

# Palliativa vidbehovsinjektioner vid vård i livets slutskede

## Berörda enheter

Gäller för Region Norrbotten, i samarbete med Norrbottens kommuner.

## Syfte

Tillgänglig, likvärdig och ekonomiskt kostnadsneutral hantering av vidbehovsinjektioner vid palliativ vård i livets slutskede, i Norrbotten.

## Mål

- 1) Vidbehovsinjektioner vid palliativ vård i livets slutskede ska vara kostnadsfria för patienten.
- 2) Enhetlig rutin för kostnadsansvar.
- 3) För hög patientsäkerhet ska ordinationerna, i möjligaste mån, utan tidsfördröjning vara tillgängliga för: regionen; privata aktörer inom vårdvalet; för kommunal hemsjukvård och särskilda boenden.

## Kostnad

Kostnadsansvaret för aktuella injektionsläkemedel ligger på primärvården i Norrbotten.

## Ordination

Vidbehovsinjektioner ordinerar av läkare på patientens läkemedelslista.

## För icke-dospatienter

Läkare på sjukhus eller hälsocentral ordinerar injektionsläkemedel utan recept i LM (ord\_utan\_reC). Injektionsläkemedel ska ej hämtas ut på apotek utan ska finnas tillgängliga på basförråd/upphämningsställen enligt lokal rutin, utan kostnad för patienterna. Aktuell läkemedelslista skrivs ut. För ordinationsstöd palliativa vidbehovsinjektioner, se sidan 2.

## För dospatienter

Läkare på sjukhus eller hälsocentral ordinerar i Pascal, varje läkemedel för sig. I doseringstexten skrivs följande information: *Ska ej hämtas ut på apoteket utan beställas till basförråd via HC enligt lokal rutin, kostnadsfritt för patienten.*

För ordinationsstöd palliativa vidbehovsinjektioner, se sidan 2.

## Sjuksköterska kommunal hemsjukvård eller särskilt boende

Efter att vidbehovsinjektioner ordinerats av läkare ansvarar sjuksköterska i kommunal hemsjukvård för att en trygghetsbox/injektionsläkemedel och aktuell läkemedelslista finns att tillgå i hemmet hos patienten när behov av vidbehovsinjektioner kan uppstå. En trygghetsbox innehåller en mindre

mängd av de aktuella injektionsläkemedel som vanligtvis ordineras vid vård i livets slut, samt sprutor och spetsar.

Trygghetsbox/injektionsläkemedel hämtas antingen från basförråd placerade på särskilda boenden, på hälsocentraler eller på PAVA-avdelningar. Se lokala rutiner för den kommun som du jobbar i.

De lokala rutinerna ska även beskriva hanteringen av trygghetsboxar och injektionsläkemedel såsom ordination, beställning, utlämning, förvaring och journalföring av narkotiska preparat.

## **Ordinationsstöd: Palliativa vidbehovsinjektioner**

### **Smärta:**

Mot smärta till patienter som inte tidigare tar opioider:

Injektion Morfin 10mg/ ml 0,25-1 ml (2,5-10 mg) sc vb mot smärta. Justera dosen efter ålder och njurfunktion.

Mot smärta till patienter med stående opioidmedicinering:  
ge 1/6 av den parenterala dygnsdosen Morfin subcutant.

Observera att olika opioider inte är dosekvivalenta, T Morfin 10 mg motsvarar ca 3-5 mg sc/iv.

Om patienten har njursvikt kan man överväga att ordinera Oxynorm 10mg/ml, 0,25 - 1 ml (2.5 – 10 mg) sc vb istället för Morfin.

### **Oro/ångest:**

Injektion Midazolam 5 mg/ ml. 0,25 – 1 ml (1,25 - 5 mg) sc vb vid oro/ångest.

### **Rosslighet:**

Injektion Robinul 0,2 mg/ml. 1 – 2 ml (0,2 - 0,4 mg) sc vb mot sekret i luftvägarna.

### **Illamående/Förvirring:**

Injektion Haldol 5 mg/ml 0,2 - 0,5 ml (1 - 2,5 mg) sc mot illamående eller vid förvirring, 1-2 ggr/dygn.

### **Andnöd:**

I första hand Morfin, i andra hand Midazolam i dosering enligt ovan.

Injektion Furosemid 10 mg/ml, 2 - 4 ml (20 - 40 mg) sc/iv kan ges vid hjärtsviktsorsakad andnöd, vätskedrivande.

## **Referenser:**

[Nationellt vårdprogram palliativ vård, kortversion.](#)

[Konverteringsguide för opioider](#)