

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Giltig från: 2026-02-26

Innehållsansvar: Klas Österberg, (klaos1), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-02-26

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

HYBIKÄRL - Rekommenderad smärtlindring med hjälp av generell ordination, avd 138

Arbetsbeskrivning

Smärta är subjektivt och styrd av smärthistoria, kultur, kroppsbyggnad och ålder. Vi har valt att använda VAS skalan som ett hjälpmedel att skatta och utvärdera patienters smärta. Patientens upplevelse av smärta är individuell och måste beaktas. Dock om patienten inte kan eller har svårigheter med att uppge sin smärta verbalt eller med hjälp av VAS får sjuksköterskan göra en värdering utifrån patienten kroppsspråk och uttryck.

VAS - bedömning – mål mindre än 4.

VAS mellan 1 - 4

1. Alvedon 665mg 2st 6-8 timmars intervall vid tre tillfällen.

- (Kontraindikation leversvikt)

VAS mellan 5 - 7

I första hand kapsel Oxynorm 5mg

1. Till patienter som icke tidigare fått opioider

- Kapsel 5 mg Oxynorm

2. Inom 20-30 min observeras effekt av given kapsel, kontroll av andningsfrekvens, medvetandegrad ("svarar på tilltal, slö") och smärtstillande effekt. Allt noteras i journal.

3. Detta kan upprepas med 4 timmars intervall vid totalt 3 tillfällen utan läkarkontakt.

4. Rapporteras vid närmaste rond.

- (Kontraindikation överkänslighet för opioider)

I andra hand subkutan injektion med Oxycodone 10mg/ml

1. 2,5 - 5mg Oxycodone

2. Inom 10 -15 min observeras effekt av given injektion, kontroll av andningsfrekvens, medvetandegrad ("svarar på tilltal, slö") och smärtstillande effekt. Allt noteras i journal.
3. Detta kan upprepas med 2 timmars intervall vid max 3 tillfällen utan läkarkontakt.
4. Rapporteras vid närmast rond.
 - (Kontraindikation överkänslighet för opioider)

VAS mellan 8 - 10

I första hand intravenös injektion med Oxycodone 10mg/ml

1. Späd 1ml Oxycodone med 9ml Nacl 9mg/ml
2. 1 - 2mg Oxycodone får ges iv. Spola med 10ml Nacl 9mg/ml vid PVK, 20 ml Nacl 9mg/ml vid CVK.
3. Inom 10 min observeras effekt av given injektion, kontroll av andningsfrekvens, medvetandegrad ("svarar på tilltal, slö") och smärtstillande effekt. Allt noteras i journal.
4. Kan upprepas med 20 min intervall vid max 3 tillfällen utan läkarkontakt. Max dos 6mg Oxycodone iv
5. Rapporteras vid närmast rond.
 - (Kontraindikation överkänslighet för opioider)

Syfte

Att ge en enhetlig vård som är baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet. Att säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt. Att minska risken för att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nyanställda och för att underlätta införandet av ny kunskap på avdelningen. Programmet är en riktlinje för att ge en god vård med hög kvalitet till samtliga patient. Det är viktigt att komma ihåg att alla är enskilda individer som kräver sin egna individuella omvårdnad.

Uppföljning och utvärdering

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske minst vartannat år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 18 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

Relaterad information

Fass

Mads Werners och Ido Ledens, Smärta och smärtbehandling, 2010

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/Arbetsgrupp

Sofia Strömberg VÖL Käril-thorax avd 18

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Klas Österberg, (klaos1),
Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-229

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-26

Giltig till: 2028-02-26