

Läkemedel enligt generella direktiv på OPE Ljungby

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Ljungby

Faktaägare: Joakim Hidestål överläkare, operationsenheten Ljungby

Innehållsförteckning

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
13	Noradrenalininfusion.....	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 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 Remifentanil 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: 2023-07-29

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.