

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2025-01-23

Innehållsansvar: Liqaa Chalabee, (liqch1), Apotekare

Giltig till: 2027-01-23

Granskad av: Emelie Olsson, (emeol23), Apotekare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Enkel läkemedelsgenomgång av apotekare på Medicinavdelning barn

Revideringar i denna version

Rutinen ersätter 2023-01-02, version 6.

Bakgrund

Vid en enkel läkemedelsgenomgång görs en kartläggning av patientens läkemedel (receptbelagda, receptfria, kosttillskott och naturläkemedel) för att få en fullständig och korrekt läkemedelslista, samt en bedömning och åtgärd av de eventuella läkemedelsrelaterade problem som identifierats. Läkemedelsrelaterade problem kan vara olämpliga läkemedelsval, felaktig dosering, biverkningar, interaktioner, hanteringsproblem eller andra problem som är relaterade till en patients läkemedelsanvändning.

Arbetsbeskrivning

ENKEL LÄKEMEDELSGENOMGÅNG

En läkare ska vara ytterst ansvarig för läkemedelsgenomgången men en apotekare kan genomföra samtalet. Läkaren kan vid behov samarbeta med andra läkare, apotekare, sjuksköterskor och annan hälso- och sjukvårdspersonal (Kap 11 HSLF-FS 2017:37).

1. Ett samtal med patienten/förälder ska göras så snart som möjligt efter att patienten skrivs in på Medicinavdelning barn. Kontakta avdelningens samordnare vid osäkerhet om vilka patienter som är

nya. Innan patientsamtalet bör apotekaren stämma av med patientansvarig sjuksköterska om det är lämpligt att genomföra samtalet med patienten/förälder. Patientsamtalet genomförs standardiserat enligt bilaga 1. För att ha ett bättre underlag inför patientsamtalet, läs på om patientens sjukdomshistoria i journalen, faxade journalkopior från vårdcentralen eller andra landsting. Skriv ut en befintlig medicinlista.

2. Kontrollera att samtliga läkemedel är korrekt ordinerade enligt lokala bestämmelser i läkemedelsmodulen i Melior. Se över ordinationslistan och svara på följande frågor:
 - Finns det indikation för behandlingen?
 - Har patienten ev dubbelförskrivningar?
 - Är doseringen rimlig och anpassad till patientens vikt och indikation? Har njur- och leverfunktion betydelse för dosen?
 - Är beredningsformen lämplig med avseende på rådande situation, ex illamående eller sväljsvårigheter? Kan läkemedlet ges i sond/ PEG? Kan tabletten delas och krossas?
 - Finns det några biverkningar?
 - Finns det några kliniskt signifikanta interaktioner? Har det skett dosanpassningar?
 - Behöver flera intravenösa läkemedel ges samtidigt i samma lumen?
 - Finns det maxdoser för vid behovs-ordinationer?
 - Notera relevanta lab-värden och blodtryck.
3. Relevant information som uppkommit under läkemedelsgenomgången överförs till berörd läkare och/eller sjuksköterska.
4. Relevant information avseende läkemedelshanteringen eller läkemedelsförändringar dokumenteras i Melior under aktivitet Läkemedelsgenomgång.

Ansvar

Gäller för all personal inom Verksamhet Medicin barn på Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU. Ansvar för spridning och implementering har verksamhetschefen som även ansvarar för att rutinen följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning och utvärdering av innehållet i rutinen. Innehållsansvarig ansvarar för revision av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Övergripande rutin SU ”Läkemedelsgenomgång och vård- och läkemedelsberättelse”

Regionala Medicinska Riktlinjer ”läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse”

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2017:37)

Arbetsgrupp

Tobias Axelsson, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Hanna Borg, barnsjuksköterska, Medicinavdelning barn, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Emelie Olsson, apotekare, Vårdfarmaci

Liqa Chalabee, apotekare, Vårdfarmaci

Bilaga 1

Patientens namn:

Ålder:

Vikt/m³:

Ansvarig ssk:

Rum:

Förberedelser inför patientsamtal

Varifrån kommer patienten?	Inskrivningsorsak/inskrivningsdatum
Tidigare sjukdomar/relevant läkemedelshistoria/CAVE	Nuvarande sjukdomar
Övrigt (Egna mediciner? CVK? PVK? V-Sond? PEG? Sköter själv? Naturlkm/Kosttillskott/receptfritt? Ketogen kost? Smitta? Relevanta labvärden? Läkemedelskoncentration?)	

Patientsamtal (kommentarer antecknas i medicinlistan)

1. Vill du själv berätta om vilka läkemedel xxx (patienten) använder? (läkemedel, styrka, dos, stående medicinering, vid behov)
2. Sväljsvårigheter? Ev infart? Löser upp i vatten? Tar med mat? Lila sprutor i munnen? Inhalationsteknik?
3. Vilka tider används läkemedlet?
4. Vad gör du om du glömmer att ta läkemedel? Hur ofta använder du/patienten vid behovs-mediciner under en vanlig vecka?
5. Har du fått någon utvärdering på behandlingen? Följs behandlingen upp på exempelvis någon mottagning?
6. Efterfråga, utan direkta frågor, läkemedelsrelaterade biverkningar exempelvis munsvamp hos kortisonanvändare.
7. Har du/patienten någon allergi/överkänslighet mot läkemedel?
8. Har du några frågor till mig angående din/ditt barns läkemedelsbehandling?

Läkemedelsgenomgång

<p>INDIKATION SAKNAS/EJ AKTUELLT:</p> <p>Finns det indikation för behandlingen?</p>	
<p>DUBBELFÖRSKRIVNINGHar patienten ev dubbelförskrivningar?</p>	
<p>LÅG DOS/HÖG DOS:</p> <p>Är doseringen rimlig och anpassad till patientens vikt och indikation? Har njur-och leverfunktion betydelse för dosen?</p>	
<p>HANTERINGSPROBLEM:</p> <p>Är beredningsformen lämplig med avseende på rådande situation, ex illamående eller sväljsvårigheter? Kan läkemedlet ges i sond? PEG? Kan tabletten delas/ krossas?</p>	
<p>MISSTÄNKT BIVERKNING:</p> <p>Finns det några symtom som tyder på biverkningar?</p>	

INTERAKTIONER: Finns det några kliniskt signifikanta interaktioner? Har det skett dosanpassningar?	
OBEHANDLAD INDIKATION: Finns det några symtom som inte behandlas?	
INKOMPATIBILITET: Behöver flera intravenösa läkemedel ges samtidigt i samma lumen?	
VID BEHOVS-ORDINATIONER: Finns det maxdoser?	
LAB-VÄRDEN	
BLODTRYCK	

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Innehållsansvar: Liqaa Chalabee, (liqch1), Apotekare

Granskad av: Emelie Olsson, (emeol23), Apotekare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-494

Version: 7.0

Giltig från: 2025-01-23

Giltig till: 2027-01-23