

Blankett *Generella direktiv om läkemedelsbehandling*  
 (benämnd go i Mellor)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 1 av 7
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Mellorenhet/er: 32KarS	Verksamhetsområde: M3
Innehållsansvarig	Grenskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign: <i>Dzefir Demirbag</i>	Sign: <i>Erik Frick</i>	Sign: <i>Andreas Lestander Melin</i>	2024-09-21
Dzefir Demirbag, apotekare, 2023-09-21	Erik Frick, 2023-09-21 (läkemedelsansvarig läkare)	Andreas Lestander Melin, 2023-09-23 (Verksamhetschef)	Ersätter tidigare version daterad 2022-03-01

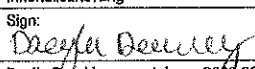

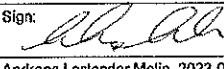
Dessa direktiv gäller för patienterna på ovan definierad enhet/er.

Sjuksköterskor får efter behovsbedömning, dela ut läkemedel enligt nedanstående ordination. Läkemedel får ges under maximalt ett dygn. Om behov kvarstår därefter krävs ordination av läkare.

**TABELL 1.**

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Mellor)	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<b>Indikation:</b> Endast vid hjärtstillestånd <b>Kontraindikation:</b> <b>Anmärkning:</b> Enligt HLR-rådets anvisningar för A-HLR för vuxna. Generell ordination för ssk med A-HLR-kompetens.	<b>Adrenalin 0,1 mg/ml inj</b>	10 ml	10	100 ml	iv
<b>Indikation:</b> Epilepsi - akut anfall <b>Kontraindikation:</b> <b>Anmärkning:</b> Upprepas ej utan läkarkontakt.	<b>Diazepam 10 mg</b> Rektallösning	2 st	1	2 st	rektalt
<b>Indikation:</b> Febernedsättande, smärtlindrande <b>Kontraindikation:</b> Försiktighet vid leversjukdom <b>Anmärkning:</b> Skall ej ges rutinmässigt vid feber om inte patienten upplever svårt obehag av den höga temperaturen.	<b>Alvedon 500 mg</b> tablett	1-2 st	4	8 st	po
<b>Indikation:</b> Febernedsättande, smärtlindrande <b>Kontraindikation:</b> Försiktighet vid leversjukdom <b>Anmärkning:</b> Skall ej ges rutinmässigt vid feber om inte patienten upplever svårt obehag av den höga temperaturen.	<b>Alvedon 500 mg</b> Brustablett	1-2 st	4	8 st	po
<b>Indikation:</b> Febernedsättande, smärtlindrande <b>Kontraindikation:</b> Försiktighet vid leversjukdom <b>Anmärkning:</b> Skall ej ges rutinmässigt vid feber om inte patienten upplever svårt obehag av den höga temperaturen.	<b>Paracetamol 1 g</b> Suppositorium	1 st	4	4 st	Rektalt
<b>Indikation:</b> Förstoppning <b>Anmärkning:</b> Ges om Cilaxoral ej haft effekt.	<b>Resulax 8,5 g</b> Rektallösning	1 st	1	1 st	Rektalt

Blankett *Generella direktiv om läkemedelsbehandling*  
(benämnd go i Mellor)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 2 av 7
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Mellorenhet/er: 32KarS	Verksamhetsområde: M3
Innehållsansvarig		Granskad av	Godkänd av
Sign: 		Sign: 	Sign: 
Dzejlja Demirbag, apotekare, 2023-09-21		Erik Frick, 2023-09-21 (läkemedelsansvarig läkare)	Andreas Leslander Melin, 2023-09-23 (Verksamhetschef)
			Gäller t o m 2024-09-21
			Ersätter tidigare version daterad 2022-03-01

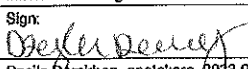

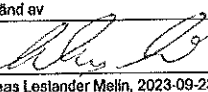
Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Mellor)	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<i>Indikation: Förstoppning</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Försiktighet vid laktosintolerans</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Första-hands-val utom vid förstoppning pga opiatbehandling eller stillastående tarm av annan orsak. Lösningen ges på morgonen och kan blandas i ex. fil, gröt eller juice.</i>	<b>Laktulos 670 mg/ml</b> Oral lösning	30 ml	1	30 ml	po
<i>Indikation: Förstoppning, vid utebliven effekt av peroral behandling.</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i>	<b>Klyx 1 mg/ml + 250 mg/ml</b> Rektallösning	1 st	1	1 st	Rektalt
<i>Indikation: Halsbränna</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Ges ½ tim efter måltid</i>	<b>Gaviscon</b> Oral suspension	10-20 ml	4	80 ml	po
<i>Indikation: Halsbränna</i> <i>Kontraindikation: Ej till Clopidogrelbehandlade patienter pga risk för utebliven Clopidogreleffekt (Plavix/Clopidogrel).</i>	<b>Omeprazol 20 mg kaps</b>	1 st	1	1 st	Po
<i>Indikation: Halsbränna och sura uppstötningar.</i>	<b>Novaluzid</b> Tuggtablett	1-2 st	4	8 st	Po
<i>Indikation: Hostdämpande</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Försiktighet vid gallbesvär. Ges ej vid andningsdepression.</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Andra-hands-val, när Nipaxon har provats.</i>	<b>Cocillana-Etyfin</b> Lösning	10 ml	2	20 ml	po
<i>Indikation: Hostdämpande</i> <i>Kontraindikation: Obstruktiv lungsjukdom</i> <i>Anmärkning: Första-hands-val</i>	<b>Nipaxon 5 mg/ml</b> Oral suspension	10 ml	3	30 ml	po
<i>Indikation: Hypoglykemi</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>10 ml iv om patienten inte kan inta glukos peroralt. Upprepas med 2 minuters intervall tills patienten vaknar.</i>	<b>Glukos 300 mg/ml inj</b>	10 ml	8	80 ml	iv
<i>Indikation: Hypotension vid högerkammerinfarkt.</i>	<b>Plasmalyte inf</b>	500 ml	1	500 ml	iv

Blankett *Generella direktiv om läkemedelsbehandling*  
(benämnd go i Mellor)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 3 av 7
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Mellorenhet/er: 32KarS	Verksamhetsområde: M3
Innehållsansvarig	Granskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign: <i>Dzevlja Dzevlja</i>	Sign: <i>[Signature]</i>	Sign: <i>[Signature]</i>	2024-09-21
Dzevlja Dzevlja, apotekare, 2023-09-21	Erik Frick, 2023-09-21 (läkemedelsansvarig läkare)	Andreas Lestander Melin, 2023-09-23 (Verksamhetschef)	Ersätter tidigare version daterad 2022-03-01

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Mellor)	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<b>Indikation:</b> Hypoxi <b>Kontraindikation:</b> <b>Anmärkning:</b> 0,1-5 liter/min ges på gramma/nüstuss. 6-15 liter/min ges på mask. Försiktighet vid kronisk lungsjukdom pga. risk för koldioxidretention	<b>Syrgas</b> Medicinsk gas	0,1-15 l/min	20	300 l/min	Inh
<b>Indikation:</b> Insomningsproblem, sömnsvårigheter. <b>Kontraindikation:</b> Sömnapné, respiratorisk insufficiens och myastenia gravis. Får ej ges utan läkarkontakt vid misstanke om missbruksproblem. <b>Anmärkning:</b>	<b>Zolpidem 5 mg tabl</b>	1 st	1	1 st	Po
<b>Indikation:</b> Nikotinabstinens <b>Kontraindikation:</b> Se FASS. Obs! Hudöverkänslig för plåster. <b>Anmärkning:</b> Styrkan väljs utifrån patientens nikotinkonsumtion, se FASS.	<b>Nicorette Novum 15mg/16 timmar</b> Depotplåster	1 st	1	1 st	Utvärtes
<b>Indikation:</b> Nikotinabstinens <b>Kontraindikation:</b> Se FASS. Obs! Hudöverkänslig för plåster. <b>Anmärkning:</b> Styrkan väljs utifrån patientens nikotinkonsumtion, se FASS.	<b>Nicorette Novum 25mg/16 timmar</b> Depotplåster	1 st	1	1 st	Utvärtes
<b>Indikation:</b> Nikotinabstinens <b>Kontraindikation:</b> Se FASS. Obs! Hudöverkänslig för plåster. <b>Anmärkning:</b> Styrkan väljs utifrån patientens nikotinkonsumtion, se FASS.	<b>Nicorette Novum 10mg/16 timmar</b> Depotplåster	1 st	1	1 st	Utvärtes
<b>Indikation:</b> Nikotinabstinens <b>Kontraindikation:</b> Se FASS. <b>Anmärkning:</b> Styrkan väljs utifrån patientens nikotinkonsumtion, se FASS.	<b>Nicotinell Mint 2 mg</b> Medicinskt tuggummi	1-2 st	12	25 st	po
<b>Indikation:</b> Nästäppa <b>Kontraindikation:</b> <b>Anmärkning:</b> 1 pipett i vardera näsborren högst 3 ggr dagligen.	<b>Nezeril 0,5 mg/ml</b> Näsdroppar	1 dos	3	3 doser	Nasalt
<b>Indikation:</b> Oro <b>Kontraindikation:</b> <b>Anmärkning:</b>	<b>Oxascand 5 mg tabl</b>	0,5-1 st	1	1 st	Po

Blankett **Generella direktiv om läkemedelsbehandling**  
(benämnd go i Mellor)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 4 av 7
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Mellor/enhet/er: 32KarS	Verksamhetsområde: M3
Innehållsansvarig		Granskad av	Godkänd av
Sign: 		Sign: 	Sign: 
Dzejlja Dzemirbag, apotekare, 2023-09-21		Erik Frick, 2023-09-21 (läkemedelsansvarig läkare)	Andreas Leslander Melin, 2023-09-23 (Verksamhetschef)
			Gäller t o m 2024-09-21
			Ersätter tidigare version daterad 2022-03-01

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Mellor)	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<p><i>Indikation: Pollenallergi som är känd sedan tidigare</i></p> <p><i>Kontraindikation: Allvarligt nedsatt njurfunktion</i></p> <p><i>Anmärkning:</i></p>	<b>Desloratidin 5 mg tabl</b>	1 st	1	1 st	po
<p><i>Indikation: Segt slem</i></p> <p><i>Kontraindikation:</i></p> <p><i>Anmärkning:</i></p>	<b>Acetylcystein 200 mg Brustablett</b>	1 st	3	3 st	po
<p><i>Indikation: Sömnsvårigheter</i></p> <p><i>Anmärkning: Olämpligt till patienter 75 år och äldre. Ges ej efter kl 23 pga risk för hang over-effekt.</i></p>	<b>Propavan 25 mg tabl</b>	1-2 st	1	2 st	po
<p><i>Indikation: Sömnsvårigheter och återinsomningsproblem</i></p> <p><i>Kontraindikation: Sömnapné, myastenia gravis och misstänkt missbruk.</i></p> <p><i>Anmärkning: Förstahandsmedel vid insomni</i></p>	<b>Zopiklon 5 mg tabl</b>	1 st	1	1 st	po
<p><i>Indikation: Tillfällig förstoppning</i></p> <p><i>Kontraindikation: Akuta bukfall, svår dehydrering</i></p> <p><i>Anmärkning: Första-hands-val vid förstoppning pga opiatbehandling eller stillastående tarm av annan orsak. Ges till natten.</i></p>	<b>Laxoberal 7,5 mg/ml Droppar</b>	10-20 drp	1	20 drp	Po
<p><i>Indikation: Tillfälligt illamående</i></p> <p><i>Kontraindikation: Får ej ges till pat med känd ventrikulär arytmitendens.</i></p> <p><i>Anmärkning:</i></p>	<b>Ondansetron 8 mg Filmdragerad tablett</b>	1 st	1	1 st	po
<p><i>Indikation: Meteorism</i></p> <p><i>Kontraindikation:.</i></p> <p><i>Anmärkning:</i></p>	<b>Dimetikon 100 mg, Kapsel</b>	1-2 st	4	8 st	po
<p><i>Indikation: Diarré</i></p> <p><i>Kontraindikation:.</i></p> <p><i>Anmärkning: 2 kapslar vid behov. Ytterligare en kapsel kan ges tidigast efter 2 timmar.</i></p>	<b>Dimor 2 mg, Tablett</b>	1-2 st	2	3 st	po

Blankett *Generella direktiv om läkemedelsbehandling*  
(benämnd go i Mellor)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 5 av 7
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Mellor/enhet/er: 32KarS	Verksamhetsområde: M3
Innehållsansvarig	Granskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign: <i>Dzejla Djemilbag</i>	Sign: <i>Erik Frick</i>	Sign: <i>Andreas Leslander Melin</i>	2024-09-21
Dzejla Djemilbag, apotekare, 2023-09-21	Erik Frick, 2023-09-21 (läkemedelsansvarig läkare)	Andreas Leslander Melin, 2023-09-23 (Verksamhetschef)	Ersätter tidigare version daterad 2022-03-01

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Mellor)	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<i>Indikation: Andningsbesvär hos patient med känd obstruktiv lungsjukdom/astma. Kontraindikation: Anmärkning: Upprepas ej utan läkarordination.</i>	<b>Salipra 0,5mg/2,5mg, Lösning för nebulisator</b>	2,5 ml	1	2,5 ml	inh
<i>Indikation: Vid otillräcklig effekt av paracetamol och smärta av känd orsak. Kontraindikation: Anmärkning: Upprepas ej utan läkarordination.</i>	<b>Oxynorm 5 mg, Kapsel</b>	1 st	1	1 st	po
<i>Indikation: Sömnbesvär Kontraindikation: Anmärkning: 1 tablett 30-60 minuter före sänggåendet. Kan upprepas en gång.</i>	<b>Mellozzan 2 mg, Tablett</b>	1-2 st	1	2 st	po
<i>Indikation: Tårsubstitut vid torra ögon Kontraindikation: Anmärkning: Doseringsanvisning gäller per öga d.v.s 1 drp/öga/administreringstillfälle</i>	<b>Oftagel 2,5 mg/g Ögongel i endosbehållare</b>	1 drp	4	4 drp	okulärt
<i>Indikation: förstoppning Kontraindikation: illeus, svåra inflammatoriska tillstånd i tarmkanalen Anmärkning:</i>	<b>Movicol 13.8g/dos pulver till oral påse</b>	1st	2	2st	po

Blankett *Generella direktiv om läkemedelsbehandling*  
(benämnd go i Melior)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 6 av 7
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Meliorenhet/er: 32KarS	Verksamhetsområde: M3
Innehållsansvarig	Granskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign: <i>Dzejla Demirbaev</i>	Sign: <i>[Signature]</i>	Sign: <i>[Signature]</i>	2024-09-21
Dzejla Demirbaev, apotekare, 2023-09-21	Erik Frick, 2023-09-21 (läkemedelsansvarig läkare)	Andreas Leslander Melin, 2023-09-23 (Verksamhetschef)	Ersätter tidigare version daterad 2022-03-01

Dessa direktiv gäller för patienterna på ovan definierad enhet/er.

Sjuksköterskor med särskild delegation (se anmärkning för respektive preparat) får efter behovsbedömning, dela ut läkemedel enligt nedanstående ordination. Läkemedel får ges under maximalt ett dygn. Om behov kvarstår därefter krävs ordination av läkare.

**TABELL 2.**

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 255 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde.</i>	Atropin 0,5 mg/ml inj	0,5-1 ml	4	2 ml	iv
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde.</i>	Carbocain-adrenalin 10 mg/ml + 5 mikrog/ml inj	0,5-1 ml	1	1 ml	sc
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde.</i>	Droperidol 2,5 mg/ml inj	0,5 ml	2	1 ml	iv
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde.</i>	Furosemid 10 mg/ml inj	2-4 ml	2	4 ml	iv
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde.</i>	Ketogan novum 5 mg/ml inj	0,5-1 ml	2	1 ml	iv
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde. Måste spädas innan administrering.</i>	Morfin 10 mg/ml	0,25-1 ml	4	1 ml	iv

Blankett *Generella direktiv om läkemedelsbehandling*  
(benämnd go i Mellor)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 7 av 7
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Meliorenenhet/er: 32KarS	Verksamhetsområde: M3
Innehållsansvarig		Granskad av	Godkänd av
Sign: <i>Dzejla Demirbag</i>		Sign: <i>[Signature]</i>	Sign: <i>[Signature]</i>
Dzejla Demirbag, apotekare, 2023-09-21		Erik Frick, 2023-09-21 (läkemedelsansvarig läkare)	Andreas Leslander Melin, 2023-09-23 (Verksamhetschef)
			Gäller t o m 2024-09-21 Ersätter tidigare version daterad 2022-03-01

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Mellor). Maximalt 255 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<i>Indikation: Myocardischemi, hjärtsvikt eller som blodtrycksreglering. Kärvidgande</i> <i>Kontraindik:</i> <i>Anm:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde Obs! Dosering sker i mikrogram/kg/min</i>	<b>Nitroglycerin 1 mg/ml inf</b>	0,2-2 mikrog	20	40 mikrog	iv
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> <i>Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde</i>	<b>Nitrolingual 0,4mg/ml Sublingualspray</b>	1-2 dos/er	4	8 doser	Po
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning: Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde</i>	<b>Diazepam 5mg/ml inj</b>	0,25-1 ml	2	2 ml	iv
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning: Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde</i>	<b>Diazepam 5 mg tabl</b>	0,5-1 st	2	1 st	Po
<i>Indikation:</i> <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning: Personlig delegation för aktuellt läkemedel krävs. Se styrdokument Vårdprogram för Hjärtsjukvård kard klin SkaS Skövde</i>	<b>Suscald 2,5 mg Buckaltablett</b>	1 st	2	2 st	Buckalt