

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Leif Klint, (leikl), Överläkare

Granskad av: Leif Klint, (leikl), Överläkare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-21

Giltig till: 2028-05-13

Läkemedel som får ges utan särskild läkarordination inom vo onkologi

Revideringar i denna version

Tillägg av läkemedel under rubriken antiemetika, smärta, infusioner samt överkänslighet. Tillägg också av ny rubrik, biverkan av Irinotekan. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

Arbetsbeskrivning

Ordination enligt generella direktiv skall ske med stor restriktivitet och bör omprövas regelbundet. Läkare skall ta ställning till eventuell fortsatt eller ändrad medicinering. Given dos skall registreras med signum av sjuksköterskan på patientens läkemedelslista.

Ansvar

Vårdenhetschefer och sektionschefer ansvarar för att rutinen blir känd bland läkare och sjuksköterskor.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medicinskt ansvarig person på verksamheten

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY, STY Cancersjukdomar SU.

| Indikation | Läkemedel | Styrka | ml/st | Maxdos Total dygnsdos | Kontraindikation, biverkningar och ev. annan anmärkning |
|---------------------|----------------------------------|-------------------|---------------|------------------------------------|--|
| Antiemetika | Inj Betapred iv | 4 mg/ml | 2 ml | 2 gånger/dygn | Försiktighet vid diabetes |
| | Tabl Betametason | 0,5 mg | 8–16 st | 2 gånger/dygn | Försiktighet vid diabetes |
| | Tabl Primperan | 10mg | 1 st | 3 gånger/dygn | Extrapyramidala biverkningar. Antidot Akineton. |
| | Tabl Temesta | 1 mg | 1 st | 2 gånger/dygn | Risk för tillvänjning, försiktighet vid bilkörning |
| | Ondansetron injektionvätska | 2 mg/ml | 4 ml | 2 gånger/dygn | |
| | Tabl Zofran/Ondansetron | 8 mg | 1 st | 2 gånger/dygn | |
| | Tabl Zofran/Ondansetron | 4 mg | 1-2 st | 2 gånger/dygn | |
| | Akynzeo kapsel | 300 mg/ 0,5 mg | 1st | 1 gång/dygn | |
| | Inj Palonosetron iv | 250 ug | 1 st | 1 gång/dygn | |
| | Kapsel Aloxi | 500 ug | 1st | 1 gång/dygn | |
| | Kapsel Emend | 125 mg | 1 st | 1 gång/dygn | |
| | Kapsel Emend | 80 mg | 1 st | 1 gång/dygn | |
| | Tabl. Olanzapin | 2,5 mg | 1st | 1 gång/dygn | |
| Diarré | Kapsel/tablett Dimor | 2 mg | 1-2 st | 1 gång/dygn | |
| Förstoppning | Supp Dulcolax | 10 mg | 1 st | 1 gång/dygn | |
| | Rektallösning Microlax | | 1 st | 1 gång/dygn | |
| | Movicol pulver till oral lösning | | 1dospåse | 1-3 gånger/dygn | Ileus, inflammatoriska tarmsjd |
| | Mixt. Laktulos | 670 mg/ml | 20 ml | 1 gång/dygn | Ileus |
| | Droppar Cilaxoral | 7,5 mg/ml | 10–15 droppar | 1 gång/dygn | Ileus |

| Indikation | Läkemedel | Styrka | ml/st | Maxdos Total dygnsdos | Kontraindikation, biverkningar och ev. annan anmärkning |
|--|------------------------------|----------------------|----------------|--------------------------|--|
| Gastrit (mag-tarmbesvär) | Kapsel Dimetikon | 200 mg | 1 st | 3 gånger/dygn | |
| | Gaviscon | 10 ml | 1 st | 3 gånger/dygn | |
| | Kapsel Omeprazol | 20 mg | 1 st | 2 gånger/dygn | |
| | Tabl Ranitidin | 150 mg | 1-2 st | 1 gånger/dygn | |
| | Tabl Ranitidin | 300 mg | 1 st | 1 gång/dygn | |
| | Enterotablett Pantoprazol | 20 mg | 1 st | 1 gång/dygn | |
| Hostdämpande/slemlösande | Brustabl Acetylcystein | 200 mg | 1 st | 3 gånger/dygn | |
| | Mixt Cocillana- Etyfin | | 5-10 ml | 3 gånger/dygn | |
| | Mixt Mollipect | 0,5mg/ml+ 1 mg/ml | 15 ml | 3 gånger/dygn | |
| Infusioner | Inf Glukos buffrad | 25 mg/ml | 1 000 ml iv | 1 gång/dygn | |
| | Inf Glukos buffrad | 50mg/ml (5%) | 1000 ml iv | 2 gånger/dygn | |
| | Inf Natriumklorid | 9 mg/ml | 1 000 ml iv | 1 gång/dygn | |
| | Inf Ringer- Acetat | | 1 000 ml iv | 1 gång/dygn | |
| Bedövande tex Katetersättning & Underlivsmärtor | Xylokain gel | 2 % | 1-2 doser | 2 gånger/dygn | |
| Kramper | Stesolid rektallösning | 10 mg | 1 st | 1 gång/dygn | |
| Lungödem | Inj Furix | 10 mg/ml | 4 ml | 1 gång/dygn | |
| Oro, klaustrofobi | Tabl Oxascand | 10 mg | 1 st | 2 gånger/dygn | Risk för tillvänjning |
| | Inj Stesolid Novum iv | 5 mg/ml | 0,5-1 ml | 2 gånger/dygn | Risk för tillvänjning |
| | Inj Stesolid Novum iv | 5 mg/ml | 2 ml | 1 gång/dygn | Inför MR undersökning, Risk för till vänjning. |
| | Tabl Stesolid | 5 mg | 1 st | 2 gånger/dygn | Risk för tillvänjning |

| Indikation | Läkemedel | Styrka | ml/st | Maxdos Total dygnsdos | Kontraindikation, biverkningar och ev. annan anmärkning |
|---------------------------------|---|-----------------|-----------|--|--|
| Smärta | Inj Morfin sc | 10 mg /ml | 1 ml | 2 gånger/dygn | |
| | Tabl Morfin | 10 mg | 1st | 2 gång/dygn | |
| | Kapsel Oxynorm | 5mg | 1st | 3 gånger/dygn | |
| | Kapsel Oxynorm | 10mg | 1st | 3 gånger/dygn | |
| | Tabl Ibumetin | 400mg | 1st | 3 gånger/dygn | |
| | Tabl Alvedon | 500 mg | 1-2 st | 4 gånger/dygn | Försiktighet vid leverpåverkan. |
| | Supp Paracetamol | 1 g | 1 st | 4 gånger/dygn | Försiktighet vid leverpåverkan |
| Sömn | Tabl Zopiklon | 5 mg | 1 st | 1 gång/dygn | Grav leverinsufficiens |
| Överkänslighet/Anafylaxi | Medicinsk Oxygen | 2-3 l på grimma | | Läkare bör kontaktas vid O2-terapi > 20 min | Försiktighet vid astma, bleomycinbeh och KOL |
| | Adrenalin Autoinjektor (EpiPen) i första hand | | | Dos vuxna 0,3 mg | Intramuskulärt i lårets utsida |
| | I andra hand Inj Adrenalin 1mg/ml | 1mg/ml | | Effekt inom 5 min. Kan upprepas efter 5 min vb | |
| | Salbutamol | 5 mg/ml | | 5-10 mg | Inhalation i nebulisator. Effekt inom 15 min. Upprepa vid vb |
| | Bricanyl Turbohaler inhalationspulver | 0,5mg/dos | 1-2 doser | 3 doser/dygn | |
| | Inj Tavegil iv | 1 mg/ml | 2 ml | 1 gång/dygn | |
| | Tabl Tavegil | 1 mg | 1 st | 1 gång/dygn | |
| | Inj Solucortef iv | 100 mg | 100 mg | Dosen kan upprepas efter 15-20 min. Max 2 inj innan läkarkontakt | |
| | Inj Tavegil iv | 2mg/2ml | 1-2ml | 2 gånger/dygn (=maxdos 4 mg/dygn) | Att använda när Tavegil inte finns tillgängligt |
| Biverkan av Irinotekan | Atropin iv | 0,5mg/ml | 0,5-1ml | 1 gång/dygn | |

.....

 Leif Klint, överläkare, läkemedelsansvarig

.....
 Andreas Hallqvist, verksamhetschef

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Leif Klint, (leikl), Överläkare

Granskad av: Leif Klint, (leikl), Överläkare

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-124

Version: 16.0

Giltig från: 2026-05-21

Giltig till: 2028-05-13