd denna för signering. När driftstoppet är avklarat måste samtliga uppgifter föras in.

Läkemedelsvarning



Vid läkemedelsöverkänslighet ska ATC-kod registreras i Melior.

Registreringen sker "automatiskt" från läkemedelsdelen vid utsättning av läkemedel med utsättningsorsak "Överkänslighet" eller via menyn

Läkemedel/Läkemedelsöverkänslighet. Viktigt att också ta del av patientens läkemedelsöverkänslighet om symbolen finns i journalen.

Generella ordinationer

Alla generella ordinationer finns inlagda i Melior och varierar utifrån avdelning/verksamhet. Pappershandlingen "Vid-behovs-medicinering - generella ordinationer" är originalhandling och förvaras på avdelningen/verksamheten.

Ordinationsmallar

Ordinationsmallar på verksamhets/- och avdelningsnivå får endast skapas av Meliorförvaltare tillsammans med verksamhetens ansvarige överläkare för godkännande. Personliga ordinationsmallar kan skapas av samtliga läkare.

Dosexpedition - Pascal

Har patienten dosdispenserade läkemedel enligt dosexpedition/apodos ska eventuella läkemedel-/dosjusteringar göras via doseringsverktyget Pascal.

OBS! Glöm inte att även eventuella dosjusteringar ska göras i Meliors läkemedelsmodul.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sjukhusgemensam

Innehållsansvar: Susanne Martinsson, (susma), Systemförvaltare

Godkänd av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Dokument-ID: NU10092-2087047004-98

Version: 8.0

Giltig från: 2024-10-29

Giltig till: 2026-10-29