

# Trygghetsbox för palliativa injektionsläkemedel

## Berörda enheter

Hälsocentraler inom Piteå närsjukvårdsområde, Medicin- och rehabiliteringskliniken, avdelning 3A PAVA, Palliativa rådgivningsteamet, Piteå sjukhus, hemsjukvården Piteå kommun

## Syfte

- Att säkerställa att patient som befinner sig i livets slut och som vårdas i det egna hemmet har tillgång till injektionsläkemedel om behov uppstår
- Att tydliggöra hantering, förskrivning, utlämning och kostnader av vid-behovsinjektioner

## Utlämning/uthämtning av trygghetsbox

Ett antal boxar innehållande läkemedel samt tillbehör finns förvarade i läkemedelsrummet PAVA/3A. Box kan enligt överenskommelse lämnas ut av sjuksköterska på PAVA eller PRT till den distriktssköterska/sjuksköterska som vårdar patienten i dennes hem.

Utlämning av box noteras av sjuksköterska på PAVA i en särskild förteckning i en ”Trygghetsbox-pärm” som finns i läkemedelsrummet. I förteckningen ska noteras uppgifter om patientens namn, personnummer, individnummer på trygghetsboxen samt vilken hälsocentral patienten är listad på.

Vid utlämning av en trygghetsbox bryter sjuksköterskan den svarta plomberingen och kontrollerar att alla ampuller är hela. Sedan återplomberas trygghetsboxen med en gul plombering.

Vid behov av fler ampuller än de som finns i boxen finns möjlighet för distriktssköterskan/sjuksköterskan i hemsjukvården att hämta ut fler på avdelning 3A/PAVA, Piteå sjukhus.

PAVA-sjuksköterskan skriver upp i förteckningen i ”Trygghetsbox-pärmen” de antal ampuller som lämnas ut för att rätt debitering ska kunna göras till patientens hälsocentral.

I trygghetsboxen finns narkotikajournal för de kontrolläkemedel som finns i boxen. När narkotikaklassade läkemedel används från trygghetsboxen ska den sjuksköterska som administrerar läkemedlet notera detta i narkotikajournalen.

## Dokumentation vid utlämning av trygghetsbox

Utlämnade av trygghetsbox i samband med utskrivning av inneliggande patient ska dokumenteras i patientens journal, epikris, under sökordet information och med åtgärds kod DV046 (Läkemedelsbehandling, utdelning av dosett eller enstaka dos).

Utlämning av trygghetsbox till distriktsköterska/sjuksköterska dokumenteras i patientens journal som en åtgärdsanteckning, under sökordet information och med åtgärdskod DV046 (Läkemedelsbehandling, utdelning av dosett eller enstaka dos).

## Förskrivning

Individuella ordinationer för respektive läkemedel *måste finnas ordinerade* på patientens läkemedelslista innan boxen tas i bruk. Läkemedel som ska användas ordinerar av läkare till specifik patient.

För *ordinationsstöd* var god se rubrik Ordinationsstöd.

### För icke dospatient

Läkare på hälsocentral eller sjukhus ordinerar läkemedel i *LM ord\_utan\_rec*. I doseringstexten skrivs den information som gäller för respektive läkemedel samt ”kan hämtas ut på avdelning 3A/PAVA, Piteå sjukhus, kostnadsfritt för patienten”.

### För dospatient

Läkare på hälsocentral eller sjukhus ordinerar respektive läkemedel i *Pascal*. I doseringstexten skrivs den information som gäller för respektive läkemedel samt ”kan hämtas ut på avdelning 3A/PAVA, Piteå sjukhus, kostnadsfritt för patienten”

## Ordinationsstöd

### Injektion Morfin 10 mg/ml

Mot smärta och andnöd.

*Till patienter som inte står på opioider* 0,25 -1 ml (2,5-10 mg) subcutant vid behov.

Justera dosen efter ålder. Låg dos till äldre patienter pga sämre njurfunktion. Observera att olika opioider inte är dosekvivalenta och att 10 mg Morfin per os motsvarar cirka 3-5 mg subcutant.

*Till patienter som står på per orala opioider*

Ge 1/6 av den parenterala dygnsdosen

För att räkna ut den parenterala dosen: Dividera den perorala dygnsdosen med 2-3, ex Dolcontin 30 mg x 2 = parenteral dos injektion Morfin 20-30 mg/dygn.

### Injektion Midazolam 5 mg/ml

0,25-0,5 ml (1,25-2,5 mg) subcutant mot oro och ångest.

### Injektion Robinul 0,2 mg/ml

1-2 ml (0,2-0,4 mg) mot rosslande andning vid behov.

### Injektion Haldol 5 mg/ml

0,2-0,5 ml (1-2,5 mg) mot illamående och förvirring vid behov.

## Injektion Furosemid 10 mg/ml

2-4 ml (20-40 mg) intravenöst eller subcutant kan ges vid hjärtsviktsorsakad andnöd.

## Återlämning

Box med kvarvarande innehåll återlämnas av ansvarig distriktssköterska/sjuksköterska till PAVA eller PRT.

Oanvänd trygghetsbox får inte användas till annan patient än den är utlämnad till. Boxen måste lämnas åter till PAVA eller PRT för kontroll av utgångsdatum.

Sjuksköterska från PRT ansvarar för genomgång, rengöring och utbyte av läkemedel och övrigt innehåll i den inlämnade boxen. De kontrolläkemedel som använts och är införda i boxens narkotikajournal, dokumenteras i avdelningens narkotikajournal. Patientens namn, trygghetsboxens individnummer samt de antal erhållna ampuller patienten fått skrivs in i narkotikajournalen och motsvarande mängd ampuller läggs i boxen.

## Debitering

Enhetschef PAVA ansvarar för att debitering/fakturering sker till berörd hälsocentral.

## Bilaga

1. Kostnad trygghetsbox med tillbehör
2. Förteckning vid utlämning av trygghetsbox och extra ampuller

### Kostnad trygghetsbox med tillbehör

Trygghetsbox		pris/ampull	pris hel ask	pris för lm i boxen
Morfin 10 mg/ml (1 ml)	5 ampuller	6,28	62,81 (10 amp)	31,4
Alt Oxynorm 10 mg/ml (1 ml)	5 ampuller	7,52	37,62 (5 amp)	37,62
Alt Ketogan 5 mg/ml	5 ampuller	4.13	20,69 (5 amp)	20,69
Haldol 5 mg/ml (1 ml)	3 ampuller	62	310 (5 amp)	186
Midazolam 5 mg/ml (1 ml)	3 ampuller	2,4	24,00 (10 amp)	7,2
Robinul 0,2 mg/ml (1 ml)	3 ampuller	31.00	310.00 (10 amp)	93.00
Furosemid 10mg/ml (2 ml)	2 ampuller	6.50	65.00 (10 amp)	13.00
Natriumklorid 9 mg/ml (10 ml)	2 ampuller	1,69	33,80 (20 amp)	3,38
		<b>pris/st</b>		
2 ml sprutor	6 st	0.09	18.00 (200 st)	0.54
10 ml sprutor	2 st	0.37	37.00 (100 st)	0,74
Rosa kanyl	6 st	0,24	24,00 (100 st)	1,44
Grå kanyl	6 st	0.54	54.00 (100 st)	3.24
Sterila proppar	3 st	0.18	18.00 (100 st)	0.54
<b>Pris material trygghetsbox med Morfin</b>				<b>340,48</b>
<b>Pris material trygghetsbox med Ketogan</b>				<b>329,77</b>
<b>Pris material trygghetsbox med Oxynorm</b>				<b>345,26</b>

## Förteckning vid utlämning av trygghetsbox

Vid utlämning av trygghetsbox fyll i patientens namn och personnummer, hälsocentral samt nummer på boxen									
Hälsocentral									Patient id etikett
Trygghetsbox med Morfin	<input type="checkbox"/>	nr	dubbelsign					datum	
Trygghetsbox med Oxycodon	<input type="checkbox"/>	nr	dubbelsign					datum	
Trygghetsbox med Ketogan	<input type="checkbox"/>	nr	dubbelsign					datum	
Debiterat (enhetschef)	<input type="checkbox"/>	sign							
Vid utlämning av läkemedel fyll i datum, vilket/vilka läkemedel samt antal förpackningar och dubbelsignera									
Datum	Morfin 10 mg/ml 10x1ml	Oxynorm 10 mg/ml 10x1ml	Ketogan 5 mg/ml 5x1 ml	Haldol 5 mg/ml 5x1 ml	Midazolam 5 mg/ml 10x1 ml	Robinul 0,2mg/ml 10x1ml	Annat lm/kasset	Dubbelsign	