

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Giltig från: 2025-11-06

Innehållsansvar: Linda Hedin, (linhe6), Sektionsledare

Giltig till: 2027-11-05

Granskad av: Dimitrios Chantzichristos, (dimch1), Överläkare

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Behandling med Solu-Medrol

Revideringar i denna version

Nya uppgifter om antal läkarbesök och när dessa ska ske.

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, för att på så sätt minska risken för att fel och brister ska uppstå samt underlätta introduktionen för nya medarbetare.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund Behandling till patienter med tyroidea-associerad oftalmopati.

Målsättning Minska den inflammatoriska processen i ögonen vid Graves sjukdom.

Instruktioner inför administration av Solu-Medrol

- Prover tas gärna dagen innan eller samma dag som administrering (Hb, Elektrolytstatus, leverstatus, TSH, FT4, P-glucos.) Vid infusion nr 11 tas även TRAK.
- Boka alltid läkartid samma dag som påbörjad behandling.
- Om prover är patologiska rådgör med läkare i annat fall administrera infusionen långsamt (1g ca 80 minuter, 500 mg ca 60 minuter 250 mg ca 30 minuter).
- Beredning: 1g Solu-Medrol blandas i 500 ml NaCl, 500 mg Solu-Medrol blandas i 250 ml NaCl, 250 mg Solu-Medrol blandas i 100 ml NaCl.

- Standard behandling är 500 mg Solu- Medrol x 1/vecka i 6 veckor och 250 mg x 1/vecka i 6 veckor (totalt 12 veckors behandling).

Nästa läkarbesök bokas efter läkarordination efter 3-6 månader.

OBS: Fråga alltid om ögonstatus, sömn och allmän status.

Ansvar

Sektionschef och vårdenhetschef på Endokrinsektionen är ansvarig för att rutinen följs. Den sjuksköterska som utför arbetet ansvarar för att den utförs enligt rutin.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och sektionschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering av verksamhetens styrande dokument.

Revideringsansvarig är innehållsansvarig eller dennes av Sektionschef utsedd ersättare.

Medvetet avsteg dokumenteras i Melior om det är kopplat till patient.

Övriga orsaker till avsteg rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Styrande dokument hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Lena Bokemark, sektionschef, Sektionen för Endokrinologi och Metabolism

Dimitris Chantzichristos, vårdenhetsöverläkare Endokrinmottagningen

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Innehållsansvar: Linda Hedin, (linhe6), Sektionsledare

Granskad av: Dimitrios Chantzichristos, (dimch1), Överläkare

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9881-362022085-7

Version: 5.0

Giltig från: 2025-11-06

Giltig till: 2027-11-05