

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Innehållsansvar: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-24

Giltig till: 2028-06-22

Intranasal behandling Morfin – Akuten

Förändringar sedan föregående version

Inga

Syfte

I de akuta fall där patientens tillstånd gör det svårt att administrera läkemedel intravenöst, är intranasal behandling ett alternativ som ger snabbt tillslag och är lätt att utföra.

Arbetsbeskrivning

Indikation: Smärta, när intravenös behandling inte kan ges

Kontraindikation: Näsfraktur, kraftig näsblödning, överkänslighet mot morfin, Respiratorisk insufficiens.

Utförande:

1. Sug vid behov bort ytligt sekret i båda näsborrarna
2. Kontrollera läkemedelsdosen **Morfin 10mg/ml**. Dra upp i 1 ml spruta.
Ge normalt 5-10 mg.
3. Sätt in atomiseraren (MAD) i ena näsborren, tryck snabbt in halva dosen (0,5 ml). Rikta spetsen bort från nässeptum, snett uppåt mot mellanrummet mellan ögat och örat. Upprepa i andra näsborren.



Ansvar

Sjukvårdspersonal ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Linjechefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
Östra

Innehållsansvar: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-83

Version: 9.0

Giltig från: 2026-06-24

Giltig till: 2028-06-22