

Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Sektionen för hematologi och koagulation

**PATIENTINFORMATION**

**Antibiotikainfusion i hemmet**

## Inledning

Detta dokument gäller dig som är aktuell för antibiotika med hjälp av kontinuerlig infusionspump utanför sjukhuset.

## Kontaktuppgifter

Vardagar dagtid (08-15:30) kontaktas i första hand team-sjuksköterska på Hematologimottagning Sahlgrenska

Ditt team är: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Övrig tid kontaktas sjuksköterska på avdelning 141, telefon 031-342 11 41

Skulle du bli **akut sjuk kan du ringa 112 för ambulans** direkt till akutmottagningen (dygnet runt).

## **Antibiotikaförpackningar**

Din antibiotika kommer i infusionspump. Infusionspumpen är en plastcylinder med en slang som du kopplar till din infart, det förekommer ingen elektronik. Pumparna beställs av hematologkliniken och du får med dig tillräckligt för att räckta fram till nästa besök på mottagningen.

## **Hantering av pump**

**Pumpen ska förvaras i kyl för hållbarheten! Det är viktigt att du har plats till det hemma.** Rekommenderat är att ha dina pumpar i medföljande zip-påse i kylan så de förblir så rena som möjligt. Lägg inte pumparna längst bak i kylan där de kan riskera att frysa. Grönsakslådan är till exempel en bra förvaringsplats.

**Plocka fram pumpen minst 15 min innan byte så att den uppnår rumstemperatur (max 24 timmar i rumstemperatur).** Det är ingen fara om du glömmer; det som händer är att infusionen tar längre tid när antibiotikan är kall eller att det kan kännas annorlunda, kallare, när antibiotikan går in i kroppen men det är inte faligt.

Förbrukade homepumps kan du kassera i läkemedelsavfall eller lämna till apoteket.

## Bra att veta

- Pumpen skall under pågående infusion alltid förvaras i rumstemperatur.
- Du kan duscha, men pumpen får inte sänkas ned i vatten eller få mer än vattenstänk på sig.
- Pumpen skall inte hänga högt, utan vara i jämnhöjd med ingångsporten i kroppen. Bär helst pumpen i den medföljande väskan, som kan fästas i lagom höjd på kroppen.
- När du sover kan du lägga pumpen bredvid dig i sängen eller på ett nattygsbord, men den skall inte ligga på golvet. Den bör heller inte ligga under täcke eller kuddar.
- Pumpen tål att tappas i golvet.
- När färgade lösningar används, kan det se ut som om de avfärgas i nedre delen av slangen. Detta beror på att slangen är så tunn att färgen inte framträder.
- Instruktionsfilm finns att se på [www.baxter.se](http://www.baxter.se) (Infusor)
- För ytterligare information, kontakta behandlande läkare/apotekare/avdelning.

## Möjliga komplikationer

### Infektion

#### Symtom:

- Feber och/eller frossa
- Rodnad, svullnad och/eller öm hud kring instickstället (lokal infektion)
- Var eller vätskebildning kring insticksstället (lokal infektion)

#### Åtgärd:

Kontakta omedelbart sjuksköterska, se kontaktinfo på sidan 2. Om du inte når sjuksköterska på mottagningen, ring avdelning 141. Vid allmänpåverkan, ring 112 för ambulans till akutmottagningen.

### Stopp i systemet

Kontakta sjuksköterska, se kontaktinfo på sidan 2.

## Återbesök och uppföljning

Du kommer under behandlingstiden att kallas på återbesök för provtagning och uppföljning av läkare. Vid dessa tillfällen är det viktigt att du berättar om det är något du noterat som kanske inte står rätt till.

### Bokade besök:




# Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sektionen för hematologi och koagulation

Instruktion till sjuksköterska

## **Hur används pumpen?**

Pumpen är en infusionspump för engångsbruk. Den drivs av det tryck som skapas när pumpen fylls med lösning och de elastiska membran/väggarna spänns ut. Pumpen är i det fallet avsedd för administrering intravenöst dvs rakt in i blodet. För att det inte skall uppstå några glapp i behandlingen innehåller pumpen mer antibiotika än vad som behövs för ett dygn, den kommer alltså inte vara helt tom när den byts.

## **Byte av pump – instruktioner till sjuksköterska**

**Var noga med sterilitet i all hantering av slangkopplingar och infart.  
Observera att pumpen inte förväntas vara tom vid planerat byte.**

Instruktionsfilm finns att se på [www.baxter.se](http://www.baxter.se) (Infusor)

## **Koppla bort den gamla pumpen**

1. Stäng slangklämman på infarten.
2. Koppla bort slangkopplingen från infarten. Den lossas moturs.
3. Den förbrukade pumpen hanteras som läkemedelsrest för kassering.

## **Koppla på ny pump**

1. Kontrollera att pumpen innehåller ordinerat läkemedel i rätt dos och att utgångsdatumet inte är passerat. Kontrollera även att pumpen är rumstempererad.
2. Inspektera infarten efter tecken till irritation, infektion eller extravasering. Byt PVK v.3;dje dygn eller vid behov.

- 3.
4. Lossa den blå proppen från slangen. Kontrollera att det kommer 1-2 droppar. Anslut slangen med slangkopplingen till infarten. Skruva fast medurs.
5. Anteckna tid för byte och signera i administrationsjournalen (sid 7). Notera även PVK-byte om aktuellt.

## **Vad gör jag om...**

### **...pumpen inte startar?**

1. Kontrollera att infarten är öppen.
2. Kontrollera att pumpen håller rumstemperatur.
3. Spola PVK, det kan ju bero på att PVK inte fungerar alternativt blivit stopp som kan åtgärdas genom att man spolar.

Om pumpen fortfarande inte fungerar efter dessa åtgärder, ta en ny pump och reklamera den felaktiga.

### **...man är tveksam om infusionen är klar?**

Pumpen förväntas inte vara tom vid byte, eftersom de fylls med ett överskott för att undvika behandlingsavbrott. Om pumpen inte verkar ha tömt sig alls, kontrollera att infarten fungerar som den skall. Kontakta hematologmottagningen alternativt avdelning 141 Sahlgrenska för att informera om situationen.