Läkemedel som får ges av sjuksköterska utan läkarordination vid: **Klicka här för att ange vårdenhet.**

Enligt SOSFS 2000:1 inkl. ändringsförfattningar får endast läkare ordinera läkemedel enligt generella direktiv. I de generella direktiven ska anges indikationerna och kontraindikationerna samt doseringen och antalet tillfällen som läkemedlet får ges till en patient utan att en läkare kontaktas. Läkemedel som ordinerats enligt generella direktiv får ges till en patient endast efter att en sjuksköterska gjort en behovsbedömning. Ordinationer enligt generella direktiv skall utfärdas restriktivt och omprövas regelbundet. Anvisningar för ordinationer enligt generella direktiv ska finnas i den lokala instruktionen för läkemedelshantering. Given dos ska registreras i journalen samt tas upp på kommande rond vid behov. Listan är framtagen av expertgrupp Äldre och Läkemedel, fastställd av Läkemedelskommittén 2016-12-06

| Indikation | Läkemedel  (form och styrka) | Dosering | Administrations-sätt | Max dos/Antal  tillfällen utan  läkarkontakt | Kontraindikation och ev. annan anmärkning |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anafylaxi**  *vid influensa-vaccination* | Emerade *(adrenalin)* inj förfylld injektionspenna 300 mikrog/spruta | 1 injektion vid anafylaktisk reaktion.  Kan upprepas | intramuskulär injektion i lårets utsida | Effekt inom 5 min. Upprepa vid behov var 10:e minut. Alltid läkarkontakt | Ring 112.  Vid anafylaxi ska patienten akut till sjukhus |
| Betapred tabl 0,5 mg | 10 tabl upplöses i vatten. Engångsdos | peroralt | Effekt efter 2-3 tim |
| Aerius *(desloratadin)* munsönderfallande tabl 5 mg | 2 tabl som engångsdos | peroralt | Effekt inom 30-60 min |
| **Angina pectoris**  *vid känd kärlkramp* | Nitroglycerin *(glyceryltrinitrat)* resoriblett 0,25 mg | 1-2 resoribletter vid kärlkramp | sublingualt | Kan upprepas efter 10-15 min 2 ggr därefter läkarkontakt |  |
| **Angina pectoris**  *vid känd kärlkramp och samtidig muntorrhet* | Glytrin *(glyceryltrinitrat)* spray 0,4 mg/dos | 1 spraydos vid kärlkramp | sublingualt | Kan upprepas efter 10-15 min 2 ggr därefter läkarkontakt |  |
| **Diarré** | Dimor *(loperamid)* tabl 2 mg | 2 tabl efter 1:a diarrén därefter 1 tabl efter varje diarré | peroralt | Vänta 2-3 timmar mellan första och andra dos.  Högst 6 tabl/dygn i 2 dygn | **Ej** vid ulcerös kolit |
| **Förstoppning** | Resulax *(sorbitol)* rektallösning | 1 tub. Effekt inom 5-15 min | rektalt | 2 ggr/dygn i 1 dygn | **Ej** akuta bukfall |
| Forlax pulver till oral lösning *(makrogol)* | 1-2 dospåsar | peroralt, löses i vatten | 1 gång/dygn i max 3 dygn |
| Cilaxoral droppar 7,5 mg/ml *(natriumpikosulfat)* | 3-10 droppar | peroralt | Max 15 droppar/dygn i 3 dygn |
| Klyx klysma 120 ml *(sorbitol, dokusat)* | 1 klysma | rektalt | 2 ggr/dygn i 1 dygn |
| **Allvarlig hypoglykemi och medvets-löshet** | Glukos inj.  300 mg/ml | 10 ml.  Kan upprepas tills patienten vaknar | i.v. injektion | Maximalt 80 ml utan läkarkontakt |  |
| Glucagon inj. – om venväg saknas | 1 mg (1 spruta) | i.m. eller s.c. injektion | Ett tillfälle utan läkarkontakt | Överkänslighet mot glukagon. Feokromocytom |
| **Illamående** | Postafen tabl 25 mg *(meklozin)* | 1 tabl | peroralt | 2 ggr/dygn i 3 dygn | Kan ge dåsighet |
| **Klåda**  **(vid urtikaria)** | Aerius *(desloratadin)* munsönderfallande tabl 5 mg | 1 tabl | peroralt | 1 gång/dygn i 3 dygn | Ej vid nedsatt leverfunkttion |
| **Kramper** | Stesolid rektallösning (klysma) 5 mg *(diazepam)* | 1 klysma vid kramp | rektalt | Engångsdos, därefter alltid läkarkontakt |  |
| **Lokal-anestetika** | Emla kräm  *(lidokain + prilokain)* | ½ tub per 10 cm2 (ca 2 g kräm) | smörjes på huden |  | **Ej** vid överkänslighet mot lokalanestetika av amidtyp |
| **Lokal-anestetika**  *vid kateterisering* | Xylocain gel 2% *(lidokain)* | 20 ml för män  5-10 ml för kvinnor | instilleras i urinröret |  |
| **Nästäppa vid förkylning** | Nezeril Endospipett 0,5 mg/ml *(oximetazolin)* | 1 pipett | i var näsborre | 3 ggr/dygn i 3 dygn |  |
| **Oro** | Oxascand tabl 5 mg *(oxazepam)* | 1-2 tabl | peroralt | 2-3 ggr/dygn i 3 dygn | **Ej** vid sömnapné, myastenia gravis |
| **Smärta och feber** | Alvedon *(paracetamol)* tabl/brustabl  500 mg | 1-2 tabl/brustabl | peroralt | 3 ggr/dygn i 3 dygn | **Ej** vid leversjukdom eller alkohol. **Ej** i kombination med andra läkemedel innehållande paracetamol |
| Alvedon *(paracetamol)*  supp 1 g | 1 supp | rektalt | 3 ggr/dygn i 3 dygn |
| **Smärta opioider** | OxyNorm  kapsel 5 mg *(kortverkande oxikodon)* | 1 kapsel | peroralt | Högst 2 tillfällen i ett dygn | Ej utan läkarkontakt vid alkohol eller droger. **Ej** vid kraftigt nedsatt leverfunktion. Försiktighet vid kraftigt nedsatt njurfunktion |
| Morfin inj.  10 mg/ml | 0,25 – 0,5 ml | s.c. injektion | Engångsordination, därefter läkarkontakt |
| **Sömn** | Zopiklon tabl 5 mg | 1 tabl till natten | peroralt | Högst 3 nätter i följd | **Ej** vid leversvikt, missbruk, sömnapné, myastenia gravis |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Klicka här för att ange datum.

Verksamhetschef/medicinsk rådgivares underskrift

Ordinationer enligt generella direktiv **Klicka här för att ange vårdenhet.**

Fastställd 2016-12-06 Giltig t.o.m. 2019-01-31