

Reaktioner vid läkemedelsadministrering intravenöst

Förändringar sedan föregående version

.

Sammanfattning

Handhavande av patient som får läkemedelsreaktion i samband med intravenös infusion på mottagningen. Riktlinjen gäller för sjuksköterskor på mag-, tarm-, njurmottagningen, PD-mottagningen, dialysen i Borås, endokrinmottagningen samt Medicinavdelningen.

Förutsättningar

Sjuksköterska på mottagningen kan påbörja handläggningen enligt nedan givna instruktion. Läkare ska sökas.

Utförande

Akut reaktion

Avbryt infusionen.

Ta blodtryck, puls, syrgasmättnad samt temp.

Kontakta läkare.

Lindrig	Måttlig	Svår
Hudrodnad	Blodtrycksfall	Kraftigt blodtrycksfall
Hjärtklappning	Tryck i bröstet	Feber med frossa
Huvudvärk	Andnöd	Svår andningspåverkan
Yrsel	Feber	
Illamående	Urtikaria	
Avbryt infusionen (tills symtomen klingat av och samråd med läkare)		Avbryt infusionen
<p>Ge:</p> <p>Klemastin (Injektion Tavegyl®), 1 mg/ml, 1-2 ml intravenöst</p> <p>Betapred 4 mg/ml, 1 ml intravenöst</p> <p>Syrgas vid behov</p>		<p>Ge:</p> <p>Adrenalin (Epipen) 0,3-0,5 mg i.m.</p> <p>Syrgas</p> <p>Ringeracetat intravenöst</p> <p>Överväg Betapred 4 mg/ml, 1 ml intravenöst. Alternativt T Betapred 0,5 mg, 10 st.</p> <p>Vid ronchi: inhalation Ventoline (salbutamol) 10 mg</p>
		Akut anafylaktisk reaktion hos vuxna, SÄS
		Överväg intensivvård

ALLTID LÄKARKONTAKT!

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Anders Lasson, överläkare, gastrosektionen, Medicinkliniken

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Anders Lasson, (andla1), Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9640-1608482598-16

Version: 7.0

Giltig från: 2026-06-18

Giltig till: 2028-06-18