Trollhättans Stad

INSTUDERINGSMATERIAL FÖR LÄKEMEDELSDELEGERING



Ansvarig Anette Hernvall, Medicinskt ansvarig sjuksköterska

2020-12-18 Rev 2024-04-29

Innehåll

INLEDNING 4
LÄKEMEDEL 5
ORDINATIONSKORT 5
DOSPÅSE -> Stående dispenserade läkemedel 6
Stående orginalförpackningar 6
Vid behovsläkemedel 7
Signering av läkemedel 8
Hantering av narkotikaklassade läkemedel 8
Förbrukade narkotikaklassade plåster 8
ADMINISTRATION AV LÄKEMEDEL 9
OLIKA FORMER AV LÄKEMEDEL 9
Den vanliga tabletten: 9
Tuggtablett: 9
Brustablett: 9
Sugtablett: 9
Depottablett: 10
Enterotablett: 10
Munsönderfallande tabletter: 10
Sublingualt: 10
Kapslar: 10
Granulat och pulver 10
Mixtur och orala droppar 10
Spray 11
Suppositorier 11
Inhalation 12
Läkemedel vaginalt 13
Salvor, kräm, gel 13
Smärtplåster/Läkemedelsplåster 13
Klysma/rektal lösning 13
Ögondroppar/ögonsalvor 14

Receptfria läkemedel och naturläkemedel.....16
Avvikelser.....16
Bilaga 1.....17
Bilaga 2 19
Bilaga 3.....20

INLEDNING

I ditt arbete inom kommunal omsorg kommer du träffa många patienter som tar läkemedel av olika slag. En del har, av olika anledningar, svårt med att sköta sina läkemedel själv. Vid dessa situationer är det du som personal som får ett ansvar att ge läkemedel till patienten. För att få ge läkemedel krävs en delegering från en sjuksköterska.
Delegering ställer stora krav på gott omdöme, goda kunskaper och noggrannhet. Både den som ger en delegering och du som tar emot delegeringen måste vara säker på att du faktiskt förstår vad uppgiften innebär och klarar av att utföra uppgiften på ett säkert sätt. Du kommer därför få träffa en sjuksköterska som bedömer om du är redo för att få delegering. I det här materialet finns den information som du behöver för att förbereda dig inför detta delgeringstillfälle.

En delegering för läkemedel kan utfärdas när du:

- Gjort din bredvidgång på enheten med en delegerad undersköterska
- Fått inloggning samt utbildning i VIVA/MCSS
- Varit på delegeringstillfälle hos sjuksköterska och gjort ett godkänt kunskapstest samt blivit delegerad av delegeringsgruppen.

Din delegering är tidsbegränsad som längst ett år. Din delegering kan återkallas om du inte utför uppgiften på ett patientsäkert sätt.

För mer information gällande delegeringar och övergripande rutiner se ”Rutin för delegering” på intranätet.

LÄKEMEDEL

Skriv alltid öppningsdatum när du bryter en förpackning med begränsad hållbarhet som till exempel ögondroppar, insulin, salvor och krämer samt kontrollera hållbarhetsdatum regelbundet.

Vid all läkemedelshantering ska du följa basala hygienrutiner och du ska alltid tvätta händerna och använda handskar i samband med att du ger patienten läkemedel.

Överlämnande av läkemedel ska ske genom att samma person både tar ut aktuellt läkemedel från läkemedelsförråd/skåp, överlämnar samt ser till att patienten får sitt läkemedel och signerar sedan i MCSS.
I överlämnandet ingår att se till att patienten fått sitt läkemedel på rätt sätt och att förvissa sig om att han/hon svalt eller på annat sätt intagit sitt läkemedel, om inget annat framgår av patient/brukarmeddelandet.

ORDINATIONSKORT

På ett ordinationskort står det vilka läkemedel som patienten har ordinerats, aktuell dosering samt när och hur de ska ges. Det finns olika typer av ordinationer och det är viktigt att du kontrollerar att ordinationskorten stämmer överens med läkemedlet du ska ge.
Du är den sista kontrollen i läkemedelskedjan innan patienten får läkemedlet.
Om du skulle upptäcka några fel på ordinationskort, signering i MCSS, läkemedel som inte överensstämmer ska du alltid kontakta sjuksköterskan.

Ett ordinationskort är uppbyggt på 3 delar:

- Stående dispenserande läkemedel, dospåse
- Stående originalförpackningar
- Vid behovsläkemedel

Finns tillfällen då en ordination ej finns med på ordinationskortet utan det finns en särskild ordination på ett annat papper. En särskild ordination, kan röra sig om ett akut insatt läkemedel som sjuksköterskan får muntligt från en läkare nattetid eller ordination från sjukhus.

DOSPÅSE -> Stående dispenserade läkemedel



På dospåsen står personens namn, personnummer, vilka läkemedel påsen innehåller och vid vilken tid läkemedlen ska intas.
En patient kan ha flera dospåsar vid samma klockslag, men varje dospåse har en egen signering i MCSS. Kontroller man ska utföra innan man ger en dospåse:

- Rätt patient; namn och personnummer ska stämma överens med ordinationskortet och dospåsen.
- Rätt dag
- Rätt tid
- Rätt innehåll i dospåsen mot vad som står på ordinationskortet
- Rätt antal tabletter/kapslar i dospåsen

Stående orginalförpackningar

Innebär läkemedel som man får dagligen men som av olika anledningar inte kan läggas i dospåse, t.ex. flytande, pulver, inhalationer osv. Viktig information står i textrutan gällande ordinationen.

DOSETT



Patienter kan ha sina läkemedel delade i dosett, dosetten delas av sjuksköterska. Dosetten ska vara märkt med namn, personnummer, läkemedlets namn och styrka på läkemedlet.
Dosering ska alltid kontrolleras på ordinationskort.
Om patienten har två dosetter ska dessa vara uppmärkta och det ska framgå tydligt i MCSS.

När du tar tabletter ur dosetten ska du kontrollera att antalet tabletter stämmer med det som står på ordinationskortet/särskild ordination. Om något är oklart kontakta sjuksköterska.

Waran och PK-brev

Blodförtunnande läkemedel ges som skydd mot blodpropp och patienter med blodförtunnande läkemedel har en ökad blödningsrisk. Detta är viktigt att tänka på vid fallolycka eller sårskada. Du behöver även vara uppmärksam på blod i urinen, i avföringen, från näsan samt om patienten får blåmärken eller ändrat beteende. Då ska du alltid kontakta sjuksköterska.
Om missad dos upptäcks ska alltid sjuksköterska kontaktas för ställningstagande om fortsatt hantering.
Det vanligaste blodförtunnande läkemedlet är Waran/Warfarin som ska ges regelbundet på kvällen och antal tabletter kan variera från kväll till kväll.
Waran ligger alltid i en egen dosett då det ordineras och doseras efter särskild ordination från AK-mottagningen.
Ett blodprov tas regelbundet och antalet tabletter som ska ges ordineras därefter. Hur många tabletter som ska ligga i dosetten står i PK-brevet som finns i patientpärmen.

Vid behovsläkemedel

Läkemedel patienten inte använder regelbundet utan när ett behov uppstår. Kräver lite mer kontroller innan man ger:

CHECKLISTA VID ÖVERLÄMNANDE AV VID BEHOVSLÄKEMEDEL

1. Se på ordinationskortet vilka läkemedel som finns att ge vid behov som möter behovet.
2. Ta fram läkemedlet och kontrollera patientens namn och personnummer. Kontrollera att det är rätt läkemedel, hur det ska ges samt att styrka och mängd stämmer.
3. Om vid behovsläkemedlet är narkotikaklassat ska du göra en kontrollräkning i MCSS *innan* givning.
4. Kontrollera när senaste dosen gavs i mcss. Observera även om det finns stående dosering i exempelvis apodos.
5. Kontrollera patient/brukarmeddelandet om man får ge utan kontakt med sjuksköterska samt hur många gånger man får ge utan kontakt.
6. Överlämna läkemedlet och se till att patienten intar sitt läkemedel om ingen annan information står i patient/brukarmeddelade t.ex. patienten tar läkemedlet själv senare.

7. När läkemedlet är givet, signera i MCSS. Dokumentera i Viva vad du har gett och varför. Vid utebliven effekt kontakta sjuksköterska.

Signering av läkemedel

Hos alla patienter som har hjälp med läkemedel finns en digital signeringslista (MCSS).
Du ska alltid titta på ordinationskortet så att du vet vad du ska ge. Även om du var hos samma person igår och kommer ihåg vad du gav då. Det kan ha blivit ändringar. Du måste också kontrollera så att ingen kollega redan har signerat läkemedlet.
Du ska alltid signera efter att du har gett ett läkemedel, inte innan du ger det eller senare.
Signering av läkemedel finns för att vi ska kunna säkerställa att patienterna får sina läkemedel enligt ordination.

Hantering av narkotikaklassade läkemedel

Vissa lugnade, smärtstillande och kramplösande läkemedel klassas som narkotika.
Alla narkotikaklassade läkemedel som delegerad personal hanterar ska hållas inlåsta.
För varje narkotiskt läkemedel ska det finnas en förbrukningsjournal där all förändring av mängden narkotika ska räknas av. Denna förbrukningsjournal finns digitalt i MCSS.
Innan du ger ett narkotikaklassat läkemedel ska du alltid räkna hur mycket som finns i förpackningen och göra en kontrollräkning i MCSS. Detta behövs inte för läkemedel i dospåse eller i dosett.
Kontrollräkning av narkotika 1 gång/månad ansvarar sjuksköterska för. Det görs regelbundet samt om det har blivit något fel i avräkningen. Upptäcker du att det är fel summa när du har räknat narkotikan ska du kontakta sjuksköterska.

Förbrukade narkotikaklassade plåster

Förbrukade narkotikaklassade plåster sätts på särskilt papper vid byte. Även de förbrukade plåstren ska hållas inlåsta. Lämnas till tjänstgörande sjuksköterska när pappret är fullt.

ADMINISTRATION AV LÄKEMEDEL

Läkemedel kan ges på många olika sätt ex. genom munnen, via luftvägar, ändtarm, via huden eller som injektion.

För att en behandling med läkemedel ska ha önskad effekt är det viktigt att läkemedlet ges på rätt sätt och i rätt tid.

OLIKA FORMER AV LÄKEMEDEL

Tabletter är den vanligaste läkemedelsformen och finns i olika varianter.
Vissa tabletter är stora och kan vara besvärliga att svälja.
Alla tabletter och kapslar får inte krossas eller delas. Du får aldrig dela/krossa/öppna en tablett/kapsel utan att fråga sjuksköterskan.
Vissa tabletter ska ges enligt särskilda anvisningar, ex. i samband med måltid eller inte tillsammans med mjölkprodukter. Detta ska finnas anvisat i patient- och brukarmeddelande eller på ordinationskortet.

Den vanliga tabletten:

Ges via munnen och löser upp sig i magsäcken efter att man har svalt den. Patienten ska sitta upp och tabletterna ska ges med rikligt med vätska före och efter. Undvik att ta i tabletter med händerna och i de fall du måste, använd handskar som skydd.

Tuggtablett:

Tuggas sönder innan den sväljs.

Brustablett:

Brustablett ska lösas upp i ett halvt glas vatten, och vara helt upplöst innan patienten tar det via munnen.

Sugtablett:

Patienten ska suga på tabletten som löses upp långsamt i munnen.

Depottablett:

Långtidsverkande. Löser upp sig långsamt i magsäck/tarm. Får inte delas eller krossas.

Enterotablett:

Är täckt med ett överdrag som tål magsäckens sura innehåll. Får inte delas eller krossas.

Munsönderfallande tabletter:

Ska läggs i munnen där de smälter. Ska inte sväljas hel. Det verksamma ämnet tas upp i blodet via slemhinnan i munnen.

Sublingualt:

Latin som betyder ”under tungan” d.v.s. att man får läkemedlet under tungan, det kan vara tablett eller spray. Det verksamma ämnet tas upp via blodet via slemhinnan i munnen och verkar inom några minuter. Vårdtagare med kärlkramp har ofta sådant läkemedel.

Kapslar:

Läkemedlet finns i en kapsel som löser upp sig i magsäcken eller längre ner i tarmen. Patienten ska sitta upp och ta kapslarna med rikligt med vätska. Om vårdtagaren inte kan svälja sin kapsel, ska sjuksköterska kontaktas. Alla kapslar får inte delas och tas isär.

Granulat och pulver

Granulat och pulver är finfördelat läkemedel och är oftast doserat i portionspåsar.
Pulver ska lösas i vätska. Granulat kan strös på gröt eller filmjölk och bör inte tuggas.



Mixtur och orala droppar

Mixturer och orala droppar är flytande läkemedel som ges via munnen.
Dessa ska mätas upp innan du ger det till patienten. Eftersom det är viktigt att du ger rätt mängd läkemedel ska du alltid använda doseringsmått som är graderade i milliliter och inte en vanlig sked.
Läkemedel i droppform förvaras i flaskor med en liten öppning så att det kommer ut droppvis så att du lättare kan räkna dropparna. I annat fall finns en tillhörande pipett.
Kontrollera om flaskan ska skakas innan. Det är viktigt att skriva datum på flaskan när den öppnas.

Spray

Läkemedel kan ges i sprayform under tungan. Det verksamma ämnet tas upp i blodet via slemhinnan i munnen och ger snabb effekt.
Ett läkemedel som ges som spray är t.ex. symtomlindring vid kärlkramp/bröstsmärta. Tänk på att datummärka sprejen vid första användningstillfället då även dessa har en hållbarhet som påverkar effekten.



Suppositorier

Suppositorier kallas också stolpiller eller supp och ges i ändtarmen.
De ges exempelvis när patienten inte kan ta läkemedel genom munnen.
Tarmens slemhinna suger upp läkemedlet och för den vidare ut i kroppen.
En vanlig typ av suppositorier är Alvedon supp. som verkar febernedsättande/smärtstillande eller Dulcolax som ges vid förstoppning.



1. Använd rena handskar.
2. Låt patienten ligga på sidan med benen lätt böjda. Tänk på den etiska aspekten och patientens integritet.
3. Ta av aluminium- eller plasthöljet runt suppositoriet.
4. Kan fuktas lite, förs sedan försiktigt in med den trubbiga/platta sidan först.

Inhalation

Läkemedel som ska inhaleras/andas in, finns i pulver-, vätska- och gasform.
Du måste veta hur inhalatorn fungerar innan du hjälper patienten. Vissa inhalatorer behöver fyllas på med separat läkemedelsampull som levereras tillsammans i förpackningen.
Läs bruksanvisningen om du känner dig osäker.
På webbplatsen Medicininstruktioner finns ytterligare instruktioner för rätt användning av läkemedel och medicinska hjälpmedel: https://www.medicininstruktioner.se/

- ✓ Kontrollera att doser finns kvar i inhalatorn och ladda den.
- ✓ Patienten ska sitta upp, andas ut och sedan dra ett djupt andetag med ordinerad inhalation. Be patienten hålla munnen stängd och andras genom näsan i ca 10 sekunder.
- ✓ Efter inhalationen ska patienten dricka lite vatten, eller skölja munnen för att undvika svampbeläggningar.

Vid fortsatta oklarheter om handhavande av inhalation kontakta delegerade kolleger/sjuksköterska.



Läkemedel vaginalt

Läkemedel kan ges vaginalt som vagitorier, vaginaltabletter, kräm eller gel. De ges oftast som behandling vid svamp- eller bakterieinfektioner eller för behandling av torra och sköra slemhinnor. Läs alltid bruksanvisningen i förpackningen för att veta hur läkemedlet ska användas. Det är viktigt att detta görs med största möjliga försiktighet, eftersom vissa patienter har torra slemhinnor och kan känna smärta. Viktigt också att visa hänsyn och respekt eftersom det är ett känsligt och privat område.

Salvor, kräm, gel

Salva, kräm och gel kan du behöva ge om patienten har exempelvis utslag, svampinfektion eller torr hud. Smörj på rätt ställe och om det finns ett schema så var noga med att följa det. När en ny tub öppnas, ska denna märkas med datum, se bipacksedel gällande hållbarhet för just detta läkemedlet.

Smärtplåster/Läkemedelsplåster

Smärtplåster byts enligt ordination, viktigt att använda handskar. Vid byte ska kasserat plåster tejpas upp på särskilt papper för detta, man skriver datum och signatur när det sätts dit. Området där plåstret suttit tvättas rent, och nytt plåster sätts på annat ställe än tidigare. Plåstret sätts alltid på överkroppen. Undvik ställen med mycket kroppsbehåring. En bit hudvänlig tejp med dagens datum och signering ska sättas över ett av plåstrets ena hörn. Detta är rutin för att patienten kanske skickas in till sjukhus eller att man inte kommer åt MCSS. Smärtplåster är kontrolläkemedel och ska kontrollräknas i MCSS.

Det finns också andra läkemedel som kan ges i plåsterform, till exempel nikotinplåster, bedövning, hormoner, mot kärlkramp och åksjuka.

Klysma/rektal lösning

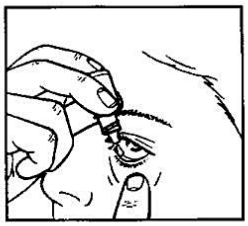
Klysma/rektal lösning, en liten behållare med pip som förs in i ändtarmen.
Vissa läkemedel som ska tas upp av blodet i tarmen verkar inom några minuter såsom ex. kramplösande läkemedel vid epileptiska anfall. Det ska finnas en handlingsplan för situationer gällande kramper i patient/brukarmeddelandet.
Om läkemedlet är till för att sköta magen, ska det om möjligt verka i cirka 20 minuter innan patienten går på toaletten.



1. Använda rena handskar
2. Låt patienten ligga på sidan med benen lätt böjda. Tänk på den etiska aspekten och patientens integritet.
3. Bryt av änden på pipen.
4. Smörj eventuellt lite salva på pipen och för försiktigt in hela i ändtarmen.
5. Tryck ihop plastbehållaren så att den verkligen blir tömd.
6. Dra ut pipen med plastbehållaren fortfarande hoptryckt. Annars kan läkemedlet dras tillbaka in i behållaren.
7. Be patienten knipa och ligga kvar i några minuter så att medicinen inte rinner ut.

Ögondroppar/ögonsalvor

Ögondroppar/ögonsalvor kan ges vid till exempel starr, infektioner eller torra ögon.
En del ögondroppar/ögonsalvor, i obruten förpackning, förvaras i kylskåp.
Om dropparna ges kalla kan de irritera ögonen. Därför ska man förvara den förpackning som används i rumstemperatur.
Kontrollera alltid att rätt öga behandlas. Det finns risk för förväxling. Med ”höger öga” menas patientens högra öga det vill säga så som patienten uppfattar det.
Om patienten blinkar och man inte är säker på att droppen kom in, ges OMEDELBART ytterligare 1 droppe, eftersom ögat endast rymmer 1 droppe, resten rinner ut.
Efter 5 minuter är droppen absorberad. Om flera droppar ska ges, måste man alltså vänta 5 minuter mellan varje läkemedel.
Om ögonsalva ska ges vid samma tillfälle, läggs detta sist som en sträng i undre ögonlocket.
En ny flaska ska alltid märkas med datum när man bryter den, hållbarheten är 1 månad.
Viktigt att inte komma åt ögat med flaskan då man ger läkemedel.



Så här ger du ögondroppar

1. Använd rena handskar
2. Skaka flaskan lätt innan användning.
3. Be patienten luta huvudet något bakåt eller ligga ner.
4. Håll droppflaskan rakt över och tätt intill ögat.
5. Be patienten rikta blicken uppåt och dra samtidigt ner det undre ögonlocket.
6. Tryck ut en droppe i taget ur flaskan.
7. Be patienten sluta ögat och blunda en kort stund.



Så här ger du ögonsalva

1. Använd rena handskar
2. Be patienten luta huvudet något bakåt eller ligga ner.
3. Håll tuben rakt över och tätt intill ögat. Undvik att nudda ögat
4. Be patienten rikta blicken uppåt och dra samtidigt ner det undre ögonlocket.
5. Tryck ut en smal sträng (ca 1 cm) salva så att den hamnar innanför det undre ögonlocket.
6. Be patienten sluta ögat och blunda en kort stund.

Om du ska ge både droppar och salva ska du ge dropparna först.

Receptfria läkemedel och naturläkemedel

Ibland tar patienten receptfria läkemedel och naturläkemedel. De kan förstärka eller förminska effekten av receptbelagda läkemedel. Om du upptäcker att patienten tar sådana läkemedel ska du informera sjuksköterskan.

Avvikelser

När något går fel i läkemedelshanteringen, som kan innebära risk att patienten skadas, måste du rapportera händelsen till sjuksköterskan och registrera avvikelsen i VIVA.

Det kan vara händelser som att det är fel antal tabletter i dosetten, att du upptäckt att patienten inte fått sin medicin eller att patienten fått dubbel dos.
Att patienten inte vill eller kan ta emot sina läkemedel är ingen avvikelse, däremot ska det noteras vid signering och sjuksköterska ska kontaktas. När du berättat för sjuksköterskan vad som hänt tar sjuksköterskan ställning till vidare åtgärder.
Avvikelserapportering är viktigt för att vi ska kunna vidta åtgärder och förebygga att händelsen inte upprepas igen. Det är den person som uppmärksammar händelsen som registrerar avvikelserapporten och dokumenterar i VIVA.

Bilaga 1

Ansvarig Anette Hernvall, Medicinskt ansvarig sjuksköterska

2020-12-18 Rev 2024-04-29

Påhittad Testperson
20180524T7994

Receptutskrift Pascal

Leveransadress	Dosapotek	Ordinationsansvarig enhet	Stopptid disp
Solvägen 15 49271 Västköping	Apoteket AB Apoteket AB	Neurologen N/A Trollhättan	2023-03-31 13:00 **Första dosdag** 2023-04-13 (torsdag)

Stående, dispenserade läkemedel

Ä = Ändringar sedan 2023-01-30 * = Parallellimport m. olika handelsnamn finns

Senaste insättning Förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål 08	20		Obs!
2023-01-30 D. Doktorsson	Omeprazol Evolan, enterokapsel, hård 10 mg	1	1	1 kapsel kl 08 och 1 kapsel kl 20. Ändamål: För magen	
2022-07-01 D.Doktorsson	Desogestrel Sandoz, filmdragerad tablett 75 mikrogram Senast exp.: Velavel	1		1 tablett kl 08. Ändamål: preventivmedel	
2022-06-02 D. Doktorsson	Lamotrigin Actavis, tablett 100 mg	2	1	-. Ändamål: MOT EPILEPSI	
2023-03-16 Ä D.Doktorsson	Sertralin Teva, filmdragerad tablett 50 mg	1		1 tablett kl 08. Ändamål: Ångest, oro	

Stående, originalförpackningar

Ä = Ändringar sedan 2023-01-30
@ = Inkommet som e-recept

Stopptid helfrp.
2023-03-31 13:00

Senaste insättning Förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Antal uttag Förskr	Kvar	Obs!
2023-02-13 Ä D. Doktorsson	@ Duraphat, tandkräm 5 mg/g *(1x51 gram)*	Används som vanlig tandkräm 2 gånger dagligen	6	5	

Vid behovsläkemedel

Ä = Ändringar sedan 2023-01-30

Stopptid helfrp.
2023-03-31 13:00

Senaste insättning Förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Antal uttag Förskr	Kvar	Obs!
2023-01-30 D.Doktorsson	Cilaxoral, orala droppar, lösning 7,5 mg/ml *(30 milliliter)*	VB 10 droppar vid behov. vid förstoppning. Ändamål: förstoppning	2	2	

TS 23-03-28

Vid behovsläkemedel

Ä = Ändringar sedan 2023-01-30

Stopptid helfrp.
2023-03-31 13:00

Senaste insättning Förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Antal uttag Förskr	Antal uttag Kvar	Obs!
2022-09-14 L. Läkarsson	Ibuprofen 2care4, filmdragerad tablett 400 mg *(100 tablett(er))*	VB 1 tablett vid svår huvudvärk. kan tas med 2 Alvedon. MAx 3 tabletter per dygn. Ändamål: Mot migrän o annan huvudvärk	2	2	
2022-09-14 L. Läkarsson	Alvedon, filmdragerad tablett 500 mg *(100 styck)*	VB 2 tabletter vid behov. max 6 tabletter per dygn. Ändamål: värk	4	4	
2022-06-02 L . Läkarsson	BUCCOLAM, munhålelösning 10 mg *(4 styck)* Senast exp.: Midazolam Medical Valley	VB Ordinationsorsak: mot kramper. Vid kramper som ej hävs på 5 min spruta in i munhålan vid kinden en förfylld spruta. Ändamål: Mot kramper	4	2	

Handelsvaror (inga recept)

Tillfällig anteckning

Tillfällig anteckning, detta är ingen recepthandling. Det sker ingen automatisk överföring till dosapoteket. De förskrivningar som antecknas här måste föras in i Pascal av förskrivare för att uppdatera patientens receptlista och sedan överföras till dosapoteket.

Insättning Förskrivare	Läkemedelsnamn, läkemedelsform och styrka	Dosering, användning och ändamål	Obs!
		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	

TS
SSK 230328

Bilaga 2

25. Mars 2024 14:42 **ven ses via Journalen 1177** Nr. 7188 S. 4

2024-03-25 Personnr: 19 101010-1010

NÄL/Uddevalla
AK-mottagningen

Trollhättan
Returpost: SE 413 82 Västra Götalandsregionen

Telefontid: mån-fre 09:00-10:00
och mån-tors även 14:00-15:00
Telefon; 010-435 48 30

Farmor Anka 1test

Säldebråten
665935 Kil

PK-brev

På grund av Förmaksflimmer & Trombos vena jugularis har du fått nedanstående ordination.
Det är viktigt att du tar din proppförebyggande medicin, enligt nedan, tills du får nytt brev efter nästa provtagning.

Ordination läkemedel: Waran 2.5 mg				**Dos per vecka: 25.00 mg**		
Antal tabletter per dag:	**måndag** 1	**tisdag** 1	**onsdag** 2	**torsdag** 1	**fredag** 2	**lördag** 1	**söndag** 2

Resultat av provtagningen: 2024-03-06 PK-värde: **1.5 INR** Målvärde: 2.0 - 3.0 INR

Ta 2 tabl. extra den 6/3 och följ sedan schemat.

Tidigare ordinationer

Datum	Värde INR	Dosering per vecka mg	Antal tabletter per dag måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag	lördag	söndag
2023-11-07		17.50	1	1	1	1	1	1	1
2023-12-07	4.0	16.25	1	1	1	1	½	1	1
2024-02-27	2.5	22.50	1	1	2	1	1	2	1

Behandlingsansvarig enhet:
Ta alltid med det senaste PK-brevet när du uppsöker sjukvården.

Nästa PK-provtagning: Onsdag 13 Mars 2024

Vi finns också på www.1177.se

Pat.telefon:

19101010-1010

Har du fått någon ny medicin eller avslutat någon sedan senaste provtagningen?
Meddela i så fall AK-mottagningen vilken medicin och från vilket datum.

Har du haft blödning sedan senaste PK-provtagning?
Om Ja, vilken Typ: _____ **Datum:** _____

NAK:MGK
Koa
PK
530170391-330
19101010-1010
Farmor Anka
Ljusblå kork
Dat:.....
Kl:.....

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
NU-SJUKVÅRDEN

www.nusjukvarden.se
NÄL/Uddevalla
AK-mottagningen

461 85 Trollhättan
Tel: 010-435 48 30
Fax: 010-435 71 33

530170391 530170391 530170391

Trollhättans Stad

Patient/ Brukarmeddelande **Bilaga 3**

Påhittad Testperson , 20180524T7994
Utförd av: Terese Emanuelsson Skälegård
Kvitterat: KvitteratDatum
Kvitterat av: KvitteratAv

Aktuella tjänster och åtgärder från sjuksköterska

Meddelande

Tjänster:
- 0002. Ge läkemedel, 2023-11-13 - Tills vidare, 3 Tillfällen per dag
- 0100. Såromläggning, enkel 1, 2023-11-13 - Tills vidare, 3 Tillfällen per vecka
- 0135. Blodtryck/Pulskontroll, 2024-03-04 - 2024-03-08
, 1 Tillfällen per vecka

Planerade åtgärder
Åtgärd: Läkemedelstillförsel, peroral
Beskrivning: Vem : Delegerad personal
Vad: Läkemedelshantering stående doseringar
Gäller dosrulle/dosetter och hela förpackningar
Hjälp med apoteksärenden

Vem: Delegerad personal
Vad: Läkemedelshantering vid behov som ges enligt ordinationskort utan kontakt med sjuksköterska.
Läkemedelsnamn: Alvedon 500 mg
Antal/tillfälle: 2 st
Tillfällen/dygn: 2 ggr/dygn
Intervall: 4 h
Ändamål:Smärta
Vid utebliven effekt ska sjuksköterska kontaktas.

Vem: Delegerad personal
Vad: Läkemedelshantering vid behov som ges enligt ordinationskort utan kontakt med sjuksköterska.
Läkemedelsnamn: Oxascand 5 mg
Antal/tillfälle: 1 st
Tillfällen/dygn: 2 ggr/dygn
Intervall: 4 h
Ändamål: Oro eller ångest
Vid utebliven effekt ska sjuksköterska kontaktas.
Mål: Säkerställa läkemedelshantering

Åtgärd: Sårvård
Beskrivning: Vem: Delegerad personal
Var: Omläggning av sår vänster ben
När: Var tredje dag eller vid behov
Hur: Tvätta rent med ljummet vatten
Täck med skumförband
Mål: Hel hud vänster ben

Trollhättans Stad

Patient/ Brukarmeddelande

Påhittad Testperson , 20180524T7994 2024-03-26 2 / 2
Utförd av: Terese Emanuelsson Skälegård
Kvitterat: KvitteratDatum
Kvitterat av: KvitteratAv

Åtgärd: Stöd vid oro
Beskrivning: Vid oro och ångest bestäm en tid för samtal med patient.
Om samtal och fysisk närvaro inte ger effekt erbjud vid behovsläkemedel,
Om patient har kraftig ångest kan läkemedel behöva ges i samband med samtal.
Om varken samtal eller läkemedel ger effekt kontakta sjuksköterska.
Mål: Stabilt psykist mående