

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 1 Uddevalla sjukhus, Uppvakning 3  
Uddevalla sjukhus, NU-sjukvården  
Innehållsansvar: Elisabeth Casinge, (elica), Överläkare  
Granskad av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare  
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-21

Giltig till: 2026-08-21

## Ordination enligt generella direktiv – barn

---

### Revidering i denna version

Ingen revidering, förlängd giltighetstid

### Syfte

Att definiera vilka läkemedel som kan ges av sjuksköterska, enligt generella direktiv, utan annan ordination vid vård av patient på UVA och UVA dagkir inom NU-sjukvården.

### Vilka berörs

Läkare och sjuksköterskor inom Område AnOpIVA

### Läkemedel, indikationer och begränsningar

Nedanstående läkemedel får endast ges på angivna indikationer. Det finns krav på korrekt bedömning av diagnos och kontraindikationer. Vid minsta tveksamhet eller otillräcklig effekt skall ansvarig läkare kontaktas! Maximal dos får inte överskridas.

## Postoperativ smärta

Läkemedel	Dosering och anvisningar	Maxdos/dygn alt. 2 timmar	Kontraindikationer/ Försiktighet
<b>Alvedon/Panodil</b> (Paracetamol) Tabl, supp alt. oral lösning	10-15mg/kg x 4 Högre dos kan ordineras av läkare. Basmedicinering.	40-60 mg/kg Max 4 g/dygn	Överkänslighet, allvarlig leversvikt. OBS! Ej suppositorium till onkologbarn pga. infektionsrisk om det finns slemhinneskada.
<b>Morfin</b> (Morfin) Inj. lösning 10 mg/ml, spädes med NaCl 0,9 % till 1 mg/ml	Upprepade doser tills optimal effekt. Stor individuell variation. Ges långsamt i.v. Riktlinjer för laddningsdos: 1-5 år - 0.10 mg/kg/dos 5-12 år - 0.10-0.15 mg/kg/dos 12-18 år - 0.15-0.20 mg/kg/dos. OBS! Smärtbehandling till barn < 1 år skall ordineras av läkare.	Stor individuell variation! Läkarkontakt vid behov av upprepad laddningsdos inom 2 timmar!	Överkänslighet, sekretstagnation, andningsdepression. Naloxon är antidot!

## Postoperativa vagala reflexer

Läkemedel	Dosering och anvisningar	Maxdos/dygn alt. 2 timmar	Kontraindikationer/ Försiktighet
<b>Atropin</b> (Atropin) Inj. lösning 0.5 mg/ml	0.02 ml/kg (0.01 mg/kg) i.v. Ges vid långsam hjärtfrekvens, lågt blodtryck och ofta illamående.	Ett dostillfälle. OBS! Kontakta anestesiläkare !	Försiktighet vid hjärtsjukdom. Tömningshinder av urinblåsan.

## Postoperativt illamående

Läkemedel	Dosering och anvisningar	Maxdos/dygn alt. 2 timmar	Kontraindikationer/ Försiktighet
<b>Ondansetron</b> (Ondansetron) Inj. lösning 2 mg/ml	0,05 ml/kg (0,1 mg/kg) i.v. Max 4 mg. Långsam intravenös injektion (> 30 s).	Vid utebliven effekt överväg kombination med annan antiemetika. Kontakta anestesiläkare.	Överkänslighet Ondansetron.

## Postoperativ opiatbetingad andningsdepression

Läkemedel	Dosering och anvisningar	Maxdos/dygn alt. 2 timmar	Kontraindikationer/ Försiktighet
<b>Naloxonhydroklorid</b> (Naloxon) Inj. lösning 0.02 mg/ml	0.1 ml/kg (0,002 mg/kg) i.v. Titra ut optimal dos! OBS! Överdoser ger smärta och stress. Kort effektduration, ca 20-30 min.	Ett dostillfälle. OBS! Kontakta anestesiläkare.	Överkänslighet mot Naloxon. kan utlösa akuta abstinenssymptom.

## Postoperativt blodtrycksfall orsakat av blödning

Läkemedel	Dosering och anvisningar	Maxdos/dygn alt. 2 timmar	Kontraindikationer/ Försiktighet
<b>RingerAcetat</b> Inf. lösning	Ca 20 ml/kg i.v.	OBS! Kontakta anestesiläkare.	Försiktighet vid hjärtsvikt.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Uppvakning NÄL, Uppvakning 1 Uddevalla sjukhus,  
Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus, NU-sjukvården

**Innehållsansvar:** Elisabeth Casinge, (elica), Överläkare

**Granskad av:** Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

**Godkänd av:** Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10093-1252922689-243

**Version:** 18.0

**Giltig från:** 2024-08-21

**Giltig till:** 2026-08-21