

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-01-16

Innehållsansvar: Lars Jensen, (larje1), Instruktör

Giltig till: 2027-01-15

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Arbetsbeskrivning

Lokala tillämpningsföreskrifter avseende läkemedelshantering på Operation 2 Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg.

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården; HSLF-FS 2017:37 skall tillämpas på läkemedelshantering inom verksamhet som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen.

- Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för läkemedelshanteringen inom Operation 2 Sahlgrenska och TIVA enligt § 29-30 Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).
- Verksamhetschefen har överlåtit till vårdenhetsöverläkaren att fastställa avdelningens läkemedelsrutiner.
- Vårdenhetschefen har det övergripande ansvaret för avdelningens läkemedelshantering enligt nedan:
 1. svara för att allmänna författningar om läkemedelshantering och av sjukvårdshuvudmannen och verksamhetschefen fastställda lokala rutiner är kända och tillämpas
 2. svara för att personalen fortlöpande får information och utbildning samt skolas in i de tekniker som kommer till användning i läkemedelshantering

3. svara för att kvalitetssäkringsarbetet i fråga om läkemedelshantering bedrivs enligt verksamhetschefens direktiv och vid behov i samarbete med farmaceut
 4. svara för att avvikelser från författningar, lokala rutiner, instruktioner och i övrigt oönskade händelser, t ex tillgrepp av läkemedel rapporteras till verksamhetschefen
 5. följa utvecklingen inom läkemedelshanteringen och föreslå säkerhetshöjande åtgärder
 6. utse huvudansvarig sjuksköterska för rekvisition och kontroll
 7. utse övriga sjuksköterskor med rätt att rekvirera läkemedel
 8. vara huvudansvarig för narkotikakontroll
- På avdelningen finns en läkemedelsansvarig sjuksköterska med följande ansvar:
 9. rekvirera och kontrollera leveranser från apoteket
 10. registrera narkotikaklassificerade läkemedel enligt förteckning II – V i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 1990:47) i särskild förbrukningsjournal
 11. kontroll av läkemedelsförrådets bassortiment och ordning
 12. åtgärda indragningsföreskrivelser och meddelanden från apoteket
 13. vara kontaktperson för apotekets inspekterande farmaceut
 - Det finns en sjuksköterska som ersätter läkemedelsansvarig vid dennas frånvaro. Namnet på läkemedelsansvarig samt dennas ersättare framgår av bilagor Uppdragsbeskrivning läkemedelsansvarig sjuksköterska.

Lokala tillämpningsföreskrifter avseende läkemedelshantering i samband med anestesi/operation på Operation 2 Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg.

- Läkemedel och vätskor beställs elektroniskt med hjälp av handdator och streckkoder.
- Läkemedel och sprutor förvaras utanför låst förråd enligt PM – Läkemedel som får förvaras utanför läkemedelsförrådet.
- Vid märkning av sprutor innehållande läkemedel som ej ska administreras i direkt anslutning till iordningsställandet, anges läkemedlets namn, styrka, datum och klockslag för uppdragandet samt signatur av den som dragit upp läkemedlet.

Iordningsställande av läkemedel får ske av annan person än den som administrerar läkemedlet om märkning skett enligt ovanstående anvisning.

- Standardläkemedel behöver ej märkas med patientetikett.
- Läkare får iordningställa och ge läkemedel.
- Läkemedel som ges i samband med anestesi får anges i viktsenhet enligt PM – Läkemedel som får ordinerats per viktsenhet. Infusioner anges i volymenhet.
- Anestesijournal är originalhandling för läkemedelsordination och ska signeras av ansvarig anestesiläkare.
- Läkemedel som ges av anestesipersonal dokumenteras i anestesijournal, läkemedel som ges av operationspersonal dokumenteras i Melior och läkemedel som ges av perfusionist dokumenteras i perfusionsjournal.
- Enskild ordination och tillförsel av läkemedel behöver ej signeras på anestesijournalen, men det ska framgå vilken narkosläkare respektive narkosköterska som vid varje tidpunkt är ansvarig för narkosförloppet och därmed läkemedelsadministrationen.
- Vid operation av patient från TIVA med många pågående läkemedelsinfusioner räcker det att notera inotropa och vasoaktiva droger på narkoskurvan. Om andra infusioner pågår hänvisas till TIVA´s observationslista.
- Läkemedel som får ges utan särskild ordination regleras enligt PM – Läkemedel som får ges utan särskild ordination. Eftersom verksamheten på Thoraxoperation skiljer sig från andra avdelningar är det svårt att följa HSLF-FS 2017:37 helt. En del läkemedel ges direkt intravenöst och en del sätts i infusioner och dosering sker efter patientens svar på läkemedlet. Svaret avläses på de invasiva parametrar som övervakas. Det är därför svårt att ange antal gånger som en generell ordination får upprepas. I de fall narkosläkare är upptagen på annat håll måste också möjlighet att ge läkemedel finnas för narkosjuksköterska om akuta situationer uppstår. Dessa läkemedel ges enligt PM, Läkemedel som får ges utan särskild ordination. Läkemedlen ges enligt de indikationer och kontraindikationer som står i FASS.
- Narkotikakontroll sker tre gånger/dygn av anesthesjuksköterska som arbetar 9.00 -18.00 och av anesthesjuksköterska som arbetar kvällstur, 11.45-21.15. I de fall antal inte stämmer ska kontrollerande anesthesjuksköterska själv försöka finna ut vad felet beror på. Om detta inte är möjligt ska rapport till läkemedelsansvarig sjuksköterska ske som då får utreda vad som

inte stämmer och om felet inte upptäcks rapportera vidare till vårdenhetschef.

- Temperatur i kylskåp för läkemedelsförvaring avläses och registreras en gång per dygn på lista i läkemedelsrum av anestesijuksköterska som arbetar 9.00 -18.00 alternativt av anestesijuksköterska som arbetar kvällstur, 11.45-21.15.
- Temperatur i läkemedelsrum avläses vid samma tillfälle som temperatur i kylskåp, men registreras på samma lista.
- Hållbarhetsöversyn av läkemedel samt städning av läkemedelsutrymmen sker två ggr/år i juni och december och dokumenteras på lista i Apotekspärm.
- PM avseende Läkemedel med arbetsmiljörisker – Riktlinjer för Operation 3 Sahlgrenska finns på intranätet, i apotekspärm och i PM-pärm Läkemedel. Separata PM på varje sal där beredning sker finns inte eftersom det ökar risken för att inaktuella upplagor finns tillgängliga.
- Syrgasförvaring sker i skåp i yttre sänghallen. Beroende på platsbrist förvaras både fulla och tomma flaskor i samma skåp. De fulla är plomberade och beställning av nya flaskor sker av korridors-undersköterska som dagligen kontrollerar antalet plomberade gasflaskor i skåpet.

Översikt av PM avseende läkemedelsrutiner på Operation 2 Sahlgrenska.

- Läkemedelsinstruktion
- Läkemedel avsedda för flergångsbruk
- Läkemedel med arbetsmiljörisker – Riktlinjer för Operation 2 Sahlgrenska
- Läkemedel som får förvaras utanför läkemedelsförrådet
- Läkemedel som får ges utan särskild ordination
- Läkemedel som får ordineras per viktsenhet
- Rekommenderade sprutstorlekar

Granskare/arbetsgrupp

Mattias Danielsson, VÖL

Lars Jensen, Anestesisjuksköterska/instruktör, Thoraxoperation

Åsa Nylander, Anestesisjuksköterska/sektionsledare, Thoraxoperation

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Lars Jensen, (larje1), Instruktor

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1999

Version: 7.0

Giltig från: 2025-01-16

Giltig till: 2027-01-15