

Gäller för: Verksamhet Infektion

Giltig från: 2026-03-09

Innehållsansvar: Nicklas Sundell, (niksu1), Överläkare

Giltig till: 2028-03-09

Godkänd av: Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

Melior - läkemedelsordinationer på avd. 302

Infektions-IMA

Tidigare version

Detta är en reviderad och omarbetad version av befintlig rutin ”Melior - läkemedelsordinationer under intensivvård” (AnOpIVA Sahlgrenska och AnOpIVA Östra) och är anpassad till verksamhet Infektion/Östra.

Syfte

Att beskriva arbetssätt för läkemedelsordinationer i Melior på IMA-patienter avd. 302, Infektion.

Arbetsbeskrivning

Läkemedelsordinationer inklusive läkemedel för IMA-relaterad vård görs i Meliors läkemedelsmodul och sker enligt instruktioner nedan eller originalrutin ”Läkemedelsmodul Melior SU”. För IMA-relaterade läkemedel används i första hand färdiga ordinationsmallar *INF-IVA*.

Inskrivning på intermediärvårdsplats avd. 302

Ordinera alla läkemedel i Melior. Om patient överflyttas från annan klinik eller IVA-enhet inom SU så inhämtas aktuell läkemedelslista via funktionen ”Fortsätt läkemedelsbehandling från vårdkontakt xxxx-xx-xx”. Inskrivande läkare ansvarar för att kontrollera att inhämtade respektive eventuella nya läkemedelsordinationer är korrekta. Vid inskrivning går även ansvarig läkare och sjuksköterska gemensamt igenom ordinerade läkemedel i Melior inklusive eventuella hänvisningar för administrerade infusionshastigheter på IVA pappersjournal (dygnsjournal).

Under pågående intermediärvård

Rondande läkare ansvarar för att införda ordinationer är korrekta samt att genomgång av insatta läkemedel inklusive hänvisningar till dygnsjournal görs ihop med ansvarig sjuksköterska. Viktigt att läkemedel pilas till morgondagen så att utdelningstillfällen fram till

nästa rondtillfälle skapas. Alla läkemedels-ordinationer (inkl. uppehåll/utsättning) gäller fram till nästa läkar-ordination, oftast nästa rondtillfälle (om patientens tillstånd inte kräver annat).

Utskrivning till vårdplats

Läkare på avd. 302 ska gå igenom och ta ställning till samtliga ordinationer i Melior i samband med utskrivning från IMA-plats.

- Kontrollera att IMA-relaterade läkemedel är avslutade (noradrenalin mm).
- Kontrollera att ordinationer i Melior till nästkommande dag är pilade/kryssade/nollade.
- Använd i första hand prefix *frågetecken* (?) för läkemedel som mottagande avdelningsläkare behöver ta ställning till dagen därpå.
- Vid byte av klinik inom SU hänvisas till Meliors läkemedelsmodul i slutanteckning.

Ordinations sätt

Kontinuerliga infusioner

- Läkemedel som administreras som kontinuerliga infusioner (inotropi, sederande, insulin, vätske-behandling inkl TPN mm) ordinerar i första hand via färdiga ordinationsmallar i Melior under avd. 302. Använd PM-ordination med hänvisning till anvisningsfältet.
- Kontinuerlig antibiotikainfusion ordinerar i Melior som PM-ordination med hänvisning till anvisningsfältet men också på dygnsbladet (då volymen överstiger 20ml). I övrigt vg se sjukhusövergripande rutin "*Kontinuerlig infusion av betalaktamantibiotika för patienter med sepsis som vårdas på IVA*".
- Sjuksköterska dokumenterar även administrerade kontinuerliga infusioner inklusive hastighet på dygnsjournal där dos/kroppsvikt (kg)/tidsenhet framgår. Ansvarig läkare kontrollerar att ordinationen är korrekt överförd samt bekräftar att styrkan och infusionshastighet är rimlig genom att signera dygnsjournalen.
- På dygnsjournalen ska det framgå med hjälp av signering vem som påbörjat, justerat, bytt eller avslutat en infusion (infusionsbyte markeras med X och signatur, avslut markeras med tvärstreck och signatur). Bolusdoser via infusionspump dokumenteras på dygnsjournalen (markeras med b följt av antal ml och signatur).
- Undersköterska eller sjuksköterska ansvarar för att längd och dagens vikt på patient finns dokumenterad på dygnsjournal. Läkare eller sjuksköterska dokumenterar aktuell justerad idealvikt (IBW). Läkemedelspumpar ska vara inställda efter IBW.

Övriga läkemedel

- Alla övriga ordinationer i Meliors läkemedelsmodul (dvs där ingen hänvisning till dygnsjournal görs) ska signeras i läkemedelsmodulen av den sjuksköterska som

administrerat läkemedlet. Tabletter ordineras generellt till kl 08 medan intravenösa läkemedel som antibiotika ordineras till kl 10.

- Läkemedel ordinerade i Meliors läkemedelsmodul som intermittenta injektioner eller korta infusioner med en **volym som överskrider 20 ml** (tex antibiotika) samt blodprodukter och albumin/kolloid räknas med i vätskebalansen av ansvarig ssk. Vätskebalansen räknas kl 06 - 06.
- Transdermal opioid ordineras i Melior men dokumenteras även på dygnsjournal.

Undantag

- Procedurrelaterade läkemedel, t.ex. induktionsmedel i samband med intubation eller sedering vid CVK-inläggning, dokumenteras enbart på dygnsjournal.
- Läkemedel i samband med HLR dokumenteras enbart på särskilt HLR-protokoll.
- Syrgasbehandling och enteral nutrition (sondmat = livsmedel) dokumenteras enbart på dygnsjournalen.

Övrigt handhavande av läkemedelsmodul

Avvikande tider

För att uppnå ”rätt tid” för utdelning som avviker från den ordinerade justerar sjuksköterskan själv verklig insättningstid, vanligast genom att förkorta doseringsintervallerna med några timmar de första doserna. Verklig tid för administrering dokumenteras i utdelningslistan.

EDA, PCA

Läkemedel för EDA eller PCA ordineras som en PM-ordination, läkaren skriver i anvisningsrutan ”v.g. se Dygnsjournal och/eller Protokoll vid avancerad smärtbehandling.” IVA-sjuksköterska följer särskilt protokoll. Ordinationsmallar finns för de vanligaste EDA- och PCA-läkemedlen.

Relaterad information

Originalrutinen ”Läkemedelsmodul Melior SU.” 30494

Ansvar

Verksamhetschef har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet. Vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/Arbetsgrupp

Aylin Yilmaz, överläkare Infektionskliniken SU/Östra

Johan Lindström, överläkare Infektionskliniken SU/Östra

Lisa Wångdahl, IVA-sjuksköterska avd. 302 Infektionskliniken SU/Östra

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Infektion

Innehållsansvar: Nicklas Sundell, (niksu1), Överläkare

Godkänd av: Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9784-44644612-129

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-09

Giltig till: 2028-03-09