

Ordinationsstöd: Palliativ vård i livets slutskede –vid behovsinjektioner

Finns även i "Lathund för läkare" Svenska palliativregistret.

Att använda som stöd vid utformning av generella direktiv i en verksamhet

- Injektion Morfin 10mg/ ml 0,25-1 ml (2,5-10 mg) sc vb mot smärta.
Till patienter med stående opioidmedicinering: ge 1/6 av den parenterala dygnsdosen.
Lägre dos till opioidnaiva patienter. Justera dosen efter ålder. Låg dos till äldre patienter pga sämre njurfunktion.
Observera att olika opioider inte är dosekvivalenta och att 10 mg morfin po motsvarar ca 3-5 mg sc/iv.
- Injektion Midazolam 5 mg/ ml. 0,25–0,5 ml (1,25-2,5 mg) sc mot oro vb.
- Injektion Robinul 0,2 mg/ml. 1ml (0,2 mg) sc mot rosslighet vb.
- Injektion Haldol 5 mg/ml. 0,2- 0,5 ml (1-2,5 mg) sc mot illamående högst 2 ggr/dygn.

Mot andnöd: i första hand Morfin i andra hand Midazolam.
- Furosemid 10 mg/ml. 2-4 ml (20-40 mg) iv kan ges vid hjärtsviktsorsakad andnöd.

Förslag på standardfraser i Pascal och LM vid palliativa ordinationer:

Inj Morfin 10mg/ ml, 0,5 ml sc vb mot smärta. Inj Robinul 0,2 mg/ml, 1ml sc vb mot rosslighet. Inj Haldol 5 mg/ml 0,2- 0,5 ml sc mot illamående. Furosemid 10 mg/ml, 20-40 mg) iv vid misstänkt hjärtsvikt. Inj Midazolam 5mg/ml 0,25-0,5 ml sc vb vid oro.