
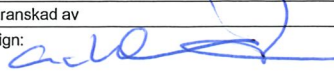



Blankett *Generella direktiv om läkemedelsbehandling*
(benämnd GO i Melior)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 1 av 4
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Verksamhetsområde: VO8	
Innehållsansvarig		Granskad av	Godkänd av
Sign: 		Sign: 	Sign: 
Gäller t o m		2025-04-05	
Namn, titel, datum		Namnförtydligande, datum (Verksamhetschef)	
Björn Peters, Överläkare, 2024-04-05		Anna Wärme, Processchef Andreas Lestander Melin	
Ersätter tidigare version daterad 2023-03-23			


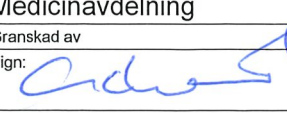
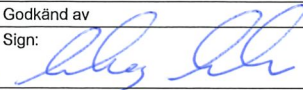
Fyll i och ersätt grå text

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.

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 250 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos: enhet, volym	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm. sätt
<i>Indikation:</i> Febernedsättande, smärtstillande <i>Kontraindikation:</i> Försiktighet vid leversjukdom <i>Anmärkning:</i> Totalt maximalt 3 g paracetamol per dygn	Alvedon Filmdragerad tablett 500 mg	1–2 st	3	6 st	Po
<i>Indikation:</i> Febernedsättande, smärtstillande <i>Kontraindikation:</i> Försiktighet vid leversjukdom <i>Anmärkning:</i> Skall ej ges rutinmässigt vid feber om inte patienten har obehag. Viktigt att räkna ihop den totala dosen paracetamol över dygnet inklusive stående ordinationer	Alvedon Brustablett 500 mg	1–2 st	3	6 st.	Po
<i>Indikation:</i> Tillfällig förstoppning. Andra-hands-alternativ <i>Kontraindikation:</i> Akut bukfall, svår dehydrering <i>Anmärkning:</i> Ges till natten	Laxoberal Orala droppar, lösning 7,5 mg/ml	10–20 drp	1	20 drp	Po
<i>Indikation:</i> Akuta anfall epilepsi <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> Upprepas ej utan läkarordination	Diazepam Desitin Rektallösning 10 mg	1 st	1	1 st	Rektalt

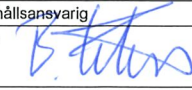

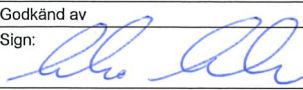
Blankett **Generella direktiv om läkemedelsbehandling**
(benämnd GO i Melior)

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 2 av 4
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Meliorenhet/er: Njurmedicin, - Sår och - Medicinavdelning	Verksamhetsområde: VO8
Innehållsansvarig	Granskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign: 	Sign: 	Sign: 	2025-04-05
Namn, titel, datum	Namn, titel (läkemedelsansvarig läkare)	Namnförtydligande, datum (Verksamhetschef)	Ersätter tidigare version daterad 2023-03-23
Björn Peters, Överläkare, 2024-04-05	Anna Wärme, Processchef	Andreas Lestander Melin	

Fyll i och ersätt grå text

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 250 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos: enhet, volym	Antal gångar per dygn	Maxdos per dygn	Adm. sätt
<i>Indikation:</i> Tillfällig förstoppning. Tredje-hands- alternativ <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> Ges om Laxoberal ej haft effekt	Dulcolax Suppositorium 10 mg	1 st	1	1 st	Rektalt
<i>Indikation:</i> Halsbränna och sura uppstötningar <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> Vid behov kan dosen sväljas med lite vatten	Gaviscon Oral suspension	10–20 ml	4	80 ml	Po
<i>Indikation:</i> Tillfällig förstoppning. Första-hands- alternativ. <i>Kontraindikation:</i> Försiktighet vid laktosintolerans <i>Anmärkning:</i> Kan ges i mat, gröt, juice eller fil	Laktulos Meda Oral lösning 670 mg/ml	30 ml	1	30 ml	Po
<i>Indikation:</i> Nikotinabstinens <i>Kontraindikation:</i> Akut hjärtinfarkt, hjärtarytmi, instabil angina, ny cerebrovaskulär sjukdom <i>Anmärkning:</i> Styrka väljs utifrån patientens nikotinkonsumtion	Nicotinell Depotplåster 7 mg/24 timmar	1 st	1	1 st	Utvärtes
<i>Indikation:</i> Nikotinabstinens <i>Kontraindikation:</i> Akut hjärtinfarkt, hjärtarytmi, instabil angina, ny cerebrovaskulär sjukdom <i>Anmärkning:</i> Styrka väljs utifrån patientens nikotinkonsumtion	Nicotinell Depotplåster 14 mg/24 timmar	1 st	1	1 st	Utvärtes




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

Dokumentnamn		Gäller vid		Sidan 3 av 4
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Meliorenhet/er: Njurmedicin, - Sår och - Medicinavdelning		Verksamhetsområde: VO8
Innehållsansvarig		Granskad av		Godkänd av
Sign: 		Sign: 		Sign: 
Namn, titel, datum		Namn, titel (läkemedelsansvarig läkare)		Namnförtydligande, datum (Verksamhetschef)
Björn Peters, Överläkare, 2024-04-05		Anna Wärme, Processchef		Andreas Lestander Melin
Ersätter tidigare version daterad 2023-03-23				

Fyll i och ersätt grå text

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 250 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos: enhet, volym	Antal gångar per dygn	Maxdos per dygn	Adm. sätt
<i>Indikation:</i> Nikotinabstinens <i>Kontraindikation:</i> Akut hjärtinfarkt, hjärtarytmi, instabil angina, ny cerebrovaskulär sjukdom <i>Anmärkning:</i> Styrka väljs utifrån patientens nikotinkonsumtion	Nicotinell Depotplåster 21 mg/24 timmar	1 st	1	1 st	Utvärtes
<i>Indikation:</i> Hostdämpande <i>Kontraindikation:</i> Obstruktiv lungsjukdom <i>Anmärkning:</i> Till natten	Nipaxon Oral suspension 5 mg/ml	10 ml	3	30 ml	Po
<i>Indikation:</i> Kärlkramp <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i> Ges under tungan	Nitrolingual Sublingualspray 0,4 mg/dos	1-2 dos/er	1	2 dos/er	Subling
<i>Indikation:</i> Illamående, kräkningar <i>Kontraindikation:</i> Samtidig användning av apomorfin <i>Anmärkning:</i> Ondansetron förlänger QT-intervallet på ett dosberoende sätt	Ondansetron Filmdragerad tablett 4 mg	1 st	3	3 st	Po
<i>Indikation:</i> Ångest, oro <i>Kontraindikation:</i> Se FASS. Till patienter med sömnapné och myastena Gravis endast efter läkarord. Oxascand får ej ges utan läkarord vid misstanke om missbruksproblem.	Oxascand tablett 5 mg	1 st	1	1 st	Po

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

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 4 av 4
Generella direktiv om läkemedelsbehandling		Gäller för Meliorenhet/er: Njurmedicin, - Sår och - Medicinavdelning	Verksamhetsområde: VO8
Innehållsansvarig	Granskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign: 	Sign: 	Sign: 	2025-04-05
Namn, titel, datum	Namn, titel (läkemedelsansvarig läkare)	Namnförtydligande, datum (Verksamhetschef)	Ersätter tidigare version daterad 2023-03-23
Björn Peters, Överläkare, 2024-04-05	Anna Wärme, Processchef	Andreas Lestander Melin	

Fyll i och ersätt grå text

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 250 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos: enhet, volym	Antal gångar per dygn	Maxdos per dygn	Adm. sätt
<i>Indikation:</i> Kraftiga smärtor <i>Kontraindikation:</i> Allvarlig kronisk obstruktiv lungsjukdom, Cor pulmonale, allvarlig bronkial astma, paralytisk ileus, allvarlig andningsdepression <i>Anmärkning:</i> Max 1 tablett dagligen utan läkarkontakt	OxyNorm Kapsel, hård 5 mg	1 st	1	1 st	Po
<i>Indikation:</i> Illamående <i>Kontraindikation:</i> Vid måttlig till gravt nedsatt njurfunktion ska dosen reduceras till 50 % <i>Anmärkning:</i> Ges före måltid	Metoclopramid Tablett 10 mg	1 st	3	3 st	Po
<i>Indikation:</i> Sömnsvårigheter, insomningsproblem. Andra-hands-alternativ. <i>Kontraindikation:</i> Olämplig till äldre över 75 år. Sömnapné, resp. insufficiens, myastenia gravis, misstänkt missbruk <i>Anmärkning:</i> Ges till natten	Zolpidem ratiopharm Filmdragerad tablett 5 mg	1 st	1	1 st	Po
<i>Indikation:</i> Söm- och återinsomningsproblematik. Första-hands-alternativ. <i>Kontraindikation:</i> Sömnapné, myastenia gravis, misstänkt missbruk <i>Anmärkning:</i> Till natten	Zopiklon Pilum Filmdragerad tablett 5 mg	1 st	1	1 st	Po