

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Anders Paulsson, (andpa1), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-10-29

# Läkemedelshantering vid intensivvård

## Innehållsansvariga

Andreas Thorén, överläkare IVA, SkaS Skövde

Anette Elovsson, IVA-ssk, SkaS Skövde

Camilla Ylikangas, IVA-ssk, SkaS Skövde

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

## Bakgrund, syfte och mål

Beskrivning av rutin för läkemedelshantering på IVA SkaS Skövde.

## Arbetsbeskrivning

1. **Meliors läkemedelsmodul** är originalhandling för ordination och utdelning av läkemedel på IVA med undantag, se punkt 2.
2. **Övervakningsjournalen IVA** är originalhandling för ordination och utdelning av kristalloida/ kolloida infusioner (även med elektrolyttillsatser), TPN, blodprodukter och syrgasbehandling, samt vissa läkemedel som används under kortare ingrepp och åtgärder, se bilaga 1.
3. **”Ordinationer och avläsningar vid CRRT/TPE”** är originalhandling för dialys och plasmaferesbehandling på IVA. Behandlingarna ordinerar av IVA-läkare enligt styrdokument för respektive behandling. Dialysvätskor, kaliumtillsats,

heparintillförsel, kalciumklorid och plasma ordinerar, dokumenteras och signeras på separata listor; Kontinuerlig njurersättningsterapi (CRRT) ordinationer och avläsningar samt TPE = Terapeutisk Plasma Exchange.

4. Rutindokument **Rutiner för Meliors läkemedelsmodul på SkaS**, gäller på IVA med kompletterande lokala rutiner.
5. **Lokal rutin** gäller för IVA vilken innefattar ordination och utdelning av läkemedel i Meliors läkemedelsmodul samt dokumentation på övervakningsjournalen.

### **Lokal rutin IVA:**

#### **Läkemedelsmodulen**

1. Redan inlagda ordinationer och tider för utdelningstillfällen används vilket minimerar antalet ordinationsändringar i samband med överflyttning mellan avdelningar. Eventuella förändringar i dos eller tid utförs i befintlig ordination. Undvik att skapa för många utdelningstillfällen.
2. IVA-läkare tar ställning till och ordinerar vilka läkemedel som ska pilas för nästkommande dag. Då dygnstarten i Melior är kl. 00:00 måste läkemedel pilas en dag framåt för att natt- och dagpersonal ska få utdelningstillfälle.
3. Ansvarig sjuksköterska och IVA-läkare går igenom läkemedel- och utdelningslista på rondan.
4. Läkemedelsinfusioner (t.ex. vasoaktiva, sederande, insulin\* och kalium) som ska infunderas via volym/sprutpump ordinerar via klinikövergripande mallar. Utdelning av dessa infusioner dokumenteras och signeras på övervakningsjournalen.  
\*Insulininfusion ordinerar via klinikövergripande mall och doseras enligt styrdokument: [Hyperglykemi vid intensivvårdskrävande tillstånd](#) eller [Diabetisk ketoacidosis eller hyperosmolärt koma](#)
5. I ordinationsmallarna för antibiotika på IVA anges rutintider. IVA-läkaren ändrar inte tiden i ordinationsöversikten. IVA-sjuksköterskan justerar själv verklig insättningsstid för att uppnå detta, vanligast genom att förkorta doseringsintervallerna med några timmar de första doserna. Detta dokumenteras i utdelningslistan. Befintliga ordinationer och tider för antibiotika

som finns när patienten anländer till IVA justeras till lämpliga utdelningstillfällen.

6. IVA-läkaren dokumenterar inläggningen i Melior och gör läkemedelsordinationen i Meliors läkemedelsmodul. Utdelning av dessa infusioner dokumenteras och signeras på övervakningsjournalen.
7. Vid överflyttning till vårdavdelning ansvarar utskrivande IVA-läkare i samråd med hemkliniken läkare (helst i samband med en utskrivningsrund) för att ordinationerna i läkemedelsmodulen är uppdaterade. Eventuella infusioner, TPN och blodprodukter som ska pågå eller ges under dagen ordinerar av IVA-läkare i läkemedelsmodulen. IVA-sjuksköterskan kontrollerar utdelningslistan samt att givna läkemedel är signerade. Viktigt vid överrapportering är att det görs en kollegial läkemedelsgenomgång av patientens aktuella läkemedel enligt SBAR.
8. Vid överflyttning till ett annat sjukhus ska IVA-läkaren/hemkliniken läkare i slutanteckningen diktera patientens aktuella läkemedelsordinationer. IVA-läkare/hemkliniken läkare ansvarar för att uppdatera Ordinationsöversikt och att göra läkemedelsavstämning. IVA-sjuksköterskan kontrollerar att samtliga utdelade läkemedel är signerade. Handlingar som ska skrivas ut från Melior och skickas med patienten är:
  - Medicinlista från Aktuella Ordinationer
  - Utdelningslista
  - Arkivhandling

### **Övervakningsjournal IVA:**

1. Utdelning samt dygnsdos av läkemedelsinfusioner (t.ex. vasoaktiva, sederande, insulin, kalium och EDA) via volym/sprutpump dokumenteras och signeras på övervakningsjournalen.
2. Det ska framgå genom signering på övervakningsjournalen vem som påbörjat, bytt eller avslutat läkemedelsinfusionen (infusion/sprutbyte markeras med X och signatur).

3. Dostitrering av läkemedelsinfusion via volym/sprutpump dokumenteras och signeras på övervakningsjournalen tillsammans med registrering av patientens vitala parametrar för att visa effekt av potenta läkemedel.
4. Bolusdoser av läkemedelsinfusion via volym/sprutpump dokumenteras och signeras på övervakningsjournalen.
5. På övervakningsjournalen dokumenteras läkemedel som används under kortare ingrepp och åtgärder, se bilaga 1.
6. Vid behovs-medicinering såsom Furix, Trandate och Morfin dokumenteras på övervakningsjournalen samt i Melior. Detta för att bättre se orsak och verkan.
7. Ordination och utdelning av kristalloida/kolloida vätskor (även med tillsatser av elektrolyter), TPN och blodprodukter dokumenteras och signeras på övervakningsjournalen.
8. Vid läkemedel som har batchnummer klistras etiketten på övervakningsjournalen.
9. Syrgas dokumenteras på övervakningsjournalen tillsammans med registrering av patientens vitala parametrar för att visa effekt av behandlingen.

## Bilaga 1

### Läkemedel som används under kortare ingrepp och åtgärder och som ska dokumenteras på övervakningsjournalen IVA

- Atropin vid bradykardi
- Efedrin vid tillfällig behandling av lågt blodtryck
- Fenylefrin
  
- Adrenalin vid HLR
- Amiodaron (Cordarone)
  
- Bupivakain (Marcain) vid enstaka dos, lokalbedövning eller nervblockad
- Carbocain
- Ropivakain (Narop)
  
- Ketalar vid intubation
- Pentothal
- Propofol
- Fentanyl
- Rapifen
  
- Atracurium (Tracrium) vid intubation
- Celocurin
- Rocuron (Esmeron)
  
- Naloxonhydroklorid (Nexodal, Narcanti) vid opiatutlöst andningsdepression

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE An Op IVA

**Innehållsansvar:** Anders Paulsson, (andpa1), Överläkare

**Granskad av:** Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

**Godkänd av:** Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9696-242963441-73

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2025-11-10

**Giltig till:** 2027-10-29