



Utbildningsmaterial vid läkemedelsdelegering



Mål

Rätt läkemedel, vid rätt tid och på rätt sätt.

Syfte

Personalen ska göra rätt kontroller och uppleva trygghet vid läkemedelsadministration så att det blir en säker läkemedelsbehandling.

Ansvar

MAS – medicinskt ansvarig sjuksköterska, är ytterst ansvarig

Enhetschefen eller motsvarande, ska bemanna inrättade tjänster med adekvat utbildad personal och ge personalen förutsättningar för att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter

Sjuksköterska genomför delegeringsutbildningen samt skriver delegeringen. Detta efter att kunskap och lämplighet bedömts. Sjuksköterska ansvarar för att aktuella dokument som till exempel ordinationshandling (läkemedelslista) finns tillsammans med läkemedlen hos patienten.

Den som tar emot delegering (delegaten) ansvarar för hur arbetsuppgiften utförs. I ansvaret ingår även, att inom ramen för sin kompetens, uppmärksamma förändringar i den enskildes hälsotillstånd och informera ansvarig sjuksköterska.

Delegeringsförfarande

Den som delegerar har formell kompetens genom utbildning, tex leg. sjuksköterska.

Den som tar emot delegering har reell kompetens, det innebär att man inhämtat kunskaper genom praktisk erfarenhet/utbildning.

Om behov av delegering föreligger så tar man kontakt med sjuksköterskan på aktuell enhet för personlig genomgång och utbildning. Man gör ett kunskapstest och erhåller sedan sin delegering om sjuksköterskan bedömer att reell kompetens föreligger.

Delegering = överlåtande av arbetsuppgift till någon annan

Delegering får bara ske om det är förenligt med en **GOD OCH SÄKER VÅRD**

Delegering får inte ske av ekonomiska skäl

Delegering får inte lösa personalproblem

Delegering får inte ske mot någons vilja.

Vissa arbetsuppgifter får inte delegeras utan måste utföras av sjuksköterska

Delegeringsbeslut

- Är klart definierat
- Är personligt
- Görs skriftligt
- Gäller max ett år
- Ska följas upp inom 6 månader minst
- Gäller endast på den/de enhet som den som delegerar beslutat om.

- Delegationen och den som delegerat har ett gemensamt ansvar för att se till att delegeringen är aktuell.
- Om delegationen eller den som delegerat uppgift slutar sin tjänst upphör delegeringen att gälla.
- Den som delegerar följer upp att arbetsuppgiften fullgörs på ett sätt som är ”förenligt med god och säker vård”.
- Du kan inte delegera vidare eller låta en student/praktikant utföra uppgiften.

Delegationen har ansvar för att se till att delegeringen är aktuell!



Allmänt om läkemedel

Läkemedel är produkter som är avsedda att lindra, förebygga, påvisa, bota sjukdomar och symtom.

Läkemedel finns i flera olika beredningsformer (läkemedelsformer) och styrkor. Dessa kan tillföras kroppen på flera olika sätt (administreringsätt).

Samma läkemedel kan även heta olika namn. Dessa läkemedel kallas synonym preparat.

Vårdhygieniska rutiner gäller vid all läkemedelshantering.

I Alvesta kommun är tablettorna mestadels doserade i dospåsar och eller dosett. En del läkemedel doseras direkt från originalförpackning eller av sjuksköterskan färdigställda medicinburkar.

Dosdisp

Många läkemedel kommer packade i små dospåsar som sitter ihop i remsor, uppdelade för varje klockslag som är ordinerat. Remsorna kommer som rullar med vanligen 2 veckors förbrukning.

På varje påse framgår det tydligt **brukarens namn** och **personnummer**, **datum** och **tid** det ska tas, vilka läkemedel som påsen innehåller och **antal**.



Dosett

En ask med fack för dagar och tider för att dela upp ordinerade läkemedel för en veckas bruk. Sjuksköterskan delar läkemedel i dosett vanligtvis för en vecka i taget.

Dosetten ska vara märkt med brukarens namn och personnummer. Om det är aktuellt med fler än fyra dosetider kan flera dosetter vara aktuella för samma datum.



Läkemedel som doseras direkt från förpackning

De vanligaste läkemedlen som tas direkt ur förpackning är olika salvor, droppar och laxermedel.

Det finns också läkemedel som inte får tas ur sin förpackning förrän de ska användas, då de förlorar sin effekt annars. Det kan t.ex. vara Nitroglycerinspray som ges vid behov vid kärlekskramp.

Vid behovsläkemedel (läkemedel vb)

Vissa mediciner behövs bara ibland. Dessa kallas för vid behovsläkemedel, de ges någon gång emellanåt t.ex. smärtstillande läkemedel när vid tillfällig värk.

Några olika typer av läkemedel som ofta används vb är:

- smärtstillande
- lugnande
- sömnmedel
- kramplösande
- kärlekskrampsmedicin
- inhalationer vid andningsbesvär

Sjuksköterska ska kontaktas innan vid behovsläkemedel ges.

Undantag (sjuksköterska kontaktas så snart som möjligt efter att läkemedlet givits):

- Inhalationsläkemedel vid andnöd
- Resoritablett/spray vid kärlekskramp
- Klysmarefyll vid krampanfall. Följ kramplanen.
- Om signeringslista för vid behovsläkemedel **utan kontakt** med sjuksköterska finns.

Innan vid behovsläkemedel ges:

- Kontrollera att den finns på läkemedelslistan som vid behovsläkemedel. Finns samma läkemedel i dospåsarna? Om så är fallet – när gavs det alt. när ska det ges.
- Kontakta sjuksköterska (undantag – se ovan).
- Kontrollera signeringslistan för vid behovsläkemedel så att läkemedlet inte är givet nyligen.
- Ge läkemedlet.
- På signeringslistan för vid behovsläkemedel finns ett fält för utvärdering av effekten. Den är viktig att fylla i för att sjuksköterskan ska kunna följa upp vid behovsordinationen.

Nyckelhantering

Nyckeln skall vara tillgänglig endast till behörig personal. Elektroniska nycklar används på många ställen.

Tidsintervall

Läkemedel ska alltid fördelas så jämt som möjligt över dygnet.

Om det inte framgår av ordinationen vilka tider läkemedlen ska administreras ska detta ske enligt nedan:

En gång/dag = kl. 8.00

Två ggr/dag = kl. 8.00 och kl. 20.00

Tre ggr/dag = kl. 8.00, kl. 14.00 och kl. 20.00



Vid överlämnande av läkemedel

- Rätt person?
- Rätt dag och tidpunkt?
- Kontrollera att antal tabletter överensstämmer med ordinationshandling (läkemedelslista)
- Kontrollera signeringslistan, så att medicinen inte redan är given.
- Vid intag av tabletter bör vårdtagaren sitta upp, tänk på att ge rikligt med dryck. Övervaka intag, om inget annat är beslutat.
- Signera alltid **efter** administrering av läkemedel.
- Vid administrering från hel förpackning, var noga med att kontrollera styrkan, och att det är rätt läkemedel du ger.
- Vid oklarheter/fel, ring direkt till sjuksköterska. Skriv sedan avvikelserapport.
- Vid överlämnade av Vid behovs läkemedel, ska sjuksköterska kontaktas INNAN överlämnandet! Se undantag ovan sid 4.

Ifyllda signeringslistor lämnas åter till sjuksköterska för kontroll.

Vad gör jag om tabletterna inte stämmer?

Innan du ska överlämna läkemedel ska du alltid kontrollera att antalet i påsen/dosetten stämmer mot antalet tabletter på ordinationshandlingen.

Ibland händer att mediciner delas fel och att antalet tabletter inte stämmer. **Överlämna inga tabletter, kontakta sjuksköterskan och skriv en avvikelse.**

Vad gör jag om patienten inte vill ha sin medicin?

Om en patient inte vill ha eller kan ta sin medicin ska du kontakta sjuksköterskan. Man får ALDRIG tvinga i en patient sin medicin. Vissa mediciner ska blandas i vätska. Då måste man alltid informera patienten om att drycken innehåller läkemedel.

Om patienten av någon anledning inte vill eller kan ta sin medicin ska du på signeringslistan markera överlämnandetillfället med ”4”.

Markeringar på signaturlistan

Om läkemedlet inte kan ges till vårdtagaren ska detta anges på signeringslistan. Sjuksköterska kontaktas.

Patienten har inte svält läkemedlet – vad kan hända?

Om patienten inte svält läkemedlet kan han/hon få frätskador i munslemhinnan och effekten av läkemedlet kan utebli.

Läkemedel som ska kasseras

- Läkemedel som ska slängas (kasseras) får inte slängas i vanliga sopor eller spolats ner på toaletten.
- Lämna överblivet läkemedel till sjuksköterskan.
- Läkemedel räknas som riskavfall och ska samlas ihop och återlämnas till apoteket.

Biverkningar

Alla läkemedel kan ge större eller mindre biverkningar.

Alla misstankar om allvarliga biverkningar ska rapporteras till sjuksköterska!

Peroral administrering (per os) -

läkemedel via munnen, genom magtarmkanalen

Tabletter, kapslar och pulver ska alltid intas med riklig mängd vätska och i sittande ställning.

Läkemedel kan ge skador i matstrupen om de fastnar i halsen.

**Vanliga tabletter:**

- Kan vara dragerade d.v.s. försedda med ett överdrag. Dessa får inte krossas.
- Vissa tabletter kan krossas. Detta ska framgå på signeringslistan. Kontakta sjuksköterskan om du är osäker.

Waran/Warfarin (speciellt observandum)

Ett blodförtunnande medel som alltid delas i dosett.

Om patienten äter Warfarin måste man tänka på:

- Patienten är extra blödningsbenägen,
- Mycket viktigt att patienten får ordinerat antal tabletter.

Betapred (speciellt observandum)

Ljuskänsliga. Tas alltid ur originalförpackning. Löses alltid i lite vatten

Enterotabletter:

- Har ett överdrag som hindrar tabletten från att lösas upp i magsäcken. Den verksamma substansen löses upp först i tarmen.
- Används när läkemedlet inaktiveras av miljön i magsäcken, irriterar magslemhinnan eller när man vill ha effekt av läkemedlet först några timmar efter intaget.

Depottabletter:

- Släpper ut sin verksamma substans långsamt i kroppen, har därmed en förlängd verkan.
- Viktigt att dessa läkemedel sväljs hela, då de annars kan få för kraftig verkan, eller inte den förlängda verkan som avses.

Kapslar:

- Innerhåller en doserad mängd läkemedel i fast eller flytande form.
- Har för det mesta ett ytterhölje av gelatin. Löses upp i mage eller tarm.
- Ska sväljas hela.
- Viktigt att kapslar tas med minst ett halvt glas vatten, eftersom gelatinhöljet blir klabbigt och lätt fastnar i matstrupen. Börja med att ge några munnar vatten.
- Vid sväljsvårigheter kan en del kapslar delas och innehållet sväljas utan att tuggas. Får **endast** göras om det finns angivet på signeringslistan.

**Granulat och****pulver**

- Granulat och pulver är finfördelat läkemedel. Det finns antingen fritt i förpackning och doseras med doseringssked eller kommer i portionspåsar. Granulat kan strös på gröt eller filmjolk. Det finns även granulat och pulver som kan lösas i vatten för mixtur.

Brustabletter:

- Ska lösas i ett halvt glas vatten.
- Får ej sväljas hela!
- Skonsam mot magsäckens slemhinna.
- Ger något snabbare effekt än vanliga tabletter.

**Flytande läkemedel:**

- Droppar, mixturer och lösningar är alla flytande läkemedel.
- Samma läkemedel kan finnas i olika styrkor, viktigt att kontrollera styrka innan dosering.

**Sugtablett/tuggummi:**

- Ger lokal effekt i munhåla och svalg.

Sublingual administrering -

Läkemedel som läggs/sprutas under tungan.

**Resoribletter/spray:**

- Den verksamma substansen går rakt in i blodbanan genom munslemhinnan.
- Effekt inträder inom några minuter.
- T.ex. Nitroglycerinpreparat - används vid kärlkramp.

Vaginal administrering -

Läkemedel som ges via vagina

Vagitorier och vaginalsalva/tabletter:

- Den verksamma substansen går till blodbanan genom slemhinnan, eller ger lokal effekt i vagina. Följ vårdhygieniska rutiner och använd alltid handskar vid vaginal administrering.
- Vagitorier ska föras in i vaginan. Finns för behandling mot svamp- eller bakterieinfektioner och även innehållande östrogen för behandling av torra och sköra slemhinnor.

Hur man ger vagitorier:

- Ta bort eventuell skyddsfolie.
- Brukaren kan ligga ner med särade ben eller ligga på sidan.
- Fukta vagitoriet med lite vatten innan det ska föras in - då glider det lättare in i slidan.
- Vagitoriet ska föras långt in. Använd fingret eller en införare.

Hur man ger vaginalsalva/-tabletter:

- För in med medföljande applikator. Se instruktion på bipacksedeln.
- Brukaren kan ligga ner med särade ben eller ligga på sidan.
- Applikatorn ska föras in i slidan och därefter tryckas in med hjälp av hylsan.



Rektal administrering –

Läkemedel som ges via ändtarmen/ rumpan.

Följ vårdhygieniska rutiner och använd alltid handskar vid rektal administrering.

Suppositorier (stolpiller)

- Den verksamma substansen går till blodbanan genom slemhinnan, eller ger lokal effekt i ändtarmen/rumpan.



Hur man ger suppositorier:

- Ta av aluminium- eller plasthöljet runt suppositoriet.
- Doppa suppositoriet hastigt i ljummet vatten.
- För helst in stolpillret med den platta änden först och så långt att pillret hamnar innanför ändtarmens muskel.

Klyisma/Prefill

- Den verksamma substansen går till blodbanan genom slemhinnan, eller ger lokal effekt i ändtarmen/rumpan.
- **Klyisma** är en liten tub med en pip. Pipen förs in i ändtarmen och tuben kläms ihop. Det är viktigt att man håller tuben hopklämd när man drar ut pipen, eftersom medicinen annars sugts tillbaka in i tuben.
- **Prefill** ser ut som en spruta. På sprutan sätter man på en plastpip som man sedan för in i ändtarmen. Fördelen med Prefill är att medicinen inte sugts tillbaka till sprutan.
- Personer som har epilepsi får ofta kramplösande medicin i form av Klyisma eller Prefill.
- Man kan ge lavemang vid förstoppning i form av Klyisma.



Hur man ger klyisma/refill:

- Låt patienten ligga på sidan med benen lätt böjda
- Smörj eventuellt lite salva på behållarens pip och för in hela pipen i ändtarmen.
- Kläm ihop plastbehållaren så att den verkligen blir tömd.
- Dra ut pipen med plastbehållaren fortfarande hopklämd.
- Låt patienten ligga kvar i några minuter så att medicinen inte rinner ut.

Administrering av läkemedel via ögonen

Ögondroppar/salva

- Används vid olika ögonsjukdomar som t.ex. grön starr, ögoninfektioner. Men också som tårersättning.
- Kontrollera via ordinationshandlingen vilket läkemedel, hur mycket samt vilket öga som läkemedlet ska ges i.
- Ögondroppar/salvor är färskvaror. Obrutna förpackningar ska förvaras i kylskåp.

- Kalla ögondroppar irriterar ögonen. Därför ska man förvara de förpackningar man använder i rumstemperatur. Undantag kan förekomma.
- Ögondroppar/salvor har kort hållbarhetstid. Använd inte samma droppflaska eller tub mer än en månad efter att den öppnats. Är det utan konserveringsmedel hållbarhetstid ännu kortare och bör förbrukas inom en vecka. Skriv alltid datum när en ny flaska/tub öppnas!
- Många ögondroppar finns som engångspipetter och är utan konserveringsmedel.



Hur man ger ögondroppar/salva:

- Iakttag vårdhygieniska rutiner – var noga med handhygien.
- Be patienten luta huvudet något bakåt eller låt honom/henne ligga ner.
- Ögondroppar/salva ges genom att man försiktigt drar ner det nedre ögonlocket så det bildas en ficka innanför och droppar man respektive lägger en salvsträng (ca 1 cm).
- Be patienten sluta ögat och blunda en kort stund.
- För att bakterier inte ska komma in i flaskan eller i tuben ska man undvika att röra vid ögat eller ögonfransarna med mynningen på flaskan.
- Om man ska dropa ögondroppar av olika sorter i samma öga så ska man vänta i fem minuter emellan.
- Om man ska ge både droppar och salva ska man ge dropparna först.
- Smörjande droppar (tårsubstitut) och ögonsalva ges sist.

Administrering av läkemedel i öronen

Örondroppar/salva

- Används vid lokal behandling i hörselgången, t.ex. vid eksem, vaxproppar eller infektioner.
- Bör ha rums- eller kroppstemperatur när de ges, kalla droppar kan orsaka yrsel.
- Ofta kort hållbarhet. Skriv datum på förpackningen då den öppnas!

Hur man ger öronsalva:

- Vänd huvudet på sidan och dra försiktigt ytterörat bakåt för att räta ut hörselgången.
- Droppa i ordinerade droppar. Använd alltid fetvadd (inte bomull) om något behövs i hörselgången efteråt.

Administrering genom inhalation -

läkemedel som andas in

Det finns många olika hjälpmedel för inhalationer. Om du inte fått instruktioner av sjuksköterska på hur de fungerar – så måste du kontakta sjuksköterska – chansa inte!



Inhalationsvätska, inhalationspulver

- Den verksamma substansen går via andningsvägarna ner till lungorna där de ger en lokal effekt i slemhinnan, för att sedan komma ut i blodet och verka i andra organ.
- Ges med hjälp av olika inhalatorer.
- Meddela sjuksköterska om patienten har svårt med inhalationstekniken.
- Efter inhalation av kortison är det viktigt att skölja munnen med vatten, detta för att undvika svampinfektion i munhåla/svalj.
- Om man ska ge flera sorter inhalationer ska de ibland ges i en särskild ordning. Instruktioner om detta ska finnas.



Syrgasbehandling:

Syrgas är ett läkemedel och ges oftast från en tub eller från en s.k. koncentrator. Får endast användas efter instruktioner från sjuksköterska.

OBS! Brandrisk vid rökning eller tända ljus!

Administrering på huden

Krämer/salvor/liniment och puder:

- Rengör aktuellt område före insmörjning.
- Den verksamma substansen verkar lokalt på huden eller tränger genom huden för att tas upp i blodbanan.
- Försiktighet vid sår och slemhinnor.
- Använd alltid handskar
- Stryk alltid på kräm eller salva tunt. Tjocka lager ökar inte effekten.



Läkemedelsplåster -

läkemedel som tas upp via huden.

Fordrar särskild delegering från sjuksköterska!

Receptfria läkemedel och naturläkemedel samt kosttillskott

Om receptfria läkemedel och/eller naturläkemedel samt kosttillskott används är det viktigt att sjuksköterska och läkare får veta detta.

Det är viktigt på grund av att dosen av t.ex. smärtlindrande kan bli för hög om man både använder receptfria läkemedel och receptbelagda läkemedel.

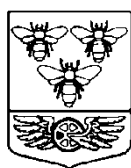
Naturläkemedel kan förstärka eller förminska effekten av receptbelagda läkemedel.



Vad gör jag om en patient mår dåligt?

Se ”PM för omsorgspersonal vid telefonkontakt med sjuksköterska.” (Bilaga 1)

Bilaga 1



Alvesta kommun

121011

PM för omsorgspersonal vid telefonkontakt med sjuksköterska.

Informera om vem du är och varifrån du ringer (arbetsplatsen). Ha ditt telefonnummer tillgängligt i fall sjuksköterskan behöver ringa tillbaka.

Bor vårdtagaren i eget eller särskilt boende? Adress?

Ha vårdtagarens namn, personnummer och läkemedelslista till hands. Detta är särskilt viktigt på jourtid då sjuksköterskan inte alltid känner till dina vårdtagare.

Vilket är det aktuella problemet?

Försök att vara förberedd genom att ha tänkt igenom en del saker t ex


- När började problemet?
- Vet du något om vårdtagarens sjukdomar?
- Smärta?
- Svårt att andas?
- Nyttillkommen förvirring/oro?
- Kan vårdtagaren röra på armar och ben?
- Vet du om vårdtagaren har ätit och druckit?
- Illamående och/eller kräkningar?
- Diarréer?
- Har vårdtagaren kissat och /eller haft avföring som vanligt?
- Vad tror du att problemet beror på?

Ta kontroller i mån av tillgång på utrustning tex p-glucos vid diabetes, temp vid febermisstanke.

Situationen kan leda till att du får råd via telefon, att sjuksköterska kommer för bedömning eller att ambulans måste beställas.

Var förberedd på att du kanske måste stanna hos vårdtagaren och invänta sjuksköterska eller ambulans.

Tveka inte att själv ringa ambulans, 112, om du är allvarligt oroad över situationen.

 **Kalle Apodos**
191010-1010

Ordnationshandling

Leveransadress ALVESTA GRB FS SVAMPVÄGEN 34233 ALVESTA	Första dosdag 2016-10-31 (måndag)	Kontaktinformation (toll/närstående/anhörig) ALVESTA DAGCENTER SSK	Ordnationsansvarig enhet Alvesta Vc
		ALVESTA 0472-15487	



Stående, dispenserade läkemedel

Institutionsdatum förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	* = Parallellimport med olika handelsnamn finns	Obs!
2014-12-16 D Bäck	Omeprazol Pensa, enterokapsel, hård 20 mg	08 14 20 1	1 kapsel klockan 08:00. Ordinationsorsak: för magen	
2014-07-14 D Bäck	Kalcipos-D, filmdragerad tablett 500 mg/400 IE	08 14 20 1	1 tablett klockan 08:00, 1 tablett klockan 20:00. Ordinationsorsak: MOT BENSKÖRHET.	
2014-07-14 D Bäck	Baklofen Mylan*, tablett 10 mg	08 14 20 1	1 tablett klockan 08:00, 1 tablett klockan 14:00, 1 tablett klockan 20:00. Ordinationsorsak: MOT SPASTICITET	
2014-07-14 D Bäck	Mirtazapin Actavis, filmdragerad tablett 30 mg	08 14 20 1	1 tablett klockan 20:00. Ordinationsorsak: MOT NEDSTÄMDHET	



Stående, originalförpackningar

Institutionsdatum förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Obs!
2014-07-14 D Bäck	Inolaxol, granulät i dospåse (50 styck)	1 PÅSE DAGLIGEN FÖR MAGEN. Ordinationsorsak: -	
2015-05-12 D Bäck	Testogel, gel i dospåse 50 mg (30 styck)	UTVÄRTES 1 DOSPÅSE VARANNAN DAG. TESTOSTERON. Ordinationsorsak: -	

Vid behovsläkemedel

Insättningsdatum förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Obs!
2015-09-10 D Bäck	Brufan, filmragerad tablett 400 mg (100 styck)	VB 1 tablett vid behov mot smärta, max 3/dag. Ordinationsorsak: smärta	
2014-12-16 D Bäck	Sunnatriptan Actavis, dragerad tablett 50 mg (6 tablett(er)) Senast exp.: Sunnatriptan Bluefish	VB en tablett mot migrän vid behov. Ordinationsorsak: mot migrän	

Handelsvaror (inga ordinationer)

Tillfällig anteckning

Tillfällig anteckning, detta är ingen recepthandling. Det sker ingen automatisk överföring till dosapoteket. De ordinationer som antecknas här måste föras in i Pascal av ordinator för att uppdatera patientens ordinationslista och överföring till dosapoteket.

Insättningsdatum Förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Obs!																																																
		<table border="1"> <tr><td>00</td><td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td><td>09</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23																									
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23																												
		<table border="1"> <tr><td>00</td><td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td><td>09</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23																									
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23																												

PK -kontroll

2016-10-17

Personnr: 19 XXXXXX-XXXX

Tel: dsk 070- 6266033

Fax: 0472-153 79

Tel: 0470-58 81 50

Fax:0470-58 91 65

Behandling

Orsak: Mek. mitralisklaff

Start: 2011-11-01

Tid: Tills vidare

Läkemedel: **Waran**

Pat.ansv.läkare: VC Alvesta

Tidigare doseringar										
Medd	Datum	Prov	Dos/v mg	Mån	Tis	Ons	Tor	Fre	Lör	Sön
	2016-07-26	3.6	65.00	4	3	4	4	4	3	4
	2016-08-09	3.2	65.00	4	3	4	4	4	3	4
	2016-08-23	2.8	65.00	4	3	4	4	4	3	4
	2016-09-06	3.0	65.00	4	3	4	4	4	3	4
	2016-09-20	2.8	65.00	4	3	4	4	4	3	4

Nya värdet och nya doseringen

Antal tabletter per dag

Medd	Datum	Prov	Dos/v mg	Mån	Tis	Ons	Tor	Fre	Lör	Sön
*B	2016-10-12	2.3	65.00	4	3	4	4	4	3	4

Brevsvar kommer per post inom en till två dagar. Om fördröjning av postgång - följ ditt vanliga dosschema tills ny information kommer.

Målvärde: 2.5 - 3.5

Tag 1 tablett extra den dag du får brevet och följ sedan schemat.

Doserat av: Pia Ekros

Dos.ansv.läkare:

Nästa kontroll: Om 2 veckor (2016-10-26)**Var vänlig svara på frågorna och ta med brevet vid nästa kontroll !**


Blödning sedan senaste kontroll: Datum: _____ Typ: _____

Ny propp sedan senaste kontroll: Datum: _____ Typ: _____

Har Din medicinlista ändrats? Skriv ändringar här:

Provet tas företrädesvis måndag t.o.m. onsdag. Undvik torsdag, fredag och dag före helgdag. För provtagningstider kontakta din Vårdcentral.

OBS! PK-svar skall skickas till AVK-mottagn på Centrallasarettet, Växjö 19 840412-2734

Minna aktuella läkemedel		Ros19 Test 19 900428-2381	 REGION KRONOBERG
Läkare gäller från 2016-05-10 (Kasta den gamla listan)			

Läkemedel	Dosering	Behandlingstid	Information
Trombyl 75 mg Tablett	1 tablett 1 gång per dagligen	2016-04-19 - tills vidare. Senaste recept: 2016-04-19	Månskar risk för blodpropp
Demovart 0,05 % (Klobetasol) Kärlin	1 applicering 2 gånger dagligen 1-3 veckor	2016-04-19 - 2016-05-10 Senaste recept: 2016-04-19	Extra starkt verkande steroidkräm mot akuta eksem
Alvedon 605 mg Depotslett	2 tabletter 3 gånger dagligen	2016-04-20 - tills vidare. Senaste recept: 2016-04-20	Mot smärta

Läkemedel vid behov

Canoderm 5 % (karbamid) Kärlin	1 applicering vid behov,	2016-04-19 - tills vidare. Senaste recept: 2016-04-19	Mot torr hud, mjukgörande
Belapred 0,5 mg (betametason) Tablett	10 tabletter vid behov,	2016-05-10 - tills vidare. Senaste recept: 2016-05-10	Kortisonbehandling mot allvarig akut allergisk reaktion
Citrodon 500 mg/30 mg (paracetamol + kodein) Tablett	1 tablett vid behov kl 08:00, 14:00, 20:00 högst 8 tabletter per dygn	2016-04-17 - tills vidare. Senaste recept: 2016-04-17	Mot smärta

Instruktioner:

Demovart 0,05 % :

Neddräppning enligt anvisning

Belapred 0,5 mg :

Tabletterna ska helas lösas i vatten

Patientansvarig läkare:

Utskrivet 2016-05-10 av Sjuksköterska

Förklaring:

En gång/dag = kl. 8.00

Två ggr/dag = kl. 8.00 och kl. 20.00

Tre ggr/dag = kl. 8.00, kl. 14.00 och kl. 20.00




SIGNATURLISTA – Överlämnande läkemedel

År:

Månad:

Uttag, kontroll och fördringsställande av läkemedel (dosdisp/dosett) till patientens skåp

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Lagt apodotrulle i patientens skåp																															
Lagt dosett i patientens skåp																															

Överlämnande av läkemedel (sign)

Tid	Läkemedel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
08	Dosdisp																															
	Dosett																															
	Moticol																															
	Läkemedelsplåster var 3:e dag																															
	Sida																															
	Borttaget																															
14	Dosdisp																															
20	Dosdisp																															

= Ej givet
 1 = Ej hemma
 2 = Närliggande ger % = Utsatt
 OBS! Rapportera till sjuksköterskan vid uteblivet medicinuttag
 3 = Tillfälligt utsatt
 4 = Vill ej ta

Namn: _____
 Personnr: _____
 Enhet: _____

Observera: (T ex. sväljningsvårigheter, medicinen ges via PEG, medicin krossas, osv)

Listan upprättad av sjuksköterska.....

Signerad lista kontrollerad av sjuksköterska.....

