

# Gladsaxe kommune

## Seniorcenter Bakkegården, lokal arbejdsgang.

|   |   |
|---|---|
| <b>Arkivkode/Fil-sti:</b><br>Kompass / Bakkegårdens lokale arbejdsgange                     | <b>Ikrafttrædelse den:</b> Oktober 2014           |
| <b>Titel:</b> Palliativ medicinering i subkutan fastliggende nål                            | <b>Sidst ajourført den:</b> Februar 2019          |
| <b>Ansvar:</b><br>Klinisk Udviklingssygeplejerske   | <b>Dokumenttype:</b><br>Klinisk lokal arbejdsgang |
| <b>Ændring 2018:</b><br>Definition og Henvisninger er opdateret og Care er ændret til Nexus |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Formål:</b>                            | Sikre korrekt anvendelse af palliativ medicin i subcutan kanyle  |
| <b>Definitioner:</b>                      | Palliativ medicin: Præparater fremgår af Bilag 1   |
| <b>Hvem henvender dokumentet sig til:</b> | Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter   |
| <b>Fremgangsmåde:</b>                     | <p>Når beboer får ordineret smertestillende, beroligende, slim-reducerende og vanddrivende medicin til et palliativt forløb, skal vi være opmærksom på følgende:</p> <p><u>Ordination og bestilling</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plejepersonalet skal i tide sørge for at der tages stilling til medicinering, når beboer er i palliativt forløb, hvor der kan forventes smerter, sekretophobning, uro eller andre symptomer, der skal lindres. Specielt skal der tages stilling før en weekend og helligdagsperiode.</li> <li>• Det er sygeplejersken der bestiller de medicinske ordinationer hos beboers egen læge, modtager ordinationer og tjekker FMK ordinationen i Nexus</li> <li>• Spl. får ordineret de relevante præparater og får PN ordination med det samme.</li> <li>• Både sosu ass. og spl. må anlægge en fastliggende subcutan kanyle, når spl. har taget stilling til at den skal tages i brug til medicingivning, og både sosu ass. og spl. må give alle præparater, når de er ordineret. Dog skal en sygeplejerske eller en /læge vurdere tilstand, før ass.må give Furix eller Buscopan sc.</li> <li>• Der skal samtidigt ordineres og bestilles NaCl til inj. (subcutan nål skal skylles igennem ved inj. på ½ ml. eller mindre)</li> </ul> |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Forsigtighed</b></p> <p>Obs! ved Morfika</p> | <p><u>Dokumentation i NEXUS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der oprettes de tilstande og udredninger der er aktuelle i det palliative forløb, der oprettes indsatser palliation / palliativ medicinering, samt handlingsanvisninger, hvor der beskrives symptomer og det aktuelle behov og ændringer fra dag til dag, og om der gives anden medicin end i subkutan kanyle</li> <li>• PN ordinationer der gives, dokumenteres i FMK modulet, med opfølgning på virkning og evt. bivirkninger</li> </ul> <p>Læge/lægevagt kontaktes ved behov for opfølgning og ændringer</p> <p>Morfin og Serenase må ikke gives i samme nål eller blanding, da en blanding af disse præparater danner nåleformede krystaller efter 4 timer</p> <p><b>Anlæg en ekstra nål og skriv Serenase® på plasteret så alle ved, hvad den skal bruges til.</b></p> <p>Når den døende først er begyndt at få morfika jævnlige, skal det fortsættes kontinuerligt, da den døende ellers vil få abstinenser, og dermed bliver sværere at smertedække. Evt.få lægen til at ændre PN til fast ordination</p> |
| <p><b>Andre henvisninger:</b></p>                  | <p>Bakkegårdens lokal klinisk arb.gang: Subkutan fastliggende nål til injektion</p>  |
| <p><b>Bilag:</b></p>                               | <p>Bilag 1. Eksempler på medicin ordinationer til palliative forløb</p>  |

## Bilag 1 Eksempler på medicin ordinationer til Palliative forløb

Følgende medicin som gives i en fastliggende subcutan nål, bestilles af sygeplejerske og må gives af autoriseret social- og sundhedsassistent og sygeplejerske

| Administrationsmåde | Præparat                         | Styrke   | Dosis<br>(Vejledende doser i parentes) | Maximal<br>døgndosis | Indikation  |
|---------------------|----------------------------------|----------|--|----------------------|---|
| Injiceres subcutant | Morfin                           | 20 mg/ml | (*)                                    | Højest x<br>6/døgn   | Smerter. Åndenød                                  |
| Injiceres subcutant | Midazolam                        | 1 mg/ml  | (1,25-5 mg p.n.)                       | Højest x<br>6/døgn   | Angst, Uro,<br>Søvnløshed                         |
| Injiceres subcutant | Serenase<br>Gives i særskilt nål | 5 mg/ml  | (1-2,5 mg= 0,2-0,5ml p.n.)             | Højest 10<br>mg/døgn | Kvalme, Vrangforestil-linger,<br>Begyndende delir |
| Injiceres subcutant | NaCl,<br>isotonisk               | 0,9 %    | 0,2 ml.                                |                      | Til efterskylning ved inj. < ½ ml.                |

(\* ) Opiodnaive (**dvs. har ikke tidligere fået morfika**): 0,2 ml x 4 ved fast dosering, eller samme dosis p.n.  
- Hos patient i opiat behandling skal dosis justeres ift. tidligere doser.

Følgende medicin som gives i en fastliggende subcutan nål, bestilles af sygeplejerske

**PN ordination må KUN gives af sygeplejerske**, eller af sosuass. efter TILSYN af sygeplejerske eller læge

|                     |          |          |             |                    |                                 |
|---------------------|----------|----------|-------------|--------------------|---------------------------------|
| Injiceres subcutant | Furix    | 10 mg/ml | (2 ml p.n.) | Højest x<br>6/døgn | Mistanke om<br>lungestase/-ødem |
| Injiceres subcutant | Buscopan | 20 mg/ml | (1 ml p.n.) | Højest x<br>6/døgn | Fugtige<br>respirationslyde     |

