

Gäller för: Verksamhet Lungmedicin allergologi och palliativ medicin,
Lungmottagning Sahlgrenska, KOL-mottagning Sahlgrenska, Allergimottagning
Sahlgrenska

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-31

Innehållsansvar: Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

Granskad av: Elisabet Löfdahl, (elilo4), Överläkare

Godkänd av: Elisabet Hammar, (eliha30), Verksamhetschef

LAPS – Nebulisator utprovning, förskrivning och uppföljning

Förändringar sedan föregående version

Omarbetning av tidigare publicerad rutin.

Bakgrund och syfte

Rutin arbetsbeskrivning avseende patienter som har behov av luftrörsvidgande behandling, men inte klarar av inhalationer med spray/spacer eller har behov av slemmobilisering.

Optimal inhalationsteknik och skötsel av utrustning.

Förutsättningar

Sjuksköterskor vid Lungmottagning Sahlgrenska, KOL-mottagning samt Allergimottagning Sahlgrenska, verksamhet Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Avgränsningar

För patienter som har behov av luftrörsvidgande behandling, men inte klarar av inhalationer med spray/spacer eller har behov av slemmobilisering.

Indikation

Efter ordination från specialistläkare inom verksamhet Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin till patienter som sköts via Lungmottagning Sahlgrenska, KOL-mottagning eller Allergimottagning Sahlgrenska och som är folkbokförda inom Västra Götalandsregionen, alternativt patienter där hemlandstinget har en betalningsförbindelse med verksamhetsområdet LAP.

Utförande

1. Undervisa patient och/eller annan handhavare, till exempel personlig assistent, hur inhalationsdelarna sätts ihop/tas isär.
2. Undervisa i inhalationsteknik, doseringstillfälle samt bieffekter på kort och lång sikt. Visa hur man fyller på läkemedlet och låt patienten inhalera. Om patienten nyligen tagit sin medicin inhaleras NaCl 9mg/ml, 2 ml.
3. Låt patienten/annan handhavare öva på att ta isär delarna och sätta ihop dem.
4. Undervisa om rengöring inhalationsdelarna och skötsel av kompressorn. Visa var filtret sitter och hur det byts, samt hur man får bort kondens i slangen genom att låta apparaten gå utan inhalation.
5. Beställ utprovad nebulisator via Websesam.

OBS! Gäller endast patienter folkbokförda i VGR och bestäm vart nebulisatorn ska levereras i samråd med patienten.

6. Telefonuppföljning ska göras 2 veckor och 2 månader efter att patienten påbörjat sin läkemedelsbehandling. Därefter i samband med läkarbesök och vid förskrivning av förbrukningsmaterial, samt vid behov.
7. Dokumentation sker i patientjournalen och det ska läggas upp en väntelistepost i ELVIS enligt följande: LMOT, Besöksform EB, Besökstyp Ö, Typ av vård Ö, Vårdgivare NEB, Måldatum 20901231. Orsak NEB. Resurs: NEB i hemmet. Denna dokumentation sker vid varje förändring.
8. Vid behandlingsavslut ska nebulisatorn återlämnas till den mottagning som förskrivit denna. Nebulisatorutrustningen sänds åter till hjälpmedelscentralen (WEB SESAM) enligt deras rutin. Väntelistepost NEB i ELVIS tas bort.
9. Utvärdering och dokumentation sker i övrigt i patientjournal.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har vårdenhetschefen eller av denne utsedd person.

Relaterad information

<https://www.vardsamverkan.se/omraden/hjalpmedel-i-vastra-gotaland/bestallningssystem-och-it-stod/websesam/>

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av: Toini Grönlund, Anita Johansson sjuksköterskor öppenvården, Verksamhetsområde Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Denna version reviderad av: Marie Roth, vårdenhetschef Lungmedicin öppenvård.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Lungmedicin allergologi och palliativ medicin, Lungmottagning Sahlgrenska, KOL-mottagning Sahlgrenska, Allergimottagning Sahlgrenska

Innehållsansvar: Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

Granskad av: Elisabet Löfdahl, (elilo4), Överläkare

Godkänd av: Elisabet Hammar, (eliha30), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-183

Version: 1.0

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-31