

Delegeringsfullmakt legemidler uten forestående kontakt med lege, til pasienter som innkommer som fast-track til hoftemottaket ved døgnområde 6 - ortopedi

Endring siden forrige versjon

Redaksjonelle endringer

DELEGERINGSFULLMAKT for sykepleier tilknyttet Hoftemottaket ved ortopedisk avdeling Døgnområde 6

Kan kun brukes av ansatte med utvidet ansvar for medikamenthåndtering (sykepleier/vernepleier).

Generelt

- Aktuelt medikament kan registreres via fanen «Legemidler/væske/ernæring», trykk på knapp «Premedikasjon doser...», velg knappen «Premedikasjon voksen doser...», velg riktig legemiddel
- Medikamentet skal kun forordnes som engangsordinasjon i elektronisk kurve i inneleggende leges navn
- To sykepleiere tar dobbeltkontroll av aktuelt medikament
- Så snart ansvarshavende/ordinerende lege er tilgjengelig skal lege forskrive medikamentet og legge det inn i pasientens elektroniske kurve hvis det er aktuelt at pasienten skal ha flere doser

Medikament/adm. form	Dosering	Max dose evt. ønsket respons	Indikasjoner/ Kontraindikasjoner	Andre Forhåndsregler
Paracet/Paracetamol/ Panodil: - tabletter, stikkpille, intravenøst, brusetablett, smeltetabletter	0,5-1.5g	Inntil x 4/døgn (max. 4 gram/døgn)	I: Lett smerte, feber, basisbehandling ved sterke smerter K: Akutt hepatitt, eller nedsatt leverfunksjon av annen årsak og intoleranse	
Afipran - Intravenøst, stikkpille, tabletter	10-20 mg	10-20 mg x 3	I: Kvalme K: Epilepsi, redusert nyrefunksjon	
Zofran 4 mg - tabletter Alternativt: Ondansetron 2mg/ml - intravenøst Zofran 16 mg - stikkpille	1-2 stk. 1-2 ml 1 stk.	Max x2/døgn, Max dose Zofran pr. døgn: 16 mg Max x2/døgn Max x1/døgn	I: Kvalme K: Overfølsomhet, subakutt tarmobstruksjon og fenyketonuri	Min. 2 timer mellom hver dose. Brukes når Afipran ikke har effekt.
Ringer Acetat - intravenøst	1000 ml	X 2	I: Dehydrering og lavt blodtrykk K: Forsiktighet ved hjertesvikt hypovolemi, og nedsatt nyrefunksjon eller oliguri/anuri av annen årsak	
Glucose 50 mg/ml (5 %) - intravenøst	1000 ml	X 1	I: Langvarig faste. K: Forsiktighet ved diabetes/hyperglykemi,	

			<i>hjertesvikt og nedsatt nyrefunksjon eller oliguri/anuri av annen årsak</i>	
Oxycodon 1 mg/ml - 1 ml Oxycodon 10mg/ml, fortynnet med 9ml NaCl 0,9%	2-5 mg	Max x 3 eller inntil pasienten er smertefri eller viser tegn på overdosering med respirasjonsdepresjon eller sterk sedasjon.	I: Sterk smerte K: Overfølsomhet for noen av innholdstoffene. Sekretstagnasjon. Respirasjonsdepresjon. Alkohol og sovemiddelforgiftninger, intrauterin asfyksi. Pasienten følges nøye mht. bivirkninger	Gjelder for sykepleier med ansvar for «mottaket for hoftebrudd». Cave for oxycodon eller andre morfinpreparater kartlegges før administrering. I.v. titrering etter felleskatalogens retningslinjer. Lege kontaktes ved manglende ønsket respons.

Akuttmedisiner

Medikament/adm.form	Dosering	Maks dose evt. ønsket respons	Indikasjoner/ Kontraindikasjoner	Andre forhåndsregler
Katastrofe-adrenalin 0,1mg/ml - iv.	0,5-2 mg	Inntil 2 mg injiseres langsomt inntil respons (max. 1 ml/min.)	I: Anafylaktisk sjokk	Se prosedyre Anafylaksi
Naloxon 0,4mg/ml - iv. (ev. im.)	0,1-0,2 mg	0,25-0,5 ml i.v. Ved behov: Gjenta 0,25 ml hvert 2. minutt inntil normal respirasjon/bevissthet.	I: Reversering av respirasjonsdepresjon forårsaket av opioider K: Opioidavhegighet	For preparatomtale – se info.perm på medisinrommet. Naloxon er uregistrert preparat.

Skjemaet reguleres av gjeldende prosedyre i SØ vedrørende Legemidler-ordinering.

Sykehuset Østfold den _____

Signatur avdelingssjef/ medisinsk faglig rådgiver _____

Referanser

[F/8.2.2-10](#)

[F/13.31-01](#)

[A.2.2.0/3.1.11-03](#)

[A.2.2.2/3.1.7-03](#)

[A4.10.0/3.1-02](#)

[Legemidler - ordinering](#)

[Hoftebrudd - pasientforløp](#)

[Hoftebrudd - Fast-Track, sjekklister](#)

[Hoftebrudd - mottak og behandling av hoftebrudd, tverrfaglig sjekklister](#)

[Anafylaksi](#)

Vedlegg

Slutt på Skjema