

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-11-30

Giltig till: 2026-10-24

Blandbarhetsöversikt intravenösa läkemedel med DIGITAL LÄNK

Revidering i denna version

240924 Förlängd giltighetstid

Arbetsbeskrivning

Innehållet i ”blandbarhetsdatabasen” (se länk) är rådgivande och inte styrande för läkemedelshantering inom IVA sektionen.

Sammanställningen av blandbarhet mellan intravenösa läkemedel bygger på deras kemiska egenskaper och är ämnad att öka patientsäkerheten på det sätt att uppgifter om inkompatibilitet finns lätt tillgängliga vid läkemedelsberedning. Full patientsäkerhet bygger dock på att patienten får den behandlingseffekt som planerats med hjälp av läkemedel.

Om det visar sig att en ordination inte bör utföras på grund av kemisk inkompatibilitet enligt nedanstående översikt SKALL detta återrapporteras utan dröjsmål av ansvarig sjuksköterska till ordinerande läkare. Den ansvariga läkaren skall då i första hand välja alternativt läkemedel eller annan kombination av läkemedel. I vissa fall kan dock det kliniska behovet av ett läkemedel vara så stort att det måste ges trots risken för kemisk inkompatibilitet. Om ordinerande läkare så beslutar skall ordinationen utföras av sjuksköterskan men ansvaret för eventuella effekter av inkompatibilitet åvilar helt och hållet läkaren. Motivet till ordinationen SKALL dokumenteras i Melior i varje sådant fall.

LÄNK

Praktisk erfarenhet

Översikten kan inte användas för att avgöra om två läkemedel kan blandas i samma infusionslösning. Den tar inte heller hänsyn till farmakologiska interaktioner eller klinisk lämplighet.

Blandbarhetsöversikten är fokuserad på vad som kan hända när läkemedlen möts i samma lumen av tex en CVK.

Använd blandbarhetsguiden för de aktuella läkemedlen. Ibland uppstår praktiska frågor när man inte helt kan undvika att använda samma infarter till olika läkemedel som inte är helt kompatibla. Här följer lite praktiska råd som bygger på praktisk erfarenhet.

Bolusinjektion av intravenöst läkemedel ska helst ges ensamt. Infusioner av potenta läkemedel som insulin, vasopressorer och inotropa läkemedel bör gå i separata lumen pga risken för indirekta bolusdoser vid samadministrering.

Samadministrering av läkemedel som inte är kompatibla innebär risk för kateterockklusion, terapivikt och embolier. Blandbarhetsöversikten anger graden av risk pga kemisk inkompatibilitet om två läkemedel ges i samma lumen via en trevägskoppling. Varje kombination är bedömd utifrån testade förutsättningar jämfört med klinisk användning inom intensivvårdssektionen.

Om pågående infusion pausas på grund av tveksamhet rörande kompatibilitet: spola före och efter med NaCl 9 mg/ml eller Glukos 50 mg/ml (använd spolvätska som är kompatibel med båda läkemedlen, se blandbarhetsöversikt).

Samadministrering av läkemedel med TPN, t.ex. SmofKabiven, rekommenderas generellt inte, men blir ibland oundvikligt. Ett läkemedel som ges i samma lumen som TPN måste alltid gå som infusion, aldrig injektion.

För att se aktuellt läkemedels pH-värde tryck på ”expandera”.

I situationer där samadministrering är svår att undvika men där informationen är otillräcklig (vit eller gul ruta) kan läkemedlens pH-värde vara till hjälp. En tumregel är att undvika att blanda läkemedel där pH skiljer mer än två hela pH-enheter. Läkemedel med extrema pH (röda och blå) har störst risk att orsaka utfällning vid blandning med andra läkemedel. Att två läkemedel har liknande pH är ingen generell garanti för att de är säkra att blanda. Håll därför uppsikt efter utfällningar, men beakta att inkompatibilitet kan föreligga utan utfällning och istället visa sig som utebliven effekt.

Intervallen anger pH-värden angivna av tillverkarna och det exakta värdet kan variera beroende på tillverkare eller utspädning. Färgen ger en fingervisning om pH.

mycket surt	något surt	neutralt	basiskt
-------------	------------	----------	---------

Om man upptäcker en utfällning eller annan reaktion mellan två läkemedel som inte är angiven i blandbarhetsöversikten bör den rapporteras på blandbarhetskansliet på intranätet (startsida – Läkemedel – Läkemedelshantering – Blandbarhet och spädningslistor).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-892

Version: 7.0

Giltig från: 2024-11-30

Giltig till: 2026-10-24