

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2024-05-24

Innehållsansvar: Lars Mjörnstedt, (larmj), Överläkare

Giltig till: 2026-05-10

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

# Meliors läkemedelsmodul, lokala rutiner

## Transplantationscentrum

### Ordination av läkemedel

- a. Ansvarig läkare skriver in läkemedel i Melior vid inskrivning. Enbart vid tillfällen då läkare ej har tillgång till Melior är det befogat med en telefonordination. Sjuksköterska skriver då in läkemedlen i Melior i läkarens namn. I anvisningsrutan anger sjuksköterskan att det är en telefonordination. Ordinerande läkare ska signera ordinationen i så nära anslutning till händelsen som möjligt och även ta ställning till om ordinationen ska fortsätta. Noteringen i anvisningsrutan om telefonordination tas då bort.
- b. Dygnsstart i Meliors läkemedelsdel är kl 00:00 och sträcker sig till kl 23:59. Detta innebär att följande dag måste ”pilas” för att morgondagens ordinationer ska finnas med.
- c. Varje dag tas ställning till ordinerade läkemedel, dvs ”pilas”. Pilning av ordinationer görs i förväg, minst till dagen efter. Ordinationen är bekräftad i och med ”pilning” och därmed synlig i utdelningslistan.
- d. Immunosuppression pilas först efter ställningstagande gjorts med hänsyn tagen till aktuell koncentration av immunosuppressivt läkemedel. Sjuksköterskan kontrollerar alltid i ordinationsöversikten om läkemedlet är pilat till nästkommande dag innan de ger kvälldosen. Om läkemedel inte är pilat måste sjuksköterskan ta kontakt med läkare för att få en aktuell kvälldos samt ordinationer för nästa dygn.

#### De bestämda styrkorna på immunsuppre-ssionen är:

Tacni 1 mg

Advagraf 1 mg

Sandimmun 25 mg

Certican 0,25 mg

MMF = Mycophenolate Mofetil Sandoz 500 mg

Prednisolon 5 mg

1. Alla injektioner, infusioner, mixturer och tillsatser ska ordinerars i ml och inte i mg. Tillsatser ska ordinerars i ml och inte i mmol, undantaget är insulin som ordinerars i enheter samt antibiotika som ordinerars i g/mg.

### **Konsulter**

Konsult rekommenderar läkemedelsbehandling i remissvar. Ansvarig läkare ordinerar i läkemedelsmodulen efter att ha tagit ställning till rekommendationen.

### **Glömd pilning**

Om läkaren glömmar att ”pila” kontaktar sjuksköterskan ansvarig läkare. Sjuksköterska delar inga läkemedel som inte är ordinerade.

### **Synonympreparat**

Sjuksköterska får ersätta ett ordinerat läkemedel med synonympreparat som är godkänt enl Apotekets förteckning. Detta gäller inte immunosuppression, där ordinerat läkemedel ska ges.

### **Patienter från akuten**

Ett akutbesök är ett öppenvårdsbesök. Det som sker på akuten d v s ordinationerna som patienten erhåller på akutmottagningen görs på akutjournal där läkemedlen idag skrivs på papper.

När patienten skrivs in, registreras en slutenvårdkontakt på mottagande avdelning och läkemedelsordinationerna görs där. Läkaren använder ”Aktuella ordinationer” vid ordination, enligt regional rutin.

### **Inskrivningsbesök**

Patienten ska skrivas in i Melior på avdelning TRPL01, grupp inTRPL. Läkare ordinerar de läkemedel som patienten ska ha, med början det datum som är planerat inläggningsdatum. Patientens aktuella ordinationer ska också föras in men eventuellt kryssas t.v. Observera datum, se till att läkemedlet ordinerar på rätt dag, d v s i förhållande till operationsdagen. Detta gäller både för separata ordinationer och ordination utifrån ordinationsmallar. – se L04

### **IVA/UVA**

I samband med patientens vårdtid på intensivvårdsavdelningen, ska anestesiläkare och IVA-sjuksköterska läsa i Melior/läkemedelsmodulen. De rutiner som används idag för att ordinera och signera läkemedel på IVA-kurvan förändras inte. För att kunna se trender så måste dock läkemedelslistan i Melior uppdateras dagligen även när patienten ligger på IVA/UVA. Det inte går inte att ändra doseringar bakåt i tid.

När patienten planeras åter till vårdavdelningen från IVA/UVA ska ansvarig läkare som rondar ansvara för att patientens läkemedelslista är uppdaterad i Melior.

### **Studenter**

Sjuksköterskehandledare signerar läkemedel som studenter har delat. Läkarestuderande ordinerar inte i läkemedelsmodulen.

## **Syrgas**

Syrgas ordineras inte i läkemedelsmodulen utan via muntlig ordination. I NEWS och mätvärden anges vid registrering av pox om det är med syrgas och i så fall hur många liter.

## **EDA/TEDA**

Läkemedlet ordineras som en PM-ordination. Läkaren skriver i anvisning ”kontinuerlig administrering, se EDA/TEDA-protokoll”. Sjuksköterskan följer EDA/TEDA-protokoll.

## **Insulin**

Insulin ordineras och signeras i läkemedelsmodulen. P-glukos skrivs in under flik 4 i patientens pärm samt i utdelningskommentar om insulin ges.

## **Infusioner**

Alla dropp och infusioner ska avslutas i utdelningslistan. Blandvolymmer till ex antibiotika ska dokumenteras i utdelningskommentar i utdelningslistan. Detta för att kunna räkna vätskebalans.

## **Sondnäring**

Ordinerar inte i läkemedelsmodulen. Ordinerar på bilagan till rutin Enteral nutrition. Energiintaget dokumenteras i mätvärden och vätskan i vätsketillförsel per os. Skriv en kommentar att det är sondvälling.

## **Studieläkemedel**

Registrerade studieläkemedel ordinerar som vanligt men i anvisningsrutan ska studiens namn stå.

För att ordinerar icke registrerade studieläkemedel används ”Studieläkemedel” från lokalt varuregister. I anvisningsrutan ska studiens namn, studiesubstans/er samt styrka anges.

Ansvarig för aktuell studie ska finnas under Observation i Journalmodulen.

## Mätvärden

*Öppenvård* - Mätvärden som dokumenteras i aktiviteten 'Besök transplantation, läkare' länkas automatiskt till mätvärden.

- Blodtryck
- Pulsfrekvens
- Kroppsvikt
- Kroppslängd
- Syrgasmättnad (POX)

*Slutenvård*- NEWS-värden dokumenteras på NEWS-bladet. Övriga mätvärden dokumenteras på ”plankan” som innan. Mätvärden förs in i Melior i mån av tid.

## NEWS

- Blodtryck
- Puls
- Kroppstemperatur
- Andningsfrekvens
- Syrgasmättnad (POX)

Övriga mätvärden (samt dygnsvärden) som ska skrivas in i Melior är:

- Kroppsvikt
- Kroppslängd
- Urinmängd
- Dränage – skriv i kommentar vilket drän som avses
- Energiintag – skriv i kommentar om energitillförsel har skett per os eller iv, och hur många kalorier på respektive.
- Vätsketillförsel per os – I denna kategori registreras även eventuell mängd tillförd sondvälling.
- Övrig tillförsel: Total mängd intravenös tillförd vätska = dropp samt blandpolymer
- Elimination tarm: stomiförlust

## **Medskickade läkemedel vid hemgång**

Ska finnas med i ordinationen. Skriv i utdelningskommentar hur mycket som skickas med.

## **Överflyttning**

Vid utskrivning/överflyttning ska läkemedelslistan uppdateras av läkare, dvs kryssas, nollas och pilas (för att förhindra felaktigheter i ”Hämta ordinationer” för mottagande enhet). Sjuksköterskan ska ha dokumenterat och signerat eventuella utdelningar och kommentarer.

## **Utskrivning**

Vid utskrivning ska patientens läkemedelslista uppdateras (utsatta preparat nollas). Man måste alltid se till att ordinationsorsaken är ifylld samt rensa bort information i anvisningsrutan som enbart varit aktuell under slutenvårdstillfället.

Aktuella ordinationer ska alltid vara uppdaterad vid hemgång. Uppdaterad medicinlista skrivs ut och ges till patienten.

## **Diktat och kopia av läkemedelslista**

I inskrivningsanteckning, slutanteckning och besöksanteckning skrivs hänvisning till läkemedelsmodulen. Vid kopior till andra enheter utanför SU bifogas en reviderad medicinlista utskrivna från ”Aktuella ordinationer” som bilaga till journaltext.

## **Öppenvård**

Om patienten behöver enstaka ordination i samband med mottagningsbesöket ordinerar dessa läkemedel på dagens datum med doseringsformen TF (tillfällig ordination) och signeras sedan i utdelningsdelen av sjuksköterskan.

## **Upprepad läkemedelsbehandling i öppenvård**

På de patienter som ska ha upprepade läkemedelsbehandling på mottagningen måste läkare ordinaera detta så att ordinationen finns i Aktuella ordinationer. I anvisning skrivs hur ofta läkemedlet ska ges. När

patienten kommer för att få sin behandling kontrollerar sjuksköterska först i Aktuella ordination och sätter därefter in läkemedlet som ”TF-ordination” (Tillfällig ordination med automatisk utsättning dagen efter) och skriver i utdelningskommentar vilken gång i ordningen patienten får läkemedlet och datum för nästa planerade dos. I Aktuella ordinationer ligger nu grundordinationen och ”TF-ordinationen” dubbelt till dagen därpå då ”TF-ordinationen” sätts ut.

**Att hålla läkemedelslistan uppdaterad är ett gemensamt ansvar för all ordinerande personal. Medicinlistan skall uppdateras vid in- och utskrivning samt vid mottagningsbesök!**

**För ytterligare information se [Läkemedel - Sahlgrenska Universitetssjukhuset \(vgregion.se\)](#) rutin L04**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Transplantationscentrum

**Innehållsansvar:** Lars Mjörnstedt, (larmj), Överläkare

**Godkänd av:** Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-169

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2024-05-24

**Giltig till:** 2026-05-10