

 Klinikknivå				Generelt dokument
Akuttkoffert - Legemidler og utstyr til akuttmedisinske hendelser KPH				Side 1 av 6
Dokumentplassering: II.KPH.2.5.2-39	Godkjent dato: 26.05.2025	Revideres innen: 26.05.2027	Sist endret: 26.05.2025	Versjon: 4.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Behandling/Medikamentell behandling
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

HENSIKT

Å sikre at døgnenheter ved Distriktpsikiatriske sentre (DPS), Avdeling for rus- og avhengighetsbehandling (ARA) og Psykiatrisk sykehusavdeling (PSA) ved Klinikk for psykisk helse (KPH) har tilgjengelig legemidler og utstyr i en akuttkoffert til å håndtere akuttmedisinske hendelser. Retningslinjen er et tillegg til retningslinje for [akuttskrin](#) (1) som omhandler legemidler og utstyr til å håndtere anafylaksi.

OMFANG

Retningslinjen gjelder for alt helsepersonell ved døgnenheter ved nevnte avdelinger ved KPH som kan ordinere og/eller administrere legemidler.

ANSVAR

Helsepersonell som identifiserer en akuttmedisinsk hendelse skal umiddelbart ringe AMK (0 113) og deretter, om dette helsepersonellet ikke er en lege, umiddelbart kontakte enhetens lege på dagtid eller vakthavende lege utenfor ordinær arbeidstid.

Lege ved KPH beslutter hvorvidt medikamenter i akuttkoffert skal ordineres og hvorvidt administrering kan delegeres. Lege ved KPH har det medisinskfaglige ansvaret for pasienten frem til AMK eventuelt påbegynner transport til klinikk for somatikk.

Én **enhetsleder eller ass.enhetsleder** ved hvert bygg ved KPH som har døgnenhet(er) har ansvar for at

- det finnes én akuttkoffert med legemidler, utstyr og bruksanvisninger som følger av lista under,
- plasseringen av akuttkofferten er kjent og tilgjengelig for alt helsepersonell ved bygget
- glidelåsen til kofferten stripes med nummererte strips (bestilles fra Sykehusapoteket) og
- det gjennomføres årlig holdbarhetskontroll.

Ansvarsvakt har ansvar for at det etterfylles legemidler og utstyr etter hver bruk av legemidler og/eller utstyr.

INNHold

Legemidler

- Nyxoid (nalokson) nesespray 1,8 mg x 2 stk
- Naloxon Hameln (nalokson) injeksjons-/infusjonsvæske 0,4 mg/ml x 1 ml ampulle x 10 stk
- Flumazenil (flumazelin) injeksjons-/infusjonsvæske hameln 0,1 mg/ml x 5 ml ampulle x 4 stk
- Baqsimi (glukagon) nesepulver 3 mg/dose x 1 stk
- Stesolid (diazepam) rektalvæske 10 mg/2,5 ml x 2,5 ml ampulle x 4 stk.
- Akineton (biperiden) injeksjonsvæske 5 mg/ml x 1 ml ampulle x 2 stk.

Utarbeidet av: PSA	Fagansvarlig: Ole Kristian Drange	Verifisert av: []	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Dok.nr: D59737
------------------------------	---	-----------------------------	--	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS	Akuttkoffert - Legemidler og utstyr til akuttmedisinske hendelser KPH				Side: 2 Av: 6
Dokument-id: II.KPH.2.5.2-39	Utarbeidet av: PSA	Fagansvarlig: Ole Kristian Drange	Godkjent dato: 26.05.2025	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 4.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Behandling/Medikamentell behandling

Utstyr

- Saks til å klippe opp klær x 1
- Pocketmaske x 1 stk
- Maske str. 4 x 1 stk
- Maske str. 5 x 1 stk
- Svelgtube str. 2 (grønn) x 1 stk
- Svelgtube str. 3 (oransje) x 1 stk
- Selvekspanderende bag m/reservoir til voksen x 1 stk
- O2-slange, grønn, minst 2 meter x 1 stk
- Staseslange x 1 stk
- Venekanyle 1,3 mm (grønn) x 2 stk
- Venekanyle 1,1 mm (rosa) x 2 stk
- Venekanyle 0,9 mm (blå) x 2 stk
- Steriswabs (vasketupfere) x 5 stk
- Tupfere x 5 stk
- Festekompress til venekanyle x 3 stk
- Tensoplast (brun plasterrull) x 1 stk
- Sprøyte 2 ml x 5 stk
- Sprøyte 5 ml x 5 stk
- Sprøyte 10 ml x 2 stk
- Kanyle 19G (gul opptrekkspiss) x 5 stk
- Kanyle 21G (grønn i.m.spiss) x 5 stk
- Kanyle 23G (blå s.c.spiss) x 5 stk
- NaCl 9 mg/ml x 20 ml flakong x 2 stk

BRUKSANVISNINGER (2,3)

Nyxoid (nalokson) nespray

Indikasjon:

Kjent eller mistenkt opioidoverdose med respirasjons- og/eller CNS-depresjon

Kontraindikasjoner:

Overfølsomhet for innholdsstoffene

 SØRLANDET SYKEHUS	Akuttkoffert - Legemidler og utstyr til akuttmedisinske hendelser KPH				Side: 3 Av: 6
Dokument-id: II.KPH.2.5.2-39	Utarbeidet av: PSA	Fagansvarlig: Ole Kristian Drange	Godkjent dato: 26.05.2025	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 4.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Behandling/Medikamentell behandling

Forsiktighetsregler:

Umiddelbar kontakt med AMK og kontinuerlig overvåkning av respirasjon i påvente av hjelp er alltid nødvendig fordi enkelte opioider kan ha lengre virketid enn nalokson

Bivirkninger:

Akutt abstinenssyndrom

Dosering:

- Én dose/nesespraybeholder (1,8 mg) gis i ett nesebor
- Ved manglende respons skal én ny dose gis etter 2-3 minutter
- Ved forbigående respons skal én ny dose gis umiddelbart (i motsatt nesebor av forrige dose)

Naloxon Hameln (nalokson) injeksjons-/infusjonsvæske

Indikasjon:

Kjent eller mistenkt opioidoverdose med respirasjons- og/eller CNS-depresjon

Kontraindikasjoner:

Overfølsomhet for innholdsstoffene

Forsiktighetsregler:

Umiddelbar kontakt med AMK og kontinuerlig overvåkning av respirasjon i påvente av hjelp er alltid nødvendig fordi enkelte opioider kan ha lengre virketid enn nalokson

Bivirkninger:

Akutt abstinenssyndrom

Dosering:

- 0,4-2 mg i.v. (førstevalg) eller 0,4-2 mg i.m. (dersom i.v. tilgang ikke oppnås)
- Ved manglende respons ved i.v. kan ny dose gis i.v. hvert 2.-3. minutt inntil maksdose på 10 mg

Flumazenil (flumazenil) injeksjons-/infusjonsvæske

Indikasjon:

Diagnostisering og behandling av overdose med utelukkende eller hovedsakelig benzodiazepiner

Kontraindikasjoner:

 SØRLANDET SYKEHUS		Akuttkoffert - Legemidler og utstyr til akuttmedisinske hendelser KPH			Side: 4 Av: 6
Dokument-id: II.KPH.2.5.2-39	Utarbeidet av: PSA	Fagansvarlig: Ole Kristian Drange	Godkjent dato: 26.05.2025	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 4.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Behandling/Medikamentell behandling

- Overfølsomhet for innholdsstoffene
- Pasienter som bruker benzodiazepiner for å kontrollere potensielt livstruende tilstand (f.eks. forhøyet intrakranielt trykk eller status epileptikus)

Forsiktighetsregler:

- Umiddelbar kontakt med AMK og kontinuerlig overvåkning av respirasjon i påvente av hjelp er alltid nødvendig fordi benzodiazepiner kan ha lengre virketid enn flumazenil
- Nedsatt leverfunksjon (forsinket utskillelse)
- Alvorlig hjerneskade (og/eller ustabilt intrakranielt trykk)
- Epilepsi
- Blandingsoverdose (særlig ved benzodiazepiner og TCA pga. risiko for kramper og arytmi)

Bivirkninger:

Akutt abstinenssyndrom

Dosering:

- 0,2 mg i.v. over 15 sekunder
- Ved manglende respons innen 60 sekunder skal tilleggsdose på 0,1 mg repeteres hvert 60. sekund inntil maksdose på 1 mg (normaldose 0,3-0,6 mg)

Baqsimi nesepulver

Indikasjon:

Alvorlig hypoglykemi ved diabetes mellitus

Kontraindikasjoner:

- Overfølsomhet for innholdsstoffene
- Feokromocytom (økt blodtrykk)

Forsiktighetsregler:

- Insulinom (økt insulinfrigivelse med påfølgende hypoglykemi)

Bivirkninger:

Kvalme, oppkast, økt blodtrykk

Dosering:

- 3 mg (én dose) i ett nesebor (ikke trykk på stempelet før innføring i nesebor)
- Karbohydrater peroralt etter respons for å hindre tilbakefall av hypoglykemi

 SØRLANDET SYKEHUS		Akuttkoffert - Legemidler og utstyr til akuttmedisinske hendelser KPH			Side: 5 Av: 6
Dokument-id: II.KPH.2.5.2-39	Utarbeidet av: PSA	Fagansvarlig: Ole Kristian Drange	Godkjent dato: 26.05.2025	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 4.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Behandling/Medikamentell behandling

Stesolid (diazepam) rektalløsning

Indikasjon:

Epileptiske anfall

Kontraindikasjoner:

- Overfølsomhet for innholdsstoffene
- Myastenia gravis
- Obstruktivt søvnapnøsyndrom
- Alvorlig nedsatt leverfunksjon
- Alvorlig respirasjonssvikt

Forsiktighetsregler:

- Samtidig bruk av opioider (respirasjonsdepresjon)

Bivirkninger:

Sedasjon, respirasjonsdepresjon, redusert blodtrykk

Dosering:

- 10-20 mg (én til to rektalløsninger) x 1

Akineton (biperiden) injeksjonsvæske

Indikasjon:

Akutt dystoni

Kontraindikasjoner:

- Kjent overfølsomhet for innholdsstoffene
- Ubehandlet trangvinkelglaukom
- Mekaniske stenoser i magetarmkanalen/megakolon

Forsiktighetsregler:

- Takykardi
- Cerebrovaskulær sykdom
- Epilepsi
- Laktoseintoleranse

Bivirkninger:

Kvalme, somnolens, takykardi, forvirring

 SØRLANDET SYKEHUS	Akuttkoffert - Legemidler og utstyr til akuttmedisinske hendelser KPH				Side: 6 Av: 6
Dokument-id: II.KPH.2.5.2-39	Utarbeidet av: PSA	Fagansvarlig: Ole Kristian Drange	Godkjent dato: 26.05.2025	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 4.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Behandling/Medikamentell behandling

Dosering:

- 5-10 mg i.m. og inntil 20 mg per døgn

REFERANSER OG KRYSSLENKER

- (1) [II.KPH.2.5.2-7 Akuttskrin - Legemidler til akutte situasjoner KPH](#)
- (2) [Medisin - Felleskatalogen](#)
- (3) [Legemiddelhåndboka \(legemiddelhandboka.no\)](#)