



Utbildningsmaterial vid läkemedelsdelegering



Mål

Rätt läkemedel, till rätt person, 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 efter att kunskap och lämplighet har bedömts.

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

Vad gör jag om en patient mår dåligt?

Läs "Rutin för telefonkontakt med sjuksköterska". Där finns uppgifter som underlättar för bedömning av patienten och i kontakten med sjuksköterska.

Rutinen finns i ledningssystemet, hittar du den inte så kontakta din enhetschef eller kollega.

Delegeringsförfarande

Om behov av delegering föreligger bokar enhetschefen en tid för fysiskt kunskapstest och informerar om vad som ska läsas på och göras inför delegeringstillfället (bredvidgång och webbutbildning). **Ta med diplom från webbutbildning och legitimation till provtillfället!**

Krav på delegeringsbeslut

- Är personligt
- Ska följas upp efter max ett år
- Gäller endast på den/de enhet som den som delegerar beslutat om.
- Delegaten, sjuksköterska och ansvarig enhetschef har ett gemensamt ansvar för att se till att delegeringen är aktuell.
 - delegaten ansvarar för att i god tid informera chef att det är dags att förnya delegeringen
 - sjuksköterska ansvarar för att det finns delegeringstillfällen för förnyelse.
 - enhetschef har ansvar för att det finns personal med rätt kompetens för att utföra delegerade uppgifter.
- 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 någon annan utan delegering, utföra uppgiften. Inte heller student/praktikant.

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

Allmänt om läkemedel

Läkemedel finns i flera olika beredningsformer (läkemedelsformer) och styrkor. Dessa kan tillföras kroppen på flera olika sätt (administreringssätt). Samma läkemedel kan även heta olika namn. Dessa läkemedel kallas synonympreparat. Det går att se på etiketten på läkemedlet om det är utbytt och vad originalpreparatet heter.



Vårdhygieniska rutiner gäller vid all läkemedelshantering.

Den som iordningställer läkemedel ska också tänka på att skydda sig själv och bör därför bära skyddshandskar, och eventuellt förkläde, då det finns risk att få läkemedel på huden som kan orsaka allergier eller annan ohälsa. **Man ska aldrig ta i läkemedel med bara händer då det även finns risk för att det absorberas genom huden.**

Dosdisp

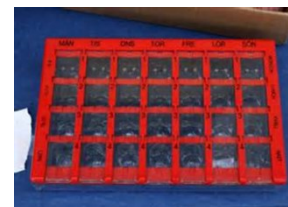
Läkemedel sorterade i dospåsar som sitter ihop i remsor. På varje påse står det tydligt **patientens namn, personnummer, datum och klockslag** de ska tas och **antalet tabletter påsen innehåller**.

Du ska vid varje administreringstillfälle kontrollera att detta stämmer mot **läkemedelslistan**. Stämmer det inte måste du kontakta en sjuksköterska innan du administrerar läkemedlet. En patient kan ha flera dospåsar vid samma tidpunkt. Det är därför viktigt att alltid läsa datum och tid på efterföljande dospåse. Observera att patienten kan ha flera dosrullar.



Dosett

En dosett har fack där läkemedel delas för en vecka i taget och har fyra klockslag per dag. Dosetten ska vara märkt med patientens namn och personnummer. Om patienten har fler än fyra dosider kan ytterligare dosett vara aktuell för samma datum. Du kontrollerar lätt detta genom att räkna tabletter i dosetten i aktuell dos mot antal tabletter på läkemedelslistan vid aktuellt tillfälle.



Läkemedel i originalförpackning

Det finns läkemedel som tas direkt ur originalförpackning som signeras separat. Alla doser i originalförpackning står i separata HSL-uppdrag.

Vid behovsläkemedel (läkemedel vb)

Vissa mediciner behöver patienten bara ta ibland vid behov, de ges någon gång emellanåt t.ex. smärtstillande läkemedel vid tillfällig värk.

Några olika typer av läkemedel som ofta används vid behov (**vb**) är:

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

Sjuksköterska ska kontaktas innan administrering av vid behovsläkemedel (undantag om det står i hsl-uppdraget/på signeringslistan att läkemedlet får ges utan kontakt med sjuksköterska).

Undantag där läkemedlet ges omedelbart och sjuksköterska kontaktas så snart som möjligt efter att läkemedlet givits:

- Inhalationsläkemedel vid andnöd
- Resoritablett/spray vid kärlkramp
- Klyasma/refill vid krampanfall. Följ kramplanen.

Innan vid behovsläkemedel ges:

- Kontrollera på läkemedelslistan, är det ordinerat som vid behovsläkemedel.
- Kontrollera om samma läkemedel finns i dospåsar/i dosett. I så fall behöver du ta reda på när patienten fick senaste dos av läkemedlet och om det är lämpligt att ge igen. Om du är tveksam-kontakta sjuksköterska.
- Om läkemedlet inte finns i dospåsar/dosett, kontrollera signeringslistan/digital signering så att patienten inte nyligen har fått läkemedlet.
- Kontakta sjuksköterska för bedömning av patientens symtom om inget annat anges i HSL-uppdrag eller på signeringslistan.
- Ge läkemedlet.
- Dokumentera effekten på givet läkemedel i Lifecare.

Tidsintervall

Läkemedel ska oftast fördelas så jämt som möjligt över dygnet.

Observera att det finns läkemedel som alltid ska ges på kvällen eller till natten. Det ska då stå på läkemedelslistan. Är du osäker, kontakta sjuksköterska.

Kontroller vid överlämnande av läkemedel:

- Rätt person?
- Rätt dag och tidpunkt?
- Att antal tabletter stämmer med ordinationshandling (läkemedelslista).
- Kontrollera signeringslista/händelser, så att läkemedlet inte redan är givet.
- Förvissa dig om att du vet hur läkemedlet ska ges.
- Övervaka intag, om inget annat är beslutat.
- Vid administrering från originalförpackning, var noga med att kontrollera styrkan, och att det är rätt läkemedel du ger. En person kan ha flera olika läkemedel i originalförpackning.
- Signera alltid **efter** administrering av läkemedel.
- Vid oklarheter/fel, ring direkt till sjuksköterska. Skriv sedan avvikelserapport.

Avvikelse

Ibland händer det att sjuksköterska eller apotekaren/maskinen delat fel och att antalet tabletter inte stämmer enligt ordinationshandlingen. Om du upptäcker att patienten inte fått sina läkemedel i rätt tid, att det missats eller något annat fel.

Överlämna inga tabletter, kontakta sjuksköterska 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 som tar beslut om åtgärd. Man får ALDRIG tvinga i en patient sin medicin.

Patienten har inte svält läkemedlet – vad kan hända?

Tabletter, kapslar och pulver ska alltid intas med riklig mängd vätska och i stående/sittande ställning. Om patienten inte svält läkemedlet kan det ge frätskador i munslemhinnan, matstrupen och effekten av läkemedlet kan utebli.

Läkemedel som ska kasseras (slängas)

Läkemedel som ska kasseras får inte slängas i vanliga sopor eller spolas ner i toaletten utan läggs i avsedd läkemedelspåse för kassering som finns i patientens läkemedelsskåp.

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 och absorberas genom magtarmkanalen.



Vanliga tabletter:

- Kan vara dragerade d.v.s. försedda med ett överdrag. Dessa får inte krossas.
- Vissa tabletter kan krossas om sjuksköterska har godkänt det.

Blodförtunnande läkemedel (särskilt observandum)

Om patienten har blodförtunnande läkemedel är patienten extra blödningsbenägen. Om patienten ramlar ska alltid kontakt tas med sjuksköterska.

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.

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:

- Ska sväljas hela. Löses upp i mage eller tarm.
- Innehåller läkemedel i fast eller flytande form oftast med ett ytterhölje av gelatin.
- 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 sjuksköterska har godkänt det.

Granulat och pulver

- Granulat och finfördelat
- Kan vara förpackat i dospåsar eller löst i förpackning och doseras med doseringssked.
- Granulat kan strös på exempelvis gröt eller filmjolk.
- Det finns även granulat och pulver som kan lösas i vatten för mixtur.



pulver är
läkemedel.

Brustabletter:

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



Flytande beredningsformer:

- Droppar, mixturer och lösningar är alla flytande läkemedel.

Sugtablett/tuggummi:

- Ger lokal effekt i munhåla och svalg.



Sublingual administrering

Läkemedel som läggs/sprutas under tungan



Resoribletter/spray:

- Den verksamma substansen går in i blodbanan genom munslemhinnan.
- Effekt inträder inom några minuter.

Buccal administrering (mellan kind och tandkött)

Läkemedel som långsamt sprutas in i mellanrummet mellan tandköttet och kindens insida i munnen.

Munhålelösning:

- Läkemedlet absorberas av munslemhinnan till blodbanan och ger snabb effekt.
- Kramplösande läkemedel som även ger en lugnande effekt.
- Patienter med epilepsi har ofta kramplösande läkemedel med buccal administrering.

Vaginal administrering

Läkemedel som ges via vagina/slidan.

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.

Hur man ger vagitorier:

- Ta bort eventuell skyddsfolie.
- Patienten 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 vagina.
- Vagitoriet ska föras långt in. Använd fingret eller en införare.



Hur man ger vaginalsalva/-tabletter:

- Förs in med medföljande applikator. Se instruktion på bipacksedeln.
- Patienten 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.

Suppositorier (stolpiller)

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

Hur man ger suppositorier:

- Ta av skyddshöljet 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.



Klysma/Prefill

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

Hur man ger klysma/refill:

- Följ vårdhygieniska rutiner och använd alltid handskar vid rektal administrering.
- 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 på läkemedelslistan vilket läkemedel, mängd samt vilket öga som läkemedlet ska ges i.
- Ögondroppar/salvor är färskvaror. Obrutna förpackningar ska förvaras i kylskåp.
- Kalla ögondroppar irriterar ögonen, därför förvaras den förpackning man använder i rumstemperatur. Undantag kan förekomma.
- Ögondroppar/salvor har kort hållbarhetstid. Använd inte samma droppflaska eller tub mer än en månad.
Läkemedel utan konserveringsmedel ger kortare hållbarhetstid och bör förbrukas inom en vecka. **Skriv alltid datum på flaskan/tuben när den öppnas!**
- Många ögondroppar finns även som engångspipetter.

Hur man ger ögondroppar/salva:

- Iakttag vårdhygieniska rutiner – var noga med att tvätta händerna.
- Be patienten luta huvudet något bakåt eller låt patienten 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.
- Undvik att röra vid ögat eller ögonfransarna med mynningen på flaskan för att bakterier inte ska komma in i flaskan eller i tuben.
- Vänta i fem minuter emellan olika sorters ögondroppar om fler än en ska ges i samma öga.
- Om man ska ge både droppar och salva ska man ge **dropparna först**. Smörjande droppar (tårersättning) 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 örondroppar/salva:

- Vänd huvudet på sidan och dra försiktigt ytterörat bakåt för att räta ut hörselgången.
- Droppa i ordinerade droppar.
- Använd gärna fetvadd (inte bomull) efteråt i hörselgången för att hindra att läkemedlet rinner ut igen.

Administrering genom inhalation

Läkemedel som andas in

Det finns många olika hjälpmedel för inhalationer, om du är osäker på hur de fungerar **kontakta sjuksköterska – chansa inte!**



Inhalationsvätska, inhalationspulver

- Den verksamma substansen går via andningsvägarna ner till lungorna.
- 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/svalg.
- 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 via en näskateter eller en ansiktsmask, från en tub eller från en s.k. koncentrator.
- Får endast användas enligt instruktion från sjuksköterska.
- **OBS! Syrgas får inte användas i samband med rökning eller vid tända ljus.**

Administrering på huden

Krämer/salvor/liniment och puder:

- Rengör aktuellt område före behandling.
- 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.



Administrering via läkemedelsplåster

Läkemedelsplåster kan innehålla olika läkemedel och styrka.

- Oftast är det smärtstillande läkemedel men det kan även vara läkemedel vid demenssjukdom, yrsel eller för rökavvänjning.
- Gemensamt för samtliga läkemedelsplåster är att de frisätter läkemedel kontinuerligt.
- Värme kan öka hudens upptagning av läkemedlet, undvik därför att exponera området där plåstret sitter för yttre värmekällor så som sol, värmedynor, elektriska värmefiltar och dylikt. Även feber kan öka upptaget.
- Att bada, duscha eller simma ska inte påverka plåstret.

- Om plåstret lossnar skall nytt sättas på.
- Även använda plåster innehåller fortfarande läkemedel.

Kontroller vid plåsterbyte:

- Ta fram plåsterförpackningen och kontrollera att det är rätt styrka och sort genom att läsa på läkemedelslistan.
- Ta bort det gamla plåstret från patienten **innan** ett nytt placeras på patienten. Du **måste** vara säker på att det gamla är borta. Hittas inte plåstret kontaktas sjuksköterska.
- Det gamla plåstret viks ihop med häftytan inåt och läggs tillbaka i ”plåsterlådan”. När lådan enbart innehåller kasserade plåster lämnas den omgående till sjuksköterska som ser till att nya plåster kommer ut till patienten.
- Innan plåstret sätts på ska det kontrolleras så det är helt, får inte vara klippt i, delats på eller skadat på något sätt.

Applicering:

- Placeras på icke-irriterad, oskadad hud. Får inte sättas på hud med stora ärr.
- Placeras på utsida av överarm, övre delen av bröstkorgen, övre delen av ryggen eller på sidan av bröstkorgen.
- Plåstret får inte ligga under tryck, exempelvis från bh-band.
- Placeras på relativt hårfri yta, om hår behöver tas bort ska det klippas med sax, inte rakas.
- Om huden behöver rengöras ska detta göras endast med rent vatten. Huden måste vara torr innan plåstret sätts på.
- Använd handskar när du hanterar plåstret, undvik att beröra plåstrets klistriga sida. Plåstret trycks bestämt på plats med handflatan i ca 30 sekunder. Se till att kontakten med huden är fullständig, särskilt runt kanterna.
- Skriv gärna datum och din signatur på en bit hudvänlig tejp och sätt i kanten av plåstret.
- **OBS!** Det måste gå flera dagar innan ett nytt plåster appliceras på samma hudyta.

Vanliga biverkningar av smärtplåster:

- Förstoppning
- Illamående och kräkningar
- Trötthet
- Klåda och rodnad
- Förvirring
- Muntorrhet
- Urinretention (oförmåga till fullständig tömning av urinblåsa)



Överdoser med smärtplåster:

- Andningsdepression, apné
- Sänkt medvetandegrad
- Blodtrycksfall
- Låg puls

Vid misstanke om överdosering ska plåstret avlägsnas omedelbart och kontakta 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.



Ordinationshandling/läkemedelslista

Det finns olika typer av listor på vilka läkemedel som patienterna har ordinerade.

Sjuksköterskan ansvarar för att lämna ut aktuell lista, byt i patientens omvårdnadspärm omgående. Gamla listor lämnas tillbaka till sjuksköterskan.

Namn och
personnummer



Kalle Apodos
191010-1010

Ordinationshandling

Leveransadress
ALVESTA GRB FS
SVAMPVÄGEN
34233 ALVESTA

Första dosdag
2016-10-31 (måndag)

Kontaktinformation (roll/närstående/anhörig)
ALVESTA DAGCENTER SSK

ALVESTA
0472-15487

Ordinationsansvarig enhet
Alvesta Vc



Stående, dispenserade läkemedel

Klockslag och antal
tabletter i dospåsar

Insättningsdatum förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål * = Parallelimport med olika handelsnamn finns			Obs!
2014-12-16 D Bäck	Omeprazol Pensa, enterokapsel, hård 20 mg	08	14	20	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 tablett klockan 08:00, 1 tablett klockan 20:00. Ordinationsorsak: MOT BENSÖRTHET.
2014-07-14 D Bäck	Baklofen Mylan*, tablett 10 mg	08	14	20	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 tablett klockan 20:00. Ordinationsorsak: MOT NEDSTÄMDHET



Stående, originalförpackningar

Dosering, användning
och ändamål

Insättningsdatum förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Obs!
2014-07-14 D Bäck	Inolaxol, granulat 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: -	

Läkemedelsnamn

Namn och
personnummer**Mina aktuella läkemedel**TESTSSON TEST
19800203-A601Listan gäller från 2019-10-03 (kasta den gamla listan) **OBS!** Läkemedel kan bytas ut på apoteket och få ett annat namn.

Läkemedel	Dosering	Behandlingstid	Information/ordinationsorsak
Metformin 850 mg (metformin) Tablett	1 tablett kl 08:00, 1 tablett kl 12:00 och 1 tablett kl 17:00 oralt	2019-09-19 - tills vidare	Reglerar blodsockernivån vid diabetes Se Observera nedan! Tas vid måltid
Warfarin 2,5 mg Tablett	ordination via AK mottagning oralt	tills vidare	minskar risk för blodpropp vid förmaksflimmer
Enalapril 20 mg (enalapril) Tablett	1 tablett 1 gång dagligen oralt	2019-05-25 - tills vidare	Mot förhöjt blodtryck Se Observera nedan!
Atorvastatin 20 mg (atorvastatin) Tablett	1 tablett 1 gång dagligen oralt	2019-05-09 - tills vidare	Mot förhöjda blodfetter
Läkemedel vid behov			
Alvedon 500 mg (paracetamol) Tablett	1-2 tablett vid behov, högst 8 tabletter per dygn oralt	2019-09-19 - tills vidare	Mot smärta

Pausade läkemedel

Esomeprazol 20 mg (esomeprazol enterotablett/enterokapsel) Tablett	Pausad	Tillfälligt uppehåll	Mot halsbränna och sura uppstötningar vid refluxsjukdom Bör sväljas hela, får inte tuggas eller krossas.
--	--------	----------------------	---

OBSERVERA! Om du insjuknar i feber, kräkning, diarré eller om du får svårt att äta eller dricka ska du göra uppehåll med följande mediciner: **Metformin, Enalapril**

När du tillfrisknat kan du börja med medicinerna igen. Om du är sjuk längre än tre dagar kontakta din behandlande läkare.

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



Patientansvarig läkare:

Utskriven 2019-10-03 av systemadministratör Anita Färm, Region Kronoberg

Sid 1 av 1

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

Läkemedel WARAN

Behandling

Orsak: Mek. mitralisklaff
Start: 2011-11-01
Tid: Tills vidareLäkemedel: Waran
Pat.ansv.läkare: VC Alvesta

Tidigare dosering

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

Aktuell dosering

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

Tillfällig dosering

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:

Datum för nästa blodprov

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

Signeringslista för de som inte signerar digitalt.

Alvesta kommun Omsorgsförvaltning		SIGNATURLISTA – Överlämnande läkemedel		År:	Månad:																											
Uttag, kontroll och iordningställande av läkemedel (dosdisp/dosett) till patientens skåp																																
Lagt apodosrulle i 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 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																															
	Movicol																															
	Läkemedelsplaster var 3:e dag																															
	Sida																															
	Borttaget																															
14	Dosdisp																															
20	Dosdisp																															
Namn: Personnr: Enhet:		Observera: (T.ex. sväljningssvårigheter, medicinen ges via PEG, medicin krossas, osv)										☐ = Ej givet 1 = Ej hemma 2 = Närstående ger OBS! Rapportera till sjuksköterskan vid uteblivet medicinintag 3 = Tillfälligt utsatt 4 = Vill ej ta % = Utsatt																				
Listan upprättad av sjuksköterska.....		Signerad lista kontrollerad av sjuksköterska.....																														

Speciella instruktioner

Namn och personnummer

Alternativ till egen signatur

Omsorgsförvaltningen

Namn:	Läkemedel:	Utv. av
Personnummer:	Styrka:	
Enhet:	Beredningsform:	
År, datum samt signatur för upprättande av listan:	Kontroll av signerad lista sign:	

Utvärdering av effekt

Kontakt med sjuksköterska behöver inte tas före givandet av medicinen. ☐ Signa ssk:

[illegible]

Signera både hur många
som tas, tillförs och hur
många som är kvar



Alvesta kommun

Omsorgsförvaltningen

Signeringslista vid behovsläkemedel

Namn:

Personnummer:

Ar:

Om inget annat är ordinerat så ska kontakt med sjuksköterska alltid tas före givandet.

[illegible]

Om kontakt med
sjuksköterska ska
tas eller inte



Alvesta kommun

Omsorgsförvaltningen

Signeringslista vid behovsläkemedel utan föregående kontakt med sjuksköterska

Namn:

Personnummer:

Ar:

Fylls i av patientansvarig sjuksköterska (PAS)

Utvärderas av PAS minst 1 g/m

Läkemedel/styrka:

Dos/tillfälle:

Får endast ges på följande symtom:

Maxdos/dygn:	
--------------	--

[illegible]

Omsorgsförvaltningen

Personnr:

Namn:

Listan ska sitta i omsorgspärmen under tiden den är aktuell för användning
Därefter arkiveras i hälso- och sjukvårdsjournal i minst 10
år.

Ar:

[illegible]