

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-05-07

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-05-06

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

## Revideringar i denna version

Inga.

## Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

## Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

## Arbetsbeskrivning

### BAKGRUND

Dosering enligt läkarordination

### INFORMATION

#### **Atrovent® (Ipratropium ) 0,25 mg/ml**

Bronkdilaterande.

Endosbehållare om 2 ml.

Färdigspädd och någon tillsats av NaCl krävs ej.

Delvis använd, öppnad eller skadad endosbehållare skall slängas.

Förvaras i skydd för direkt solljus.

#### **Ventoline® (Salbutamol) 2 mg/ml**

Bronkdilaterande.

Endosbehållare om 2,5 ml.

Färdigspädd och någon tillsats av NaCl krävs ej.

Delvis använd, öppnad eller skadad endosbehållare skall slängas.

Endosbehållare bör användas inom 3 mån efter det att folieförpackningen brutits.

Ljuskänslig, förvaras i förpackningen.

#### **Combivent® (Ipratropium, Salbutamol ) 0,5 mg/ml**

Bronkdilaterande

Endosbehållare om 2,5 ml

Färdigspädd och någon tillsats av NaCl krävs ej.

Delvis använd, öppnad eller skadad endosbehållare skall slängas.

Ljuskänslig, förvaras i förpackningen.

#### **Acetylcystein 200mg/ml**

Mukusreglerande.

Glasflaska om 10 ml, ge 1-3 ml

Färdigspädd och någon tillsats av NaCl krävs ej.

Tänk på att inte använda enbart Acetylcystein med risk för bronkspasm, skall kombineras med bronkdilaterande.

Öppnad flaska förvaras vid 2°C till 8°C (i kylskåp) och är då hållbar i 4 veckor.

## ÖVRIGT

Skölj ur inhalationskoppen innan varje påfyllning.  
Inhalationskoppen är avsedd för 1-5 ml och vid kombinationer

av läkemedel där totalmängden överskrider 5 ml måste dosen korrigeras.  
För mer information om respektive läkemedel hänvisas till FASS

## Uppföljning, utvärdering och revision

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 senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

## Dokumentation

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

## Kunskapsöversikt

Fass: [Atrovent®](#), [Ventoline®](#), [Combivent®](#), [Acetylsystein](#)

## Granskare/arbetsgrupp

Andreas Westerlind, Vårdenhetsöverläkare Thorax

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Maya Landenhed Smith, (maysm1),  
Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-293

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-05-07

**Giltig till:** 2027-05-06