

## Generell läkemedelslista för kommunal vård i Blekinge

Enligt HSLF-FS 2017:37 får läkemedel efter behovsbedömning, utdelas av sjuksköterskor/distriktssköterskor utan läkarkontakt. Ordination enligt generella direktiv bör ske restriktivt och läkare ska ta ställning till eventuell fortsatt eller ändrad medicinering. Sjuksköterska ska göra en bedömning av patientens behov av läkemedlet samt kontrollera läkemedlets indikation, kontraindikationer och interaktioner (se FASS.se).

Situationer där sjuksköterska behöver ta ställning till att ge läkemedel utifrån den generella läkemedelslistan är;

- Tillfällig medicinering av smärtsymtom, oro, sömnsvårigheter eller andra vanligt förekommande besvär där ej misstanke om medicinsk förändring hos patient anses föreligga.
- Vid akuta besvär i väntan på läkarbedömning/transport till sjukhus.

**Givna doser skall dokumenteras och läkare ska snarast, dock senast när maximal dos givits, ta ställning till fortsatt medicinering.**

**I de fall där ansvarig sjuksköterska är osäker angående den medicinska bedömningen eller riktigheten i den tänkta medicineringen, skall läkare kontaktas innan åtgärd vidtas.**

Nedanstående ordinationer enligt generella direktiv är en rekommendation från Läkemedelskommittén och bör omprövas regelbundet.

Doseringarna nedan är avsedda för vuxna personer om ej annat anges. För mer ingående information om läkemedlen se FASS.se.

Indikation	Läkemedel (namn, styrka, beredningsform)	Dos till vuxna Administreringsätt	Maxdos Antal tillfällen utan läkarkontakt	Kontraindikation och ev annan anmärkning
ANAFYLAXI (systemisk överkänslighetsreaktion)	Inj Emerade 300 µg (adrenalin) Inj Emerade 150 µg (adrenalin) Alt. Jext eller EpiPen beroende på tillgänglighet.	300 µg injiceras im (1 st förfylld penna) <b>Barn</b> <20 kg*: 150 µg injiceras im (1 st förfylld penna) *kan ges till barn under 10 kg	300 µg x 2 <b>Barn</b> <20 kg: 150 µg x 2 <b>OBS</b> en andra dos kan ges efter 10 min vid avsaknad av effekt eller försämring.	<b>Endast akut bruk</b> Används med försiktighet till patient med hjärtsjukdom.
ANAFYLAXI	Tabl Betapred 0,5 mg (kortison) Tabl Loratidin 10 mg (antihistamin)	10 tabletter x 1  2 tabletter x1	1 gång  1 gång	Tabletterna löses i vatten
DIARRÉ	Tabl Loperamid 2 mg	2-1 tabletter x 1-4	2x4 under högst 2 dygn	Ulcerös kolit. Akut dysenteri med blod i avföringen och feber.
EPILEPTISKA KRAMPER	Rektallösning Stesolid 5 mg/ml	5 mg rektalt (en klysmå)	2x5 mg (två klysmor)  <b>OBS</b> 10 min intervall mellan doserna. Därefter kontakt med läkare.	<b>Endast akut bruk.</b>

Indikation	Läkemedel (namn, styrka, beredningsform)	Dos till vuxna Administreringsätt	Maxdos Antal tillfällen utan läkarkontakt	Kontraindikation och ev annan anmärkning
FEBER ELLER SMÄRTA/VÄRK	Tabl Alvedon 500 mg Supp Alvedon 500 mg	1–2 tabletter/suppar x 1–3	2x4 för vuxna > 40 kg Äldre max 2x3 Minst 6 timmar mellan doserna. Max 3 dygn  Vid kontinuerlig Alvedonbehandling under några dagar till patient med Waranbehandling – extra PK-kontroll	Kombinera inte med andra läkemedel innehållande paracetamol. Försiktighet vid grav leversjukdom och alkoholmissbruk.
FÖRSTOPPNING	Orala droppar Cilaxoral 7,5 mg/ml	10 droppar peroralt	20 droppar per dygn Max 3 dygn	Effekt efter ca 8 timmar  Ge ej vid svår dehydrering eller akuta bukfall  Kan blandas med mat eller dryck
HJÄRTSVIKT/ ÖDEM	Tabl Furix 40 mg Inj Furix 10 mg/ml	1 tablett x1 2-4 ml injiceras im eller iv x1	1 gång i bägge fall Kan upprepas efter läkarkontakt	<b>Endast akut bruk</b>

Indikation	Läkemedel (namn, styrka, beredningsform)	Dos till vuxna Administreringsätt	Maxdos Antal tillfällen utan läkarkontakt	Kontraindikation och ev annan anmärkning
HYPOGLYKEMI (ej vaken patient)	1:a hand: Inj glukos 30%  2: a hand: Inj Glucagon 1 mg	30-50 ml sprutas långsamt iv  1 mg im eller sc (endosspruta)	100 ml  1 mg (1 st endosspruta)	<p><b>Endast akut bruk</b> Ges till patient vaknat eller P-glukos normaliserats.</p> <p>Glucagon ges om det är svårt att finna venös infart. Om pat. ej svarat efter 10 minuter bör glukos ges iv. I bägge fall är det viktigt att ge sött att dricka eller äta efter uppvaknandet.</p> <p>Hypoglykemi framkallad av <b>insulin</b> är sällan slutenvårdskrävande.</p> <p>Hypoglykemi framkallad av <b>sulfonureider</b> (Glimepirid) är ofta indikation för slutenvård pga. längre effekt.</p> <p><b>Kontakta läkare för vidare handläggning.</b></p>
ILLAMÅENDE	Tabl Primperan 10 mg	1 tablett x 1–2	1 x 3 i högst 2 dygn	<p>Extrapyramidala biverkningar kan förekomma.</p> <p>Minst 6 timmars intervall även om dosen ej får behållas.</p> <p>Ges ej till patienter med epilepsi, Parkinson eller blödning i mag-tarmkanalen</p>

Indikation	Läkemedel (namn, styrka, beredningsform)	Dos till vuxna Administreringsätt	Maxdos Antal tillfällen utan läkarkontakt	Kontraindikation och ev annan anmärkning
KLÅDA/URTIKARIA	Tabl Loratidin 10 mg	1 tablett x 1	Högst 5 dygn	
KÄRLKRAMP	Sublingualspray Glytrin 0,4 mg	0,4 - 0,8 mg (1–2 doser) under tungan	Kan upprepas efter 10–15 min vid dålig effekt.  Kontakta läkare vid: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Känd kärlkramp och ingen effekt efter 2 omgångar</li> <li>• Mer lättutlöst kärlkramp</li> <li>• Mer frekvent kärlkramp</li> <li>• Nydebuterad kärlkramp</li> </ul>	<b>Endast akut bruk</b> <b>OBS!</b> mer långvariga bröstmärtor – hjärtinfarkt? Försiktighet vid hypotension. Patienten ska helst var sittande vid administrering.
ORO	Tabl Oxascand 5 mg	1–2 tabletter	10 mg per dygn i 3 dygn	<b>Obs!</b> Äldres känslighet för bensodiazepiner kan orsaka konfusion och fall.
SÖMNLÖSHET	Tabl Zopiklon 5 mg	1 tablett till natten	1 tablett (5 mg) per dygn under max 3 dygn	<b>Obs!</b> Äldres känslighet för bensodiazepiner kan orsaka konfusion och fall.