

Morfininfusion och KAD- behandling

Revideringar i denna version

Ersätter nr. 46

Syfte

Säkerställa att en god och säker vård och omvårdnad bedrivs i samband med att en patient har morfininfusion och samtidig KAD-behandling.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund:

Vid postoperativ vård av hjärtopererade barn på BHC ska alla barn erhålla god smärtlindring med hjälp av sjuksköterskekontrollerad morfininfusion (SKA) eller patientkontrollerad morfininfusion (PCA), var god se särskilt PM

Vid morfininfusion gäller följande för samtidig KAD-behandling:

- KAD kvarlämnas till dess morfininfusionen avslutas, vanligen dag 2-4 postoperativt. Avsteg från denna regel kan göras om patienten är fullt vaken och mobiliserad och om morfininfusionen går med högst 10 mikrogram/kg/tim. Detta beslut fattas av avdelningsläkaren.
- Dra KAD så tidigt som möjligt på dagen så patienten hinner kissa dagtid.
- Vid dragning av KAD, måste man noggrant observera miktionsfrekvens och mängd. Använd standardvårdplan för dokumentation av omvårdnadsåtgärder.
- Om patienten ej kissar inom 3-4 timmar, vidtag åtgärd. T ex. stimulera patienten att kissa, kontrollera förekomst av urin i

blåsan. Det senare kan dagtid med fördel kontrolleras av avdelningsläkaren med hjälp av ultraljud. Kvälls- och nattetid kontaktas avdelningsjouren för vidare åtgärder.

- Om patienten trots stimulans ej kissat på 5-6 timmar tas kontakt med ansvarig läkare som då tar ställning till eventuell transurethral urintapping.

Ansvar

Verksamhetschef har det övergripande ansvaret. Vårdenhetschef och avdelningsöverläkare ansvarar för att rutinen är känd och följs på enheten. Sjuksköterska har egenansvar att följa rutin.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare och sjuksköterska ansvarar för att rutinen följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras av läkare i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro.

Granskare/arbetsgrupp

Thomas Bokemark, Överläkare, Barnhjärtcentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Thomas Bokemark, (thobo), Överläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-278

Version: 7.0

Giltig från: 2025-06-23

Giltig till: 2027-06-11