

## Medikamentdelegering Føde/Barsel SSF

Side 1 av 4

Dokument ID:

II.SOF.KIF.FG.2.2.3-7

Godkjent dato:

28.02.2023

Gyldig til:

28.02.2026

Revisjon:

17.00

Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Føde/gyn/Pasienter og brukere/Obstetikk

**HENSIKT**

Ved å delegere ansvar til jordmor, kan kvinnene raskere få adekvat medikamentell behandling.

**Rutinen beskriver medikamenter jordmor har fått delegert myndighet til å administrere. Øvrige medikamenter skal ordineres og signeres av lege.**

**MÅLGRUPPE**

Kvinner i svangerskap, fødsel og barseltid.

Fødsel defineres her som fra kvinnen er i latensfase og inntil 2 timer etter forløsning av barnet.

Post partum perioden gjelder her den tiden kvinnen ligger på barselavdelingen.

**ANSVAR**

Gynekolog og jordmor.

**FREMGANGSMÅTE**

Føde / barselavdelingen benytter medisinkurve i tråd med gjeldende praksis ellers på sykehuset. Unntatt er medikamenter som kun gis under fødselen. Disse skal dokumenteres i medikamentmodul i Partus / partogram (krav fra MFR).

**Generelt:**

Ved kombinasjon av de ulike Paracetamolpreparatene er maks døgndose for en normalvektig kvinne 4 g.

Ved behov for sterkere smertelindring enn det som er beskrevet i prosedyren [Smertelindring i fødsel SSHF](#), skal lege kontaktes for forordning.

Jordmor kan gi Ringer, NaCl og Glukose etter prosedyre.

**FØR FØDSEL****Søvnproblem:**

- **Paracet** (Paracetamol) 500 mg tbl: maks 2 tbl som enkeltdose (1g) og 8 tbl som døgndose (4g)
- **SSF**: Sobril (Oxazepam) tbl: maks 15 mg vesp som enkeltdose, alternativt **Phenergan** (Prometazin) 25 mg eller **Imovane** (Zopiklon) 5 mg

Generelt gjelder tilbakeholdenhet med sovemedikamenter, og det skal i alle fall ikke gis mer enn 2 uten å konferere med lege.

**Smertestillende:**

- **Paracet** (Paracetamol) 500 mg tbl: maks 2 tbl (1g) som enkeltdose og 8 tbl som døgndose (4g)
- **Morfin** (Morfinklorid) 5-10 mg im, evt 2,5 mg iv inntil 4 ganger

**Annet:**

- Insulindrypp etter egen [prosedyre](#).

**UNDER FØDSEL**

Jordmor kan gi de nødvendige smertelindrende og/eller rstimulerende midler som avdelingen til enhver tid har til rådighet. Se [Smertelindring i fødsel SSHF](#).

- **Syntocinon** (Oxytocin) 5IE im/iv gis rutinemessig til alle ved normal fødsel, etter avnavling.

**Ved atoniblødning:**

- **Syntocinon** (Oxytocin) 5-10 IE im/iv, kan gjentas.

Utarbeidet av:

Prosedyreutvalg obstetikk SSHF

Fagansvarlig:

Seksjonsoverlege Føde/Barsel

Godkjent av:

Susanne M Sørensen Hernes

 SØRLANDET SYKEHU		<b>Medikamentdelegering Føde/Barsel SSF</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 4</b>
Dokument-id: II.SOF.KIF.FG.2.2.3-7	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg obstetikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel	Godkjent dato: 28.02.2023	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 17.00

Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Føde/gyn/Pasienter og brukere/Obstetikk

- **Cytotec** (Misoprostol) 0,2 mg, 2+2 tabl rektalt / pr os
- **Methergin** (Metylergometrin) 0,2 mg im

#### Kvalme/brekninger:

- **Afipran** (Metoklopramid) 5- mg/ml: 10 mg im/iv eller 20 mg supp

#### ETTER FØDSEL

##### TIL BARNET

- **Konakion K – vitamin** (Fytomenadion): Se prosedyren [K-vitamin profylakse til nyfødte barn](#)
- **Naloxon** (Narcanti) 0,4 mg /ml: 0,1 mg/kg. Se prosedyre [Fentanyl i fødsel SSHF](#). Gis evt der mor har fått Morfin eller Fentanyl i løpet av de siste 1-3 timer før fødsel, eller ved langvarig epidural, og barnet er påvirket.
- **Hepatitt B vaksine** til barn ihht [prosedyre](#).

##### TIL MOR

#### Smertestillende:

- **Paracet** (Paracetamol) 500 mg tbl: maks 2 tbl som enkeltdose (1g) og 8 tbl som døgndose (4g).
- **Ibux** (Ibuprofen) 400 mg tbl: 1-2 tbl 3-4 ganger daglig. Maksdose pr døgn 2400 mg.
- **Diclofenac / Voltaren** (Diklofenak) tbl/supp: maks 50 mg som enkeltdose og 150 mg som døgndose.
- **Naproxen / Napren E** (Naprosken) 250 mg tbl: 2 tbl x 3 i 3 dager
- **Spinalhodepine:** [Se egen prosedyre](#)

#### Etter sectio:

##### Operasjonsdag

- **Paracet** (Paracetamol) tbl 1 g x 4
- **Ibux** (Ibuprofen) tbl 400 mg x 4
- **OxyContin** (Oksykodon) depottbl 10 mg x 2.

Første dose gis på postoperativ avdeling.

##### 1.dag

- **Paracet** (Paracetamol) tbl 1 g x 4
- **Ibux** (Ibuprofen) tbl 400 mg x 4
- **OxyContin** (Oksykodon) depottbl 10 mg x 2

**Totalt skal pasienten ha 4 doser OxyContin (Oksykodon) depottbl. Seponeres deretter.**

##### 2. dag

- **Paracet** (Paracetamol) tbl 1g x 4
- **Ibux** (Ibuprofen) tbl 400 mg x 4

**Ved gjennombruddssmerter: Gi OxyNorm** (Oksykodon) hurtigvirkende tbl 5 mg 1-2 tbl. Sjekk effekten etter 30 min før evt ny OxyNorm hurtigvirkende tbl 5 mg gis. Ved fortsatt sterke smerter kontaktes gynekolog. Det kan da vurderes om pasienten trenger 20 mg OxyContin depottbl som grunnsmertelindring.

#### Sphincterruptur:

- **Ibux** (Ibuprofen) tbl 400 mg x 3 i 3 dager
- **Paracet** (Paracetamol) tbl 1 g x 3 i 3 dager
- **Duphalac** (Laktulose) 10 ml x 2 i 2 uker (individuell dosering)

#### Hemoroider:

		<b>Medikamentdelegering Føde/Barsel SSF</b>			<b>Side: 3</b> <b>Av: 4</b>
Dokument-id: II.SOF.KIF.FG.2.2.3-7	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg obstetrikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel	Godkjent dato: 28.02.2023	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 17.00

Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Føde/gyn/Pasienter og brukere/Obstetrikk

- **Scheriproct** (Prednisolon og Cinkokain) supp: maks 3 stk som enkeltdose og døgndose.

#### Søvnproblem:

- **Sobril** (Oxazepam) tbl maks 25 mg vesp som enkeltdose.

#### Lette melkeutdriving:

- **Syntocinon** (Oxytocin) neseppray, 1 dose i ett nesebor umiddelbart før amming.

#### Laktasjonshemming:

- **Dostinex** (Cabergolin) behandling etter 48 timer, ½ tbl 0,25 mg hver 12. time i 2 døgn, totalt 1 mg.

**OBS! Hvis det gis ved psykisk labil tilstand, kan denne forverres. Også kontraindisert ved leversvikt og hypertensjon.**

#### Antikoagulantia:

- Etter sectio: **Klexane** (Enoksaparin) 40 mg sc 6 timer postoperativt og 5 dager post partum. Seponeres ved hjemreise. Ved elektiv sectio uten tilleggsrisiko kan Klexane seponeres når kvinnen er mobilisert.
- Ved blødning  $\geq$  1500 ml: **Klexane** (Enoksaparin) 40 mg sc i 5 dager uavhengig av mors aktivitetsnivå og type forløsning.
- BMI >40: **Klexane** (Enoksaparin) 60 mg 6 timer etter sectio og fødsel, samt 5-7 dager post partum (dosering: Mors vekt <90 kg: Klexane 40mg, >90 kg: 60 mg).
- Ved immobilisering > 4 dager: **Klexane** (Enoksaparin) 40 mg sc vurderes. Husk støttestrømper.
- Ved epidural/spinal-anestesi under fødsel/sectio: se [prosedyre](#).

#### Humant immunoglobulin mot Rh (D)-immunisering:

- [Rhesonativ](#) 1250 IE / 2 ml eller [Rhophylac](#) 1500 IU / 2 ml im i henhold til [prosedyre](#).

#### MMR-vaksinering ved manglende rubella antistoff i svangerskapet:

- [Priorix](#) 0,5 ml sc eller [M-M-RVAXPRO](#) 0,5 ml im eller sc innen hjemreise fra barsel.

Vaksiner dokumenteres i kurve og Partus (Barsel mor – medikamenter).

#### Kryssreferanser

[I.3.4-14](#)

[Legemiddelhåndtering, oppgaver og ansvar for helsepersonell - SSHF](#)

[I.3.4-55](#)

[Opioider på sengepost - Ordinering og overvåking, SSHF](#)

[I.4.1-3](#)

[Anemi i svangerskap og etter fødsel SSHF](#)

[I.4.1-7](#)

[BMI i svangerskap og fødsel SSHF](#)

[I.4.1-17](#)

[Hepatitt B virus - Oppfølging gravide og barn av hepatitt B-positive mødre SSHF](#)

[I.4.1-35](#)

[Tromboseprofylakse i svangerskap og barseltid. Føde/Barsel SSHF](#)

[I.4.1.1-4](#)

[Diabetes i svangerskap. Føde/Barsel SSHF](#)

[I.4.1.2-16](#)

[Post partum blødning. Føde/Barsel SSHF](#)

[I.4.1.2-23](#)

[Smertelindring i fødsel SSHF](#)

[I.4.1.3-10](#)

[K-vitamin profylakse til nyfødte. Føde/Barsel SSHF](#)

[I.4.1.3-15](#)

[Spinalhodepine etter fødsel SSHF](#)

[II.SOK.MEK.MEK.2.2.END-11](#)

[Diabetes, insulin/glukose- infusjon. Med. avd. SSK.](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2.a-26](#)

[Adm. av Klexane i forbindelse med spinal/epidural/kirurgi](#)

 SØRLANDET SYKEHU	<b>Medikamentdelegering Føde/Barsel SSF</b>				<b>Side: 4</b> <b>Av: 4</b>
Dokument-id: II.SOF.KIF.FG.2.2.3-7	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg obstetikk SSHf	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel	Godkjent dato: 28.02.2023	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 17.00

Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Føde/gyn/Pasienter og brukere/Obstetikk

[II.SOK.KKK.FBK.2.2-5](#)

[Fentanyl smertelindring i fødsel SSK, SSF](#)

[II.SOK.KKK.FBK.13-28](#)

[Medikamentdelegasjon til barnepleier SSK](#)

[II.SOK.KKK.FBK.13-55](#)

[Legemiddelkurve Føde / Barsel SSK eksempel](#)

#### Eksterne referanser

[Medikamentrutiner Barsel Stavanger Universitetssjukehus](#)

[Norsk legemiddelhåndbok](#)

[Nasjonalt folkehelseinstitutt - Vaksinasjonshåndbok, veiledning for helsepersonell](#)

[Felleskatalogen](#)

Preparatomtale Syntocinon: <http://www.medicines.org.uk/emc/medicine/30336>

Preparatomtale Methergin: <http://pro.medicin.dk/Medicin/Praeparater/399>

[Vaksinasjonsveileder for helsepersonell](#)