

Koncernkontoret

Läkemedelsrådet



REGIONAL LÄKEMEDELSRIKTLINJE

Process	3.3.9	Version	2
Skapad av	LAG läkemedel äldres hälsa	Dokument id	L1ÖV3-02
Godkänd av	Läkemedelsrådet	Godkänt datum	2024-03-04
Gäller för	Utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne	Gäller t.o.m.	2024-12-30

Riktlinjer för ordination enligt Generella direktiv för vuxna i hemsjukvården 2024

HSLF: FS 2017:37 ger möjlighet för läkare från regionens hälso- och sjukvård att upprätta skriftliga generella behandlingsanvisningar, så kallade generella direktiv till sjuksköterskor inom den kommunala hemsjukvården. Dessa direktiv är riktade mot olika akuta sjukdomstillstånd. Direktiven ska omprövas regelbundet. Läkemedlen får ges till en patient endast efter att en sjuksköterska gjort en behovsbedömning. Given dos ska registreras i journalhandling.

Förändringar jämfört med tidigare version

2024-02-22 och 2024-03-04

Avsnitt	Uppdatering
Tabell	Tabellen är uppdaterad med generella direktiv avseende allergisk och anafylaktisk reaktion. Generella direktiv signeras av läkemedelsansvarig läkare för att vara giltiga.

Ordination enligt Generella direktiv för vuxna i hemsjukvården 2024

Verksamhet:

Datum:

Läkemedelsansvarig läkare:

Indikation	Läkemedel	Dosering	Antal tillfällen utan läkarkontakt	Anmärkingar
Begränsad allergisk reaktion – ej anafylaxi (kraftig lokal reaktion som klåda eller myrkrypningar utan symtom på allmäntillstånd, luftvägar eller cirkulation) Läkare kontaktas vid behov av fortsatt behandling	Desloratadin 5 mg Betapred tablett 0,5 mg	2 tabletter som engångsdos 12 tabletter som löses i vatten	En gång En gång	Ges ej vid allvarlig, aktiv infektion
Anafylaktisk reaktion (symtom på allergisk reaktion med samtidig påverkan på allmäntillstånd, luftvägar eller cirkulation) Läkare/ambulans måste omedelbart kontaktas!	Emerade injektion 0,3 mg/dos (alternativt Epipen eller Jext) Desloratadin 5 mg Betapred tabletter 0,5 mg	En dos à 0,3 mg intramuskulärt 2 tabletter 12 tabletter löses i vatten	En gång En gång En gång	2 injektionspennor ska finnas i förrådet
Allvarlig hypoglykemi vid diabetes	Glucagon injektion endosspruta	1 dos subkutant/intramuskulärt/intravenöst	Om ej svar inom 10 min upprepas dosen. Vid svar ges perorala kolhydrater	Ges ej vid överkänslighet mot Glucagon
Lungödem Läkare måste omedelbart kontaktas!	Furix injektion 10 mg/ml	4 ml intravenöst, eventuellt intramuskulärt	En gång	Ges ej vid överkänslighet mot furosemid
Tillfällig förstoppning	Microlax klysma 5 ml	1 klysma rektalt	Två gånger	
Tillfällig svår förstoppning	Klyx klysma 120 ml	1 klysma rektalt	Två gånger	
Smärta, feber	Paracetamol tablett 500 mg alternativt suppositorium 1 g	1–2 tablett x 1–4 gånger/dygn peroralt 1 suppositorium x 1–4 gånger/dygn rektalt	Kan upprepas under två dygn	Kombinera ej med andra paracetamolpreparat

OBS! Det åligger sjuksköterskan att kontrollera kontraindikationer och interaktioner i FASS (www.fass.se) samt varningstext i patientens journal.

Rekommenderas från Läkemedelsrådet i Skåne 2024-02-22. Revideras löpande samt årligen. För aktuell version se

<http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelsforrad/>

Riktlinjer för ordination enligt Generella direktiv för vuxna i hemsjukvården 2024

Läkemedelsrådet i Region Skåne

Originalen finns elektroniskt. Vid utskrift ansvarar användaren att gällande version används

*Dokumentet är fastställt och signerat se läkemedelsrådets protokoll daterad
2024-04-16 [Läkemedelsrådet - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se)*