		Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp		Generelt dokument
Akuttskrin - Legemidler til akutte situasjoner KPH				Side 1 av 2
Dokument ID: II.KPH.2.5.2-7	Tilknyttet:	Godkjent dato: 29.08.2024	Revisjon 8.00	

Hensikt

Å sikre at det til enhver tid finnes oppdatert akuttskrin tilgjengelig på alle døgnenheter.
Sikre at innhold i, og bruk av, akuttskrin er kjent.

Omfang

Gjelder alt personale.

Ansvar

Enhetsleder har ansvar for at rutinen følges på egen enhet.
Ansvarsvakta har ansvar for at skrinet blir innlevert på apoteket for etterfylling når det har vært brukt.

Handling

Alle døgnenheter skal ha **akuttskrin** og en **bruksanvisning** for innholdet.
Skrinet skal ha en fast plass, kjent for alt personale.

Skrinet skal minimum inneholde følgende:


- EpiPen 0,3mg – **2 stk**
- Deksklorfeniramin 5mg/ml inj.væske – **2 x 1 ml**
- Solu-Cortef (dobbelte hetteglass med pulver og væske til inj.væske) – **1 x 250 mg sett**
- Sprøyte 2 ml -luer – **4 stk**
- Kanyle 23G x 1” – **4 stk, samt x2 intramuskulære kanyler**
- Kortfattet bruksanvisning

Innhold utover standard avgjøres av den enkelte enhet. Bruksanvisning for ekstra innhold må legges i skrinet.

Holdbarhetskontroll ivaretas av apoteket gjennom Apotekstyrt Legemiddellager (ASL)

Ved respirasjonsstans følges rutiner for HLR:

[I.3.5.1-12 HLR - Hjerte-/respirasjonsstans SSHF](#)

Utarbeidet av: Martin Rafoss, Karin V Buen, Linn Spinnvåg, Nina Frigstad Johnsen	Fagansvarlig: Beate Hedding-Valvik	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	
--	---------------------------------------	---	---



Dokument-id: II.KPH.2.5.2-7	Utarbeidet av: Martin Rafoss, Karin V Buen, Linn Spinnvåg, Nina Frisgstad Johnsen	Fagansvarlig: Beate Hedding-Valvik	Godkjent dato: 29.08.2024	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 8.00
--------------------------------	---	---------------------------------------	------------------------------	--	-------------------

Utskrevet: 22.10.2024

Bruksanvisning (limes på utsida av skrinet):**NØDHJELP VED ALLERGISJOKK for PSA ring 0113**

La pasienten ligge med hodet lavt og beina høyt.

NB: Injiser EpiPen (adrenalin) snarest mulig!

Settes i denne rekkefølgen og bruk hele innholdet i ampullen:

1. EpiPen (adrenalin 0.3mg)

Fjern blå hette og trykk pennen hardt mot låret i 10 sekunder.

2. Deklorfeniramin (antihistamin) Trekk opp begge ampullene (10 mg) i sprøyte, settes intramuskulært eller subcutant.
3. Solu-Cortef (hydrocortison) 250 mg, settes intramuskulært eller subcutant

Trykk gul plasthette ned mot flasken og rist godt. Fjern det lille gule lokket, trekk opp og injiser. Settes intramuskulært eller subcutant.

4. Hvis pasienten fortsatt er bevisstløs etter 5 minutt: Sett ny adrenalindose med EpiPen

[Anafylaksi - akuttbehandling SSHF](#)