

Dokumentet fastställt av Regional Styrgrupp journaldokumentation Riktlinjerna giltiga t o m 2020-12-31

Hantering av Insulinordinationer

I läkemedelsmodulen i Melior:

Allt insulin skall ordineras i läkemedelsmodulen i Melior.

Insulin ordineras för varje klockslag (=). Eventuell vidbehovsordination skrivs på egen rad.

Tex: Insulin Humalog antal enheter klockan 8, 12 och 17 Insulin Humalog antal enheter vb, tex 6 vb.

Anvisning t.ex: 6E extra till måltid vid blodsocker över 15 mmol/l

Insulin Humulin NPH, antal enheter klockan 12 och klockan 22

Alla blodsocker som tas på avdelningen läggs in i labsvar i Melior. De kan därefter ses i läkemedelsmodulen som mätvärde dag för dag och utgöra underlag för fortsatta insulinordinationer (gå in under Diagram, välj labanalys). Vid blodsocker High skriver man in 25 plus kommentar, annars blir det 0 i modulen.

Vid nyinsättning eller mycket svängande blodsocker är det svårt att se blodsockervärdena på ett bra sätt och man kan skriva blodsocker på pappersdiabeteslista. Insulin skall ändå ordineras i Melior. I de fall pappersdiabeteslista används ska papperslistan följa med patienten vid flytt till annan avdelning/enhet.

Insulinpumpsbehandling: Ordineras som pm. I anvisningsrutan skrivs pump samt tider och doser.

Undantag 1: För barnpatienter med dynamisk insulinordination skrivs i Melior pm-ordination för det insulin som används. Såväl blodsocker och insulindoser registreras på pappersdiabeteslista.

Undantag 2: I öppenvården ordineras insulin som pm.

I läkemedelsmodulen PMO

Allt Insulin ska ordineras via PMO Läkemedelsmodul, i doseringsrutan ska framgå ordinerat Insulin per klockslag.

Separat ordinationshandling för undantagshantering finns tillgänglig i PMO Dokument.

Vid förskrivning via Pascal eller separat ordinationshandling ska detta dokumenteras i PMO Läkemedel (bocka ur Skapa recept)

I Pascal för patient med kommunal hemsjukvård i Skåne

1. Insulinordinationer ska tillsammans med övriga läkemedel vara samlade i en ordinationshandling.
2. Grundregeln, som uppskattningsvis i dagsläget kan röra 90-95 procent av alla patienter, ska vara att ordination ska ske i Pascal. Ordinationerna ska vara entydiga - fast dosering och/eller i dosintervall kopplade till uppmätta P-glukos samt på bestämda tider. Se exempel nedan.
3. Möjlighet till undantag från ovanstående kan ske vid specifika tillfällen såsom; diabetessköterska som står för huvudparten av ordinationerna, patienter med behov av täta insulinjusteringar eller patienter som inte önskar få sina läkemedel via dosrecept. I dessa fall sker ordination i journalsystem enligt via "separat ordinationshandling"
4. Separat ordinationshandling för undantagshantering för Region Skåne redovisas i särskilt dokument, och finns tillgänglig i Melior/PMO som brevmall/dokumentmall. Se bilaga 1.

Tyvärr stödjer inte Pascal dosändring av sjuksköterska trots att den nya läkemedelsföreskriften HSLF-FS 2017:37 från 2018-01-01 medger detta.

Tre exempel på insulinordinationer i Pascal

Exempel 1 – basinsulin till typ 2-diabetiker

1. Insulin Insuman Basal 20E kl 21.00 (stående)

Exempel 2 – instabil typ 2-diabetiker

1. Insulin Insuman Basal 20E kl 08.00 och 20E kl. 20.00 om P-glukos > 5 och < 14 (stående)
2. Insulin Novorapid 4E kl 08.00 om fP-glukos > 14 och < än 18 (vid behov)
3. Insulin Novorapid 8E kl 08.00 om fP-glukos > 18 (vid behov)
4. Insulin Novorapid 4E kl 20.00 om P-glukos > 14 och < än 18 (vid behov)
5. Insulin Novorapid 8E kl 20.00 om P-glukos > 18 (vid behov)

Exempel 3 – stabil typ 1-diabetiker alt MODY

1. Insulin Insulatard 8E kl 21.00 (stående)
2. Insulin Novorapid 6E kl 08.00 (stående)
3. Insulin Novorapid 8E kl 12.00 (stående)
4. Insulin Novorapid 8E kl 17.00 (stående)