

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23), Sjuksköterska

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Läkemedel generell ordination – AKUTEN

Förändringar sedan föregående version

Inj Toradol ges i dosen 15 mg im/iv

Bakgrund och syfte

Att patienten snabbt skall kunna få symtomlindring vid tillstånd som inte först behöver bedömas av läkare.

Efter behovsbedömning av sjuksköterska får läkemedel delas ut enligt nedanstående ordination (SOSFS 2000:1)

Allergi

Indikation	Läkemedel dos styrka	Vuxendos	Adm Sätt	Kontraindikation och anmärkning	Antal tillfällen innan läkarkontakt
Allergi	Inj. Adrenalin 1 mg/ml	0,3 ml (0,3mg)	i.m.	Alltid läkarbedömning efteråt	1 gång
Allergi	T. Desloratadin munsönderfall 5 mg	2 st	po		1 gång

Cirkulationsstillestånd

Indikation	Läkemedel, styrka	Vuxendos	Adm. sätt	Kontraindikation och anmärkning	Antal tillfällen innan läkarkontakt
Cirk.stillestånd	Inj. Adrenalin 0,1 mg/ml	Enligt schema A-HLR	iv	Endast av personal med A-HLR-kompetens	1 gång
Cirk.stillestånd	Inj. Cordarone 50 mg/ml	Enligt schema A-HLR	iv	Endast av personal med A-HLR-kompetens	1 gång
Cirk.stillestånd	Syrgas med pocketmask	15 L/min		Endast av personal med A-HLR-kompetens	1 gång

Diabetes

Indikation	Läkemedel, styrka	Vuxendos	Adm. sätt	Kontraindikation och anmärkning	Antal tillfällen innan läkarkontakt
Hyperglykemi	Inf. NaCl 9 mg/ml 1000 ml	1000 ml	iv	Försiktighet vid hjärtsvikt	1 gång
Hypoglykemi	Inj. Glukos 300 mg/ml	30 ml	iv	Kontrollera medvetandegrad och blodsocker var 5:e minut. Ta hänsyn till given mängd i ambulans	1 gång
Hypoglykemi	Inf Glukos 50 - 100 mg/ml	1000 ml	iv	Kontrollera medvetandegrad och blodsocker var 15:e minut.	1 gång

Övrigt

Indikation	Läkemedel, styrka	Vuxendos	Adm. sätt	Kontraindikation och anmärkning	Antal tillfällen innan läkarkontakt
Orolig äldre	T. Oxascand 5 mg	1 st	po	Pågående missbruk	1 gång
Hypovolemi Dehydrerad/fastande patient	Inf. Ringer-Acetat 1000 ml	1000 ml	iv	Se rutin vätskebehandling	1 gång
Intoxikation	Carbomix	50 g	po	Ej vid medvetandepåverkan, illamående, kräkning. Löses i kranvatten	1 gång
Näsblödning	Spongostan + Inj.vätska Statraxen		I näsa	OBS! Inte vid trauma; ska då läkarbedömas först	1 gång
KOL	Inh. Salipra	2,5 ml	Inh		1 gång
Astma	Inh. Ventoline	2,5-5 ml	Inh		1 gång
POX < 90%	Syrgas	Enligt rutin			
Temp > 38,5°	T./S. Panodil 500 mg	1 g	Po/ rekt	Kontrollera tidigare dosering	1 gång
Temp > 37,5° vid stroke	S. Panodil 1 g	1 g	Rekt	Som ovan	1 gång
Illamående/ kräkning	Inj. Ondansetron 2 mg/ml	4 mg	iv.		1 gång

Smärta allmänt

Indikation	Läkemedel, styrka	Vuxendos	Adm. sätt	Kontraindikation och anmärkning	Antal tillfällen innan läkarkontakt
Smärta lindrig-måttlig	T./S.Panodil 500 mg	1 g	po/rekt	Kontrollera tidigare dosering. Max 4g/dygn. Ej vid leverinsufficiens.	1 gång
	T Naproxen 250 mg	2 st	po	Överkänslighet NSAID, kontrollera tidigare medicinering med NSAID. Ej vid magsår. Försiktighet vid astma, njursvikt, hjärtsjukdom	
Smärta måttlig-svår	K.OxyNorm 5 mg	1 st	po	Ges i kombination med 1g Paracetamol <ul style="list-style-type: none"> • Kontraindikation <ul style="list-style-type: none"> ○ Allergi mot opiater ○ Sökt pga akut smärta >3ggr senaste 12 månaderna ○ Pågående behandling med opioider ○ Känt missbruk 	1 gång

Bröstsmärta vid misstanke om akut koronart syndrom (AKS)

Indikation	Läkemedel, styrka	Vuxendos	Adm. sätt	Kontraindikation och anmärkning	Antal tillfällen innan läkarkontakt
Misstänkt AKS	Spray Nitrolingual 0,4 mg	1 dos	Subling.	Systoliskt BT <100	1 gång

Buksamärta

Indikation	Läkemedel, styrka	Vuxendos	Adm. sätt	Kontraindikation och anmärkning	Antal tillfällen innan läkarkontakt
Buksamärta – känd njursten eller gallsten	Inj. Toradol 30 mg/ml	15 mg im/iv	Im/iv	Överkänslighet NSAID. Ej vid magsår. Försiktighet vid astma, njursvikt, hjärtsjukdom. Ej om pat redan självmedicinerat med NSAID.	1 gång
	Inj. Morfin 10 mg/ml	2,5-5 mg s.c	sc	Vid utebliven effekt av, eller kontraindikation enligt ovan för NSAID	1 gång
Buksamärta UNS	Inj. Morfin 1 mg/ml (spädes från 10 mg/ml)	1-5 ml (1-5 mg)	iv	<ul style="list-style-type: none"> • GUL/GRÖN buksamärta av oklar genes, VAS ≥ 3 och beräknad väntetid till läkare ≥ 60 min. • Bör inte upprepas. Behov av förnyad smärtlindring ska medföra ställningstagande till omprioritering. • Kontraindikation <ul style="list-style-type: none"> ○ Allergi mot opiater ○ Sökt pga akut smärta >3 ggr senaste 12 månaderna ○ Pågående behandling med opioider ○ Känt missbruk • Försiktighet till äldre patienter • Patient skall hållas under observation efter läkemedelsadministration 	1 gång

Uppföljning, utvärdering och revision

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: Annelie Raidla Lund, (annra23),
Sjuksköterska

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-97

Version: 15.0

Giltig från: 2025-10-29

Giltig till: 2027-10-29