

Legemiddelhåndtering. Administrering av Naloxon - ved overdosering av opioider - SSHF

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

I.2.2-54

Godkjent dato:

16.12.2025

Gyldig til:

16.12.2027

Sist endret:

16.12.2025

Revisjon:

3.00

Foretaksnivå/Generelle prosedyrer/Legemiddelhåndtering

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Gjort om til foretaks prosedyre. Fått innspill til forbedring av ny fagansvarlig

HENSIKT

Sikre tidlig identifisering og rask behandling av respirasjonssvikt med Naloxon ved opioid-overdosering.

OMFANG

Prosedyren gjelder for sykepleiere og vernepleiere som håndterer opioider.

FREM GANGSMÅTE

Symptomer og tiltak ved overdosering av opioider

Respirasjonsfrekvens < 8 pust/minutt regnes som respirasjonsdepresjon.

Tiltak ved nedsatt respirasjon

- Stimuler pasienten til å puste:
 - Si tydelig: "Trekk pusten!"
 - Klapp pasienten lett på kinnene
- Ved manglende bedring:
 - Tilkall kollega for å få hjelp
 - Kontakt lege umiddelbart for tilsyn og forordning av Naloxon (antidot)
 - Hent og koble på SaO2 måler kontinuerlig
 - Sikre frie luftveier med kjevetak og legg i stabilt sideleie
 - Gi oksygentilskudd
 - **Bli hos pasienten**
 - Observer pasienten med NEWS

Ved manglende respirasjon/stor fare for manglende respirasjon

- Tilkall STANS-team umiddelbart
- Følg prosedyre for hjertestans

Administrering av Naloxon

- Trekk opp 1 ml Naloxon og 9 ml NaCl 0,9% i en 10 ml sprøyte. Styrke 0,04mg/ml
- Gi 2,5 ml (0,1 mg) sakte intravenøst, virkning forventes innen 60 sekunder (økning av respirasjonsfrekvens)
- Gi 1 ml (0,04 mg) hvert minutt til pasienten har respirasjonsfrekvens over 12/min eller våkner til
- Forventet varighet av virkning av Naloxon: ca 45 minutter
- Unngå å gi for mye Naloxon da det vil oppheve den smertestillende effekten av opioidene

Observasjon og bivirkninger ved administrering av Naloxon

- Observer pasienten (RF og våkenhetsgrad) med regelmessige mellomrom (hvert 15. minutt) i 60 minutter etter administrering av Naloxon
- Vær oppmerksom på:
 - Tilbakevendende sterke smerter
 - Uro og forvirringstilstand
 - Kvalme og brekninger
 - Svetting
 - Tachykardi

Lege må ta stilling til behov for justering av opioid-dose eller administrasjonsmåte

Utarbeidet av:

Kir senger SSK og SSA

Fagansvarlig:

Overlege/avdelingssjef
Anestesi SSA Kay Cora
Kraeft

Verifisert av:

□

Godkjent av:

Susanne Miriam
Sørensen Hernes

Dok.nr:

D40193

 SØRLANDET SYKEHU	Legemiddelhåndtering. Administrering av Naloxon - ved overdosering av opioider - SSHF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.2.2-54	Utarbeidet av: Kir senger SSK og SSA	Fagansvarlig: Overlege/avdelingssjef Anestesi SSA Kay Cora Kraeft	Godkjent dato: 16.12.2025	Godkjent av: Susanne Miriam Sørensen Hernes	Revisjon: 3.00

Foretaksnivå/Generelle prosedyrer/Legemiddelhåndtering

Kryssreferanser

[I.2.4.1-12 HLR - Hjerte-/respirasjonsstans SSHF](#)

Eksterne referanser