

		<b>Klinikknivå</b>		<b>Prosedyre</b>	
<b>Medikamenthåndtering ved Med.post 2A, SSK</b>				Side 1 av 3	
Dokument ID: <b>II.SOK.MEK.MEK.2.2.G.1-3</b>		Godkjent dato: <b>25.03.2024</b>	Gyldig til: <b>25.03.2026</b>	Revisjon: <b>9.00</b>	

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere

## HENSIKT

Sikre at legemidler blir oppbevart og håndtert på en faglig forsvarlig måte.

## ANSVAR

Avdelingsoverlege er ansvarlig for legemiddelhåndteringen ved avdelingen.

Enhetsleder er ansvarlig for at prosedyren følges på posten.

Den enkelte sykepleier har ansvar for å følge gjeldende rutiner ved håndtering av legemidler.

[Legemiddelhåndtering, ansvarsforhold - SSHF](#)

## OMFANG

Prosedyren gjelder for alle sykepleiere som er ansvarlig for legemiddelhåndtering ved Med.post 2A

Med legemiddelhåndtering menes: tilberedelse av medikamenter, administrasjonsmåte, kontroll, tidspunkt, utdeling og til rett pasient.

Prosedyren omhandler alle legemidler som gis : pr.os, rektalt, i.v, i.m, s.c, plaster, inhalasjoner og øre /nese-og øye- midler.

## HANDLING

**Rekvirering.** Apotekstyrt legemiddellager.

Farmasøyt sjekker og fyller på medikamenter i basislager x 1 pr uke.

Ved behov for medikamenter som ikke er i basislager, må disse bestilles elektronisk på Tønsys.

Ved behov for medikamenter når Apoteket er stengt, kan en sjekke på Tønsys hvilke andre avd/poster som har aktuelt medikament. Finnes ikke medikamentet på SSK, kan vakthavende farmasøyt kontaktes.

## Forordning.

Det er den legen som har behandlingsansvar for pasienten som ordinerer legemidler, evt. vakthavende lege.

Lis1 lege ordinerer innkomstmedikamenter.

All forordning av legemidler skal skje i Metavision. Vi kan som sykepleier, legge inn en enkeltforordning i Metavision, men vi skal da ha avtalt med vakthavende lege på forhånd.

Doseringen angis i: gram (g) milligram (mg) mikrogram (mcg) enheter (E) milliliter (ml)

Administrasjonsmåte skal angis.

## Administrering

Den sykepleier som deler ut medikamenter har ansvar for at forordnet legemiddel blir gitt.

Medikamenter som skal gis x 1 deles ut kl 08 (evnt. vesp kl 20-21)

Medikamenter som skal gis x 2 deles ut kl 08 og kl 20-21

- unntak er diuretika som gis x 2, - deles ut kl 08 og kl 13

Medikamenter som skal gis x 3 deles ut kl 08, kl 13 og kl 20-21

Medikamenter som skal gis x 4 deles ut kl 08, kl 13, kl 17 og kl 20-21

Disse tidspunktene gjelder dersom ikke annet er dokumentert.

Sykepleier klargjør, kontrollerer medikamentnavn, styrke, administrasjonsmåte, holdbarhet og kl.slett, og gir pasienten legemiddelet. Sykepl signerer i Metavision ved å trykke klargjøre/bekreft. Sykepleier som deler ut legemiddelet, er ansvarlig for at pasienten tar dette. Blir ikke medikamentet tatt, må man angre bekreftelse i Metavision og skrive hvorfor medikamentet ikke ble tatt som forordnet. Identifiser pasienten muntlig eller ved navnebånd slik at rett medikament blir gitt til rett pasient.

Utarbeidet av: <b>Hilde Sandvand Balchen</b>	Fagansvarlig: <b>Hilde Sanvdand Balchen</b>	Godkjent av: <b>Wibecke Falkum</b>	
---	--	---------------------------------------	--

		<b>Medikamenthåndtering ved Med.post 2A, SSK</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: II.SOK.MEK.MEK.2.2.G.1-3	Utarbeidet av: Hilde Sandvand Balchen	Fagansvarlig: Hilde Sandvand Balchen	Godkjent dato: 25.03.2024	Godkjent av: Wibecke Falkum	Revisjon: 9.00

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere

Sykepleierstudenter kan foreta utdeling av legemidler under veiledning og kontroll av sykepleier. Sykepleiestudenter skal ikke oppholde seg på medisinrommet alene.

Ved administrering av legemidler til intravenøs infusjon, se prosedyre i Ek-web : [Legemidler, istandgjøring og utdeling - SSHF](#) Se ellers felleskatalogen og Tilberdnings- og blandbarhetstabell fra Apoteket for administrering av antibiotika intravenøst.

Administrering av antibiotika x 1 gis f.eks kl 05, - men er avhengig av når pasienten kommer til post/sykehus.

Administrering av antibiotika x 2 gis f.eks kl 08 og kl 20

Administrering av antibiotika x 3 gis kl 05, kl 13 og kl 21

Administrering av antibiotika x 4 gis kl 05, kl 11, kl 18 og kl 23

All istandgjøring skal foregå på medisinrommet.

Alle legemiddelinfusjoner tilsetninger/ injeksjoner skal kontrolleres av to sykepleiere. Under klargjøring i Metavision må sykepleier nr 2 signere. Tilsetningslapp skrives ut og settes på.

Anbruddsdato påføres flerdosebeholdere, sjekk holdbarhetstabell.

### **Avvik / feilmedisinering.**

Det er sykepleiers ansvar å observere virkning/bivirkning av legemiddelet. Det skal rapporteres avvik eller bivirkninger til legen. Dette skal også dokumenteres i pasientens behandlingsplan og avvikssystem, TQM. Med feilmedisinering menes feil legemiddel, feil dose, feil administrasjonsmåte, feil dosering, feil pasient. Dette skal rapporteres til behandlende lege/vakthavende lege, og følge de forordninger legen gir.

Det skal dokumenteres i pasientens sykepleieplan. Meldes i sykehusets avvikssystem, TQM

### **Oppbevaring.**

Oppbevaring av legemidler skal skje i låst medisinrom. A-preparater skal oppbevares i låst skap/skuff på medisinrom.

Se prosedyre i Ek-web ; [Legemidler - Narkotika, håndtering - SSHF](#)

Har pasienten egne legemidler med seg, skal de oppbevares i skuff på medisinrom. Det skal også fylles ut skjema : «[Innlevering av pasientens eiendeler](#)».

### **Legemidler i kjøleskap.**

Legemidler som skal oppbevares i kjøleskap, vil være merket med dette.

Det er svært viktig at det er rett temperatur i kjøleskapet. Temperaturen skal avleses hver morgen og noteres på liste.

Det er enhetsleder/ass.enhetsleder/fagutviklingssykepleier ved posten som er ansvarlig for denne kontrollen.

### **Legemidler utgått på dato.**

Disse settes i returkasse i skap på medisinrommet. Personell fra apotek tømmer denne x 1/uke.

### **Permisjon.**

Pasienter som drar på permisjon og skal ha medikamenter med seg, skal få disse i egne medisin-konvolutter merket med pas navn, post, legemiddel og bruksanvisning. Sykepleier skal signere med navn, dato og avdeling.

### **Kryssreferanser**

[Legemiddelhåndtering, ansvarsforhold - SSHF](#)

[Legemidler, istandgjøring og utdeling - SSHF](#)

[Legemidler - Narkotika, håndtering - SSHF](#)

[Narkotiske preparater, registrering og kontroll, Med 2A, SSK](#)

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Medikamenthåndtering ved Med.post 2A, SSK</b>				<b>Side: 3</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: II.SOK.MEK.MEK.2.2.G.1-3	Utarbeidet av: Hilde Sandvand Balchen	Fagansvarlig: Hilde Sandvand Balchen	Godkjent dato: 25.03.2024	Godkjent av: Wibecke Falkum	Revisjon: 9.00

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere

### Eksterne referanser

FOR 2002-12-20 nr 1731 Internkontroll i sosial og helsetjenesten, §4 a,b,c,