

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-12-19

Innehållsansvar: Christina Persson, (chrpe23), Ögonsjuksköterska

Giltig till: 2027-12-19

Granskad av: Maria Benkel Brandt, (marbe53), Vårdenhetschef

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5), Överläkare/Professor

ÖGONKIR Hantering av cytostatika 5-FU (fluorouracil 15 mg) och Mitomycin C

Syfte

Säker hantering av cytostatika som används i samband med eftervården av glaukomopererade patienter på Ögonkirurgisk Mottagning.

Arbetsbeskrivning

Beställning

Görs på förtryckt blankett av operationskoordinatorerna och läkemedelsansvarig sjuksköterska på ögonkirurgiskmottagning. Blanketten faxas till lokala beredningsenheten på Sahlgrenska Sjukhuset.

Mitomycin-C 0,2 mg/ml (0,1 ml i spruta) och **5-FU 50 mg/ml (0,25 ml i spruta)** beställs oftast ej patientbundet. 5 FU 50 mg/ml och Mitomycin-C 0,2 mg/ml beställs vid behov.

Mitomycin levereras i en röd plastpåse i transportlåda för läkemedel som är märkt kylvara. Sjuksköterska på ögonkirurgisk mottagning tar emot och lägger röda plastpåsen i kylskåpet på preop plan 4 eftersom det används endast på operation. Meddelar operationskoordinatorn att läkemedlet kommit.

5-FU levereras i på samma sätt, men i genomskinlig plastpåse. Denna läggs i ett kuvert som märks med utgångsdatum och läggs sedan i medicinskåpet på ögonkirurgisk mottagning, plan 5. Vid patientbunden beställning läggs denna i separat kuvert som märks med personnummer och utgångsdatum, förvaras på samma sätt. Preparatet kan förvaras i rumstemperatur.

Användning

Mitomycin-C används intraoperativt på en eller flera små svampar.

5-FU injiceras subkonjunktivalt eller subtenonalt på undersökningsrum. Sprutan förvaras i plastpåse tills den skall användas. Personal som tar sprutan ur påsen använder dubbla handskar. Den personal som tar fram sprutan tar fram kanylburk och etikett för Riskavfall Cytostatika AFS 2005:5. Allt material (spruta, kanyl, kompresser, handskar, förpackningsmaterial) som kommer i kontakt med ämnet skall kastas i burk avsett för cytostatika avfall (AFS 2005:5). Andra eventuellt använda instrument skall täckas med plast och köras i diskmaskin så snart som möjligt. Får ej blandas med andra instrument.

Vid administrering med risk för stänk skall munskydd och skyddsglasögon användas. Skyddsrock med lång ärm och mudd skall finnas på varje rum.

Åtgärd vid spill

På ytor: torka snarast med absorberande material, tvätta med vatten och rengöringsmedel. Material kastas som cytostatika avfall.

På kläder: byt snarast och lägg i tvättpåse för riskavfall. På hud: skölj genast under vatten i 15 minuter.

I ögat: skölj genast i minst 15 minuter.

Arbetstagare som är gravid ska beredas möjlighet om de önskar till annat arbete (§5 AFS).

Rengöring

Tvätta ytan med vatten och rengöringsmedel. Handskarna vrängs av och slängs i kanylburken för riskavfall. Tvätta händer med tvål och vatten och eventuellt handsprit.

Ansvar

Processansvarig för katarakt/glaukomverksamheten ansvarar för att rutinen är känd och följs. Koordinatorer, ögonläkare, sjuksköterskor och undersköterskor ansvarar för utförandet av rutinen.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Avvikelse från rutin hanteras i MedControl Pro.

Relaterad information

SOSFS 2011:9

AFS 2005:5

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Christina Persson, (chrpe23),
Ögonsjuksköterska

Granskad av: Maria Benkel Brandt, (marbe53), Vårdenhetschef

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5),
Överläkare/Professor

Dokument-ID: SU9820-1156830909-141

Version: 9.0

Giltig från: 2025-12-19

Giltig till: 2027-12-19