OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Ögonsjukvård
Innehållsansvar: Bassel Qaddoura, (basqa1), Överläkare
Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-06
Giltig till: 2028-08-27

5-FU, förberedelser inför injektion

Reviderat i denna version

Uppdaterat under rubrik Åtgärder och Avfallshantering.

Åtgärder

- Visus, lämna B/P underlag till läkaren.
- **Duka upp på rostfri vagn:**
  1st 30 ml natriumklorid 9mg/ml
  1 x 5 FU spruta **Läkemedelsrum operation,** be sköterska lämna ut som även ska kontrollera läkemedlet.
  1 Tetracain
  1 x kanyl (0,30 x 12 mm)
  1 x mellan riskavfallsburk märkt med ”cytostatika avfall”
  Underlägg
  Kompresser
  Tvättlappar
  Lupp
  Undersökningslampa

  Personlig skyddsutrustning
  Nitril handskar (osterila)
  Engång skyddsrock avsedd för cytostatikahantering finns på operation om det inte finns i skåpet.

  Tillämpa basala hygienrutiner samt alltid noggrann handtvätt och handdesinfektion före och efter administrering av cytostatika.

Arbetsgång

- Läkaren undersöker patienten.
- Behandlingen kan göras på samma rum som undersökningen där det finns brits eller på behandlingsrum. Lägg patienten på brits med underlägg på kudden.
- Patienten bedövas med droppe Tetracain 1% i operationsögat.

- Läkaren iordningsställer och kontrollerar läkemedlet
  Läkemedlets namn (**Fluorouracil)**
  Läkemedelsform och styrka **(5 mg) (25 mg/ml 0.2 ml)**
- Läkaren ger injektionen, hjälp till att spola med natriumklorid.
- Sprutan och kanylen placeras i godkänd behållare för skärande/stickande avfall. Ha riskavfallsbehållaren bredvid bordet och lägg sprutan här i med en gång.
- Stäm av med läkaren angående fortsatt behandling så att rätt antal sprutor finns beställt alternativt beställs av operation.
- Fyll på lådan efter behandling.

Avfallshantering

Cytostatikakontaminerat avfall läggs i riskavfallsbehållaren märkt med cytostatikaavfall, sätt på locket ordentligt så att det låser.

Etiketten på avfallsbehållaren fylls i med uppgift om vårdinrättning, avdelning, telefonnummer, datum och signatur. Ställ riskavfallsbehållaren sedan på golvet i sköljen.

Spill

Cytostatika, cytotoxiska läkemedel, material och avfall kontaminerat av cytostatika ska alltid hanteras med försiktighet för att minimera risk för onödig exponering för omgivning, patient och personal. Arbete ska utföras så att risk för spill, damm och aerosolbildning minimeras.
Ögondusch, handtvätt samt uppsamlingsmaterial för farligt avfall skall finnas tillgängligt vid hantering av cytostatika.

Spill - Allmänt

- Varna personal och patienter och avgränsa cytostatikaspillet.
- Vid omhändertagande av spill används skyddsrock med hel front, lång ärm med mudd, nitrilhandskar (ev. dubbla) och andningsskydd (FFP klass 3). Vid risk för stänk använd skyddsglasögon.

Spill på ytor

- Utspilld lösning torkas genast upp med absorberande torkduk. Undvik svepande rörelser. Arbeta utifrån och inåt.
- Rengör med mycket vatten, torka torrt.
- Kontaminerat material försluts i plastpåse och kasseras som ”Cytostatika avfall och andra läkemedel med bestående toxisk effekt”.

Stänk i ögon

- Eventuella kontaktlinser tas ut direkt.
- Skölj omedelbart och rikligt i minst 15 minuter med vatten eller steril isoton natriumklorid 9 mg/ml. Använd helst ögonduschen.
- Kontakta ögonläkare.
- Dokumentera avvikelse i MedControl.

Spill på oskyddad hud

- Skölj omedelbart och rikligt i minst 10 minuter med vatten.
- Tvätta därefter noga med tvål och vatten.
- Dokumentera avvikelse i MedControl.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Bassel Qaddoura, (basqa1), Överläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-2

Version: 21.0

Giltig från: 2026-09-06

Giltig till: 2028-08-27