

Gäller för: Ortopedi

Giltig från: 2026-05-08

Innehållsansvar: Marcus Andersson, (maran389), Specialistläkare, ST

Giltig till: 2028-05-08

Granskad av: Eileen Sköld, (eilhe1), Överläkare

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

# Läkemedelsdokumentation vid inskrivning på ortopedden

## Revidering i denna version

Ingen revidering i denna version. Giltighetstiden förlängd.

### Syfte:

Att öka kvaliteten och säkerheten i läkemedelsbehandlingen genom att klarlägga hur läkemedelsdokumentation avseende slutenvård ska utföras på ortopedkliniken.

### Allmänt:

- Vid inskrivning i slutenvård har inskrivande läkare i uppgift att ta reda på vilka läkemedel patienten är ordinerad och använder samt därefter göra en medicinsk rimlighetsbedömning, s.k. enkel läkemedelsgenomgång.
- Var observant på njurfunktion och olämpliga läkemedel till äldre.
- Åtgärda orimliga doseringar, allvarliga biverkningar och betydelsefulla interaktioner.
- Varje läkemedelsordination och eventuell ändring skall dokumenteras i journaltexten.
- Klarar man ej utföra en enkel läkemedelsgenomgång skall detta dokumenteras i journaltexten (ex. när en patient inte kan redogöra för sig och ingen medicinlista finns med).

## Läkemedelsdokumentation

För in patientens nuvarande läkemedel i läkemedelsmodulen och gör sedan eventuella justeringar kopplade till vårdtillfället:

### 1. Utsättningar

2. Dosjusteringar - skriv kommentar i anvisningsrutan
3. Kryssa läkemedel som tillfälligt ska sättas ut av medicinska skäl - skriv kommentar i anvisningsrutan. Vi sätter inte ut Trombyl eller Metformin.
4. Sätt in för vårdtillfället nya läkemedel. Viktigt att bocka i rutan som anger att det blir nytt läkemedel, vilket då syns som blåmarkerad text i listan.
5. Pila fram så att det finns ordinationer till nästa rond, dvs nästa dygn om det är vardag och till nästa måndag om det är helg.

**Extra viktigt att tänka på vid inskrivning av ortopediska patienter är:**

- Tillräckligt med smärtlindring (Finns färdig ordinationsmall för detta i läkemedelsmodulen)
- Trombosprofylax, Fragmin 5000E till alla som förväntas till största del vara sängliggande på avdelningen. Alla höftproteser skall ha 4 veckor trombosprofylax, övriga åtgärder ca 10 dagar. Ha dosjustering i åtanke vid vikt >90kg.
- Kryssa NOAK, Clopidogrel och Waran om patienten skall bli opererad. För waranbehandlade patienter reversera med 10mg Konaktion IV på akuten och ordinera nytt PK efter 6-8h.
- Antibiotikaprofylax vid frakturkirurgi, se särskilt PM [Antibiotikaprofylax i samband med frakturkirurgi \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Ortopedi

**Innehållsansvar:** Marcus Andersson, (maran389),  
Specialistläkare, ST

**Granskad av:** Eileen Sköld, (eilhe1), Överläkare

**Godkänd av:** Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10097-1869289359-222

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-05-08

**Giltig till:** 2028-05-08