

**REGIONAL LÄKEMEDELSRIKTLINJE**

Process	3.3.9	Version	1
Skapad av	Regionala enheten för läkemedel	Dokument id	L2RÅ6-01
Godkänd av	Läkemedelsrådet	Godkänt datum	2024-11-08
Gäller för	Utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne	Gäller t.o.m.	2025-11-07

## Brist på infusionsvätskor

Extremväder i både USA och Europa har drabbat läkemedelsproducenten Baxters produktion av Ringer-Acetat och vissa andra infusionsvätskor. Ett fåtal produktionsenheter står för en stor del av de vätskor som används inom sjukvården. De volymer som tillverkas globalt av samtliga vätskeföretag måste nu omfördelas och ransoneras till dess att Baxters produktion är i full drift igen.

Sverige kommer att ha en ojämn tillgång av infusionsvätskor (Glukos-Na-K, Ringer-acetat, Natriumklorid 9 mg/ml) framöver.

I Region Skåne är det just nu brist på Ringer-Acetat på grund av att Baxter inte kan leverera utlovade volymer under november.

Nästa leverans av Ringer-Acetat beräknas komma första veckan i december. Leveranserna beräknas täcka cirka 60–70 procent av det normala behovet. Det är i nuläget inte klart när produktionen kan komma upp i tidigare nivåer.

Prioritering behöver göras i den enskilda verksamheten. Alla verksamheter måste bidra för att mildra konsekvenserna av bristen.

Följande åtgärder ska genomföras snarast i syfte att minska negativa konsekvenser:

- Undvik onödig vätskebehandling, använd bara när det finns medicinsk indikation.
- Använd Ringer-Acetat restriktivt.
- Välj andra infusionsvätskor där det är möjligt.
- Ge vätska (och elektrolyter) peroralt när det är möjligt.
- Informera patienter om fastetider inför operation och uppmana dem att dricka klara drycker fram till två timmar före operation.
- Gör individuella bedömningar av patientens behov av vätska. Vid enklare och kortare operationer överväg om en infusion behöver vara kopplad under ingreppet eller inte.
- Uppvätskning inför till exempel datortomografi med kontrast kan i många fall genomföras med peroral vätska.
- Sätt inte aggregat i förväg om inte det är helt säkert att påsarna kommer att användas
- Låt pågående dropp ”gå klart”, det vill säga byt inte påse efter 12 timmar (den maximala infusionstiden rekommenderas från och med nu vara 24 timmar). Detta gäller alla intravenösa infusioner.
- För läkemedel där lång infusionstid krävs: för enheter som har tillgång till/och har vana av att använda sprutpumpar, använd dessa i stället för volympumpar när så är möjligt. På det sättet sparas infusionspåsar.
- Välj intravenösa bolusdoser i stället för intermittenta infusioner när så är möjligt/rimligt. Gäller för vissa antibiotika (till exempel Cefotaxim och Piperacillin/Tazobaktam).
- Var beredd på snabba förändringar i vätske-elektrolytsortimentet

En regional inventering av tillgängliga volymer och aviserade leveranser är gjord. Arbete pågår för att göra en regional fördelning. Daglig bevakning av beställningsflöden och tillgång görs av den regionala enheten för läkemedel.

Nationell samordning pågår mellan Läkemedelsverket, berörda läkemedelsföretag, regionernas nationella arbetsgrupp för kritiska rester och läkemedelskommittéerna.

Dokumentet är fastställt och signerat se läkemedelsrådets protokoll daterat 2024-11-13 [Läkemedelsrådet - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#).