



Dokumenttyp
Styrdokument

Upprättat av
Samverkan palliativ vård

Godkänt av
Samordningsgruppen

Uppdrag
Samverkan palliativ vård

Datum för godkännande
2026-05-29

Giltigt från och med
2026-06-01

Uppstart av antibiotikainfusion/injektion i hemmet vid palliativ vård.

Överenskommelse mellan Mobilt Palliativt Team (MPT) på Kungälv's sjukhus, regional primärvård samt kommunal primärvård i upptagningsområdet SIMBA

Innehållsförteckning

Bakgrund	3
Behandlingsindikationer	3
Risker	3
Allergiska reaktioner	3
Oönskade effekter	3
Följsamhet	3
Genomförande	3
Komplikationer	4
Akut läkemedels-/anafylaktisk reaktion	4
Fortsatt handläggning av akut läkemedelsreaktion	5
Referenser	5

Bakgrund

Vid behov kan det bli aktuellt med intravenös/intramuskulär antibiotikabehandling i patientens egna boende i de lägen detta bedöms gagna patienten. I dessa fall ska nytta-/riskförhållande tas i beaktande. MPT eller regional primärvård (RPV) ansvarar för aktuell ordination. Samtliga parter kan vara utförare.

Behandlingsindikationer

- Peroral behandling inte är möjlig.
- Initial parenteral behandling är önskvärd för att få snabb kontroll över infektionen.
- Peroral behandling har inte gett önskad effekt.

Risker

Riskerna avseende anafylaxi är inte påtagligt högre med intravenös behandling än vid peroral behandling.

Läkarstöd finns via MPT dagtid kl 08-16. Kvällar, nätter och helger stöd via primärvårdens läkarjour.

Allergiska reaktioner

Allvarliga reaktioner är ovanliga vid behandling med cefalosporiner eller piperacillin/tazobactam och risken för korsreaktion med penicilliner är mycket liten.

Oönskade effekter

- Cefalosporiner kan ge överväxt i tarm av toxinbildande *Clostridium difficile* med symtom i form av diarré.
- Anafylaktisk chock.

Följsamhet

Kognitiv sjukdom är mycket vanlig på särskilda boenden och perifer venkateter kan bli ett bekymmer för vissa patienter. Då finns möjligheten att ge vissa sorters antibiotika intramuskulärt. Vid längre infusioner (30 minuter eller längre) behöver patienten kunna lämnas ensam utan att det finns överhängande risker för patienten.

Genomförande

- Läkare i MPT som träffat patienten värderar fördelar och risker med intravenös antibiotikabehandling i hemmet.
- Läkaren ansvarar för att kontrollera eventuell registrerad antibiotikaallergi via journal.
- Ställningstagande till antibiotikabehandlingen ska ske i samråd mellan berörda vårdgivare – läkare i MPT och sjuksköterska i KPV. Enhetschef för KPV bevakar löpande huruvida det finns resurstid till insatsen i förhållande till andra behov i verksamheten.

- Patienten ska ges möjlighet till delaktighet och ställa sig accepterade till att behandlingen ges i hemmet.
- MPT ansvarar för att läkemedel inklusive material för iordningställande och administrering tillhandahålls. Om ordinerat läkemedel finns i KAF tas det därifrån samt ev. spädningsvätska.
- Den sjuksköterska som behandlar patienten i ordinärt/särskilt boende ska ha beredskap enligt nedanstående ordination för en eventuell allergisk/anafylaktisk reaktion hos patienten.
- Sjuksköterskan ska ha omedelbar tillgång till adrenalin i form av adrenalinpenna (två), kortison-tabletter samt antihistamin i tablettform. Detta finns i det kommunala akutläkemedelsförrådet.
- Läkare i MPT ansvarar för tydlig planering över när och hur uppföljning av sjukdomstillstånd/behandling ska ske.

Komplikationer

Akut läkemedels-/anafylaktisk reaktion

Avbryt pågående infusion/injektion omedelbart! Kontrollera patienten avseende allmäntillstånd, andning, cirkulation.

Vid **lindrig läkemedelsreaktion** (t.ex. klåda, urtikaria) ges antihistamin och kortison per os. Detta ska inte registreras som överkänslighet i journalen!

Vid **svår läkemedelsreaktion/anafylaxi** (t.ex. ångest, oro, andningssvårigheter, blodtrycksfall, takykardi) ges adrenalin intramuskulärt. Därefter ges antihistamin per os och ringer acetat intravenöst (Se tabell nedan). Adrenalin är den behandling som ger effekt snabbast och är enskilt viktigast vid en allvarlig anafylaxi. Ordinationen för detta är generell, men vid oklarhet om allvarlig läkemedelsreaktion föreligger, kontakta läkare. Kortison i form av Betapred ges endast vid samtida astmatiska besvär i enlighet med nya riktlinjer från 2024.

Behandling Läkemedel	Styrka	Dosering
Adrenalin (t.ex. EpiPen, lösning i förfylld injektionspenna)	300 µg/dos	300 µg im Dosen kan komma att upprepas efter läkarordination
Tabl Desloratadin	5 mg	2 x 5 mg (=10 mg)
Tabl Betametason (t.ex. Betapred)	0,5 mg	12 st tabl löses i vatten
Inj Betametason (t.ex. Betapred). <i>Ges om tablett Betametason inte kan ges</i>	4 mg/ml	2 ml iv eller im Ytterligare doser kan ges vid utebliven effekt upp till 20 mg (totalt 5 ml)
Ringer-Acetate, infusionsvätska	-	Cirka 200 ml snabbt iv, vid utebliven effekt ges ytterligare cirka 500 ml eller mer enligt individuell ordination

Fortsatt handläggning av akut läkemedelsreaktion

Kontakta läkare för bedömning av fortsatt behandling. Vid svår reaktion eller utebliven förbättring, larma efter hjälp via 112 om det är motiverat med hänsyn till patientens grundsjukdom. Handläggning av eventuella komplikationer bör planeras för proaktivt och dokumenteras i patientens vårdplan. Kommunala primärvården kan inte åta sig ett uppdrag som innebär övervakning av patientens tillstånd.

Referenser

REK-lista, kommunala akutläkemedelsförråd. Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen

https://reklistan.vgregion.se/#/resource/Kommunala_akutlakemedelsforrad

Region Skånes riktlinjer kring intravenösa antibiotika inom kommunal sjukvård.

Strama Skåne [riktlinjer-for-intravenos-antibiotikabehandling-i-nara-var-d.pdf \(skane.se\)](#)

SFFA Nationellt vårdprogram anafylaxi 2024 [Anafylaxi i fickformat 240827.docx](#)

Antibiotika till vuxna intravenöst i hemmet, SÄS <https://mellanarkiv->

[offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9642-738863596-](https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9642-738863596-)

[223/surrogate/Antibiotika%20till%20vuxna%20intraven%c3%b6st%20i%20hemmet%2c%20S%c3%84S.pdf](https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9642-738863596-223/surrogate/Antibiotika%20till%20vuxna%20intraven%c3%b6st%20i%20hemmet%2c%20S%c3%84S.pdf)