

Läkemedel enligt generella direktiv på OPE Ljungby

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Ljungby

Faktaägare: Anders Dynebrink medicinskt ledningsansvarig, operationsenheten Ljungby

Innehållsförteckning

1.1	Förutsättningar för läkemedel enligt generella direktiv	2
2	Atropin.....	2
3	Efedrin	2
4	Fenylefrin.....	2
5	Robinul-Neostigmin	2
6	Robinul	2
7	Bridion	3
8	Ringer-Acetat	3
9	Benelyte(till barn)	3
10	Glukos 25mg/ml buffrad	3
11	Morfin	3
12	Oxynorm	4

Dessa generella direktiv gäller för narkossjuksköterskor som arbetar på OPE i Ljungby. De generella direktiven innebär att sjuksköterskan på eget initiativ på ovanstående enheter efter egen bedömning får administrera läkemedel enligt nedanstående anvisningar. Vid tveksamheter kontakta alltid ansvarig narkosläkare.

1.1 Förutsättningar för läkemedel enligt generella direktiv

1. Narkossjuksköterskan är väl förtrogen med läkemedlet i fråga och har goda kunskaper om dess farmakologiska egenskaper, sidoeffekter och kontraindikationer (enligt FASS).
2. Ingen stående ordination på liknande läkemedel till patienten föreligger.
3. Vid osäkerhet i något avseende skall läkare alltid tillfrågas.
4. I detta PM definieras vuxna som patienter 15 år eller äldre.

2 Atropin

Inj. Atropin 0,5mg/ml

Dos 0,5 mg=1 ml intravenöst.

Indikation: Ges vid bradykardi(HF<40) med cirkulationspåverkan.

Kontraindikation: På ovanstående indikation ingen.

3 Efedrin

Efedrin 3mg/ml(färdiga sprutor)

Dos 2-3 ml=6-9 mg intravenöst.

Indikation: Blodtrycksfall under anestesi.

Kontraindikationer: Egentligen inga på ovanstående indikation.

Försiktighet: Vid förmaksflimmer eller när takykardi bör undvikas, exempelvis ischemisk hjärtsjukdom. Välj då hellre Fenylefrin.

4 Fenylefrin

Inj. Fenylefrin 0,1mg/ml

Dos 1-2 ml=100-200 mikrogram intravenöst.

Indikation: Blodtrycksfall under anestesi (Efedrin i första hand).

Kontraindikationer: Metylfenidat (ADHD medicin).

Försiktighet: Vid bradykardi, hjärtsvikt.

5 Robinul-Neostigmin

Inj. Robinul-Neostigmin 0,5 mg/ml+2,5 mg/ml

Dos 0,02 ml/kg intravenöst. Max 2 ml.

Indikation: Reversering av icke depolariserande muskelrelaxantia.

Kontraindikation: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

Försiktighet: Glaukom, astma, allvarlig bradykardi.

6 Robinul

Inj. Robinul 0,2mg/ml

Dos 0,2 mg=1ml intravenöst.

Indikation: Preoperativt eller under operation för att kupera eller motverka bradykardi. Exempelvis vid Remifentanilinfusion.

Kontraindikation: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

Försiktighet: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

7 Bridion

Inj. Bridion 100mg/ml

Dos 2mg/kg. Vanligtvis 200 mg vid nedanstående indikation.

Indikation: Reversering i samband med gastric bypass operationer.

Kontraindikation: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

Försiktighet: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

8 Ringer-Acetat

Inf. Ringer-Acetat 1000 ml

Dos ca 100 ml/tim. Vid lågt blodtryck ökas det efter behov.

Indikation: Vätskeersättning, blodtrycksfall under anestesi/operation.

Kontraindikation: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

Försiktighet: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

9 Benelyte(till barn)

Inf. Benelyte 500 ml

Dos 2 ml/kg/tim. intravenöst. Kan ökas eller minskas beroende på behov.

Indikation: Vätskeersättning till barn.

Kontraindikation: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

Försiktighet: Hyperkalemi.

10 Glukos 25mg/ml buffrad

Inf. Glukos 25mg/ml buffrad 500 och 1000ml

Dos mellan 50-100ml/tim.

Indikation: Vätskeersättning under operation.

Kontraindikation: Egentligen ingen på ovanstående indikation.

Försiktighet: Hyponatremi.

11 Morfin

Inj. Morfin 1mg/ml

(Späds enligt följande: Morfin 10 mg/ml, 1ml + NaCl 9 mg/ml, 9 ml)

Dos 5-10 ml=5-10 mg intravenöst. Vid TCI 0,1-0,2 mg/kg, max 15 mg intravenöst. Vid förväntad postoperativ smärta.

Patienter som står på kronisk opioidbehandling kräver individuellt anpassade doser. Kontakta ansvarig narkosläkare.

Indikation: Förebygga postoperativ smärta. Ges vid slutet av anestesi. Minst 20-40 minuter innan väckning. Doser vid TCI, enligt ovan, gäller endast om Remifentanyl har använts som enda opioid.

Kontraindikationer: Njursvikt. Välj istället Oxynorm alternativt Fentanyl intravenöst. Eventuell överkänslighet mot något hjälpämne.

Försiktighet: Gallbesvär.

Giltig fr.o.m: 2019-10-02

Giltig t.o.m: 2021-09-26

Identifierare: 158942

Läkemedel enligt generella direktiv på OPE Ljungby



12 Oxynorm

Inj. Oxynorm 1mg/ml

(Späds enligt följande: Oxynorm 10 mg/ml, 1ml + NaCl 9mg/ml, 9ml)

Dos 5-10 ml=5-10 mg intravenöst. Vid TCI 0,1-0,2 mg/kg, max 15 mg intravenöst. Vid förväntad postoperativ smärta.

Patienter som står på kronisk opioidbehandling kräver individuellt anpassade doser. Kontakta ansvarig narkosläkare.

Indikation: Förebygga postoperativ smärta. Ges vid slutet av anestesi. Minst 20-40 minuter innan väckning. Doser vid TCI, enligt ovan, gäller endast om Remifentanyl har använts som enda opioid.

Kontraindikationer: Eventuell överkänslighet mot något hjälpämne.

Försiktighet: Vid avancerad njursvikt e-GFR<30. Kontakta narkosläkare. Överväg istället Fentanyl intravenöst.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare