

Namn

Personnummer

Patienten är remitterad från specialistvården på sjukhus till primärvården och kommunala hemsjukvården för fortsatt stöd.

Vid öppen retur till vårdavdelning gäller detta avdelning

Eventuellt behandlande sjukhusklinik

Läkemedel - ordination

Förutom patientens behandlingsschema gäller ordination 'Läkemedel vid behov' som lämnats av PAL inom primärvården. Läkemedel som inte finns hemma hos patienten kan hämtas ur kommunens akutläkemedelsförråd. Dokumentation skall ske i omvårdnadsjournalen. Vid tveksamhet beträffande medicineringen kontakta läkare.

Läkemedel - ansvar

Patienten har, om inget annat bestämts, eget ansvar för medicineringen. Närstående kan bistå praktiskt och med råd. Sjuksköterskan inom hemsjukvården kan hjälpa patienten praktiskt samt med bedömning och råd utifrån sin medicinska kompetens. De skriftliga ordinationer på läkemedel som patienten fått av sin behandlande läkare gäller. Fråga patienten om aktuell medicinering då ändringar kan ha genomförts.

Opioiddosering

För låg dos Vid otillräcklig effekt på grund av för låg dos kan patienten, eventuellt efter samråd med sjuksköterskan, ändra dosen och i förekommande fall även ändra underhållsdosen. Förutsatt att patienten till exempel inte är dåsig.

För hög dos Om dosen opioid förefaller för hög med dåsighet eller konfusion, skall patienten, eventuellt efter samråd med sjuksköterskan, minska dosen och i förekommande fall reducera underhållsdosen.

Urinkateter får sättas vid behov

HLR vid hjärtstopp: Ja Datum:

Nej Datum:

Datum

Läkares underskrift

.....

Namnförtydligande

Aktuella ordinationer giltiga t.o.m.:.....(max 1 år)

TRYGGHETSORDINATIONER – LÄKEMEDEL FÖR AKUTA BEHOV

Namn

Personnummer

Neoflon (barnvenflon) rekommenderas vid upprepade injektioner sc.

Mot smärta, oro och andnöd

Inj. Morfin 10 mg/ml

Dosering

ml sc i övre kroppshalvan

Upprepa dosen efter 20 minuter vid utebliven effekt, tills smärtlindring är uppnådd.

OBS! Ingen begränsning av antal doser. Effekt är det som avses. Dosen justeras utifrån grundmedicineringen

Mot oro, ångest och kramp

Inj. Midazolam 5 mg/ml

Dosering

ml sc

Upprepa dosen efter 20 minuter vid utebliven effekt, tills lugn och ro eller sömn är uppnådd. OBS! Ingen begränsning av antal doser. Effekt är det som avses.

Beräkning av individuell dosering av Midazolam.

- Äldre, liten och "tunn" patient – startdos 0,2 ml – annars 0,5ml.
- Antal givna doser som krävdes för att uppnå önskad effekt, läggs ihop till en sammanlagd dos.
- Denna dos är den individuella dosen som patienten skall ha nästa gång behov uppstår.
- Vid kramp ges Inj. Midazolam 5 mg/ml, 0,5-1 ml sc.

Mot illamående, förvirring och plågsamma hallucinationer

Inj. Haldol 5 mg/ml

Mot illamående: Dosering 0,2 ml sc vb. Kan upprepas 2-4 ggr/dygn

Mot förvirring och hallucinationer: Dosering 0,2-0,4 ml sc vb. Kan upprepas 2-4 ggr/dygn

Datum

Läkares underskrift

Namnförtydligande

Aktuella ordinationer giltiga t.o.m.:.....(max 1 år)

TRYGGHETSORDINATIONER – LÄKEMEDEL FÖR AKUTA BEHOV

Namn

Personnummer

Mot rosslighet i sent palliativt skede

OBS! Lägesändringar

Inj. Robinul 0,2 mg/ml

Dosering 1-2 ml sc vb. Kan upprepas 4 gånger/dygn.

Omfattas inte av läkemedelsförmån. Tas från akutläkemedelsförrådet.

Mot hjärtsviktsorsakad andnöd

Inj. Furosemid 10 mg/ml

Dosering 2-4 ml iv/sc vb. Kan upprepas.

Eventuellt annat läkemedel

Dosering

Dosering

Datum

Läkares underskrift

.....

Namnförtydligande

Trygghetslådan är iordningsställd av

Mottagande kommunsköterska

Aktuella ordinationer giltiga t.o.m.:.....(max 1 år)

KOMPLETTERANDE LÄKEMEDEL VID BEHOV

Namn

Personnummer

Läkemedelsordinationer som gavs vid senaste läkarkontakt gäller. Därutöver kan följande ordinationer gälla vid behov utan särskild läkarordination om inte annat har bestämts. Kryssa i de rutor som är aktuella.

Innan läkemedel från listan ges skall sjuksköterskan:

- kontrollera att det inte finns någon läkemedelsöverkänslighet för aktuell medicin
- att det enligt FASS finns en klar indikation
- observera biverkningar och medicinens effekt

Läkemedel som finns i Hemsjukvårdens akutläkemedelsförråd

<input type="checkbox"/> Dimor 2mg tabl	- 2 vb	mot diarré
<input type="checkbox"/> Postafen 25mg tabl	- 1 vb	mot illamående
<input type="checkbox"/> Betapred 4mg/ml	- 2ml sc vb	vid akut allergisk reaktion
<input type="checkbox"/> Flukonazol 50mg kaps	- 1 i 5 dagar	svampinfektion i munnen
<input type="checkbox"/> Glucagon 1mg/ml	- 1ml sc eller iv vb	vid hypoglykemi
<input type="checkbox"/> Heminevrin 300mg kaps	- 1vb	vid oro
<input type="checkbox"/> NaCl 9mg/ml	- 500ml sc infusion vb, under 4-10 tim	
<input type="checkbox"/> Nexodal 0,4mg/ml	- 1ml sc eller iv vb	antidot mot opioidöverdos
<input type="checkbox"/> Nitrolingual spray 0,4mg/dos	- 1-2 doser vb	mot kärkramp
<input type="checkbox"/> Oxascand 5 mg tabl	- 1vb	mot ångest
<input type="checkbox"/> Alvedon 500 mg tabl eller supp	- 1g vb	mot smärta
<input type="checkbox"/> Diazepam rektallösning 5-10 mg	- per rectum vb	vid epilepsi kramper
<input type="checkbox"/> Desloratadin 5mg tabl	- 1 vb	vid klåda eller allergi
<input type="checkbox"/> Xylocain gel 2%		vid kateterisering
<input type="checkbox"/> Zopiklon 5 mg tabl	- 1 vb	för sömnen
<input type="checkbox"/> Primperan 10 mg tabl	- 1 vb	mot illamående

Receptfria läkemedel

<input type="checkbox"/> Descutan lösning/svamp 4%	- utvärtes vb	för hudinfektion
<input type="checkbox"/> Hydrokortison 1% kräm/salva	- utvärtes vb	mot t.ex. torreksem
<input type="checkbox"/> Novaluzid oral susp/tuggtabl	- 10ml vb	mot sura magbesvär
<input type="checkbox"/> Pevaryl kräm 1%	- utvärtes vb	mot hudsvamp
<input type="checkbox"/> Revaxör (ej reg läkemedel)	- vb	för lösning av vaxpropp
<input type="checkbox"/> Viscotears ögondroppar	- i ögat vb	mot torra ögon
<input type="checkbox"/> Alla laxermedel i FASS	- vb	vid trög mage

Datum

Läkares underskrift

Namnförtydligande