

Procedure for inj. af adrenalin v. anafylaktisk shock i Vordingborg Kommunes, pleje og omsorgsområde.

Hvad er formålet med ydelsen	Sikre korrekt og akut behandling til borger, som er ved at udvikle anafylaktisk shock.
Hvem leverer ydelsen	Sygeplejersker eller SSA med kompetence til at vurdere om en borger er ved at udvikle anafylaktisk shock.
Hvem kan modtage ydelsen	Borger som udvikler anafylaktisk shock, efter indgift af lægemiddel.
Hvor hurtigt kan ydelsen leveres	Straks
Procedure	Der <u>skal</u> som udgangspunkt være adrenalin til rådighed ved injektions- og infusionsbehandling. Bortset fra ved insulingivning. I forbindelse med indgift af specifikke lægemidler bør den ordinerende læge og udførende sygeplejerske være opmærksomme på, at orientere sig i relevante instrukser og vejledninger, samt eventuelt det pågældende præparats produktresumé, inden injektionen/infusionen gives. Fx. Hvor der gives inj. B12 i.m., i.v. antibiotika, vaccinationer, depotmedicin im. Symptomerne ved allergisk (anafylaktisk) shock Symptomdebut sekunder til minutter efter stofindgivelse (op til 30 minutter eller mere). • Akut indsættende ubehagsfølelse, varmekølelse, kløe, nysen, trykken i brystet, uproduktiv hoste stigende til svær dyspnø med cyanose, blodtryksfald med bleghed, bevidstløshed, evt. krampe og mors Behandling: Dosis: 0,3 mg adrenalin i.m. straks, kan gentages v. manglende effekt. Egen læge kan ordinere en anden dosis, hvis de vurderer det er nødvendigt.

Dato: 11. 12. 2018

Udarbejdet af: fagspecialist Charlotte Nielsen, pleje og omsorgsområdet, Vordingborg kommune.
 Ansvarlig for revidering: Fagspecialist Charlotte Nielsen, pleje og omsorgsområdet, Vordingborg Kommune

Revideres: primo september 2020

	Ved bevidsthedstab i forbindelse med injektion/infusion af medicin gøres følgende 1. Læg borgeren i Trendelenburgs leje 2. Sørg for frie luftveje, eventuelle strammende klædningsstykker løsnes. 3. Ring 112 4. Mål puls og blodtryk Lægen kan i konkrete tilfælde vurdere, om der er behov for adrenalinberedskab, herunder om dette kan undlades. Hvis egen læge vurderer, der er behov for adrenalinberedskab, skal lægen ordinere det til borgeren, således at adrenalin kan opbevares i borgerens eget køleskab. Den adrenalin, som opbevares i sygeplejerskens akuttaske, skal skiftes hver 4 mdr. Der er ikke nogen evidens for hvor længe adrenalin er holdbar ved skiftende temperatur – derfor bliver beslutningen i Vordingborg kommunes pleje og omsorgsområde, at de skiftes hver 4 mdr. Der skal dog være opmærksomhed på, om adrenalinet begynder at blive uklar – så skal den kasseres.
Materialer (Følgende indgår/skal bruges ved proceduren)	Vejl. fra sundhedsstyrelsen: Ophævelse af vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk shock med injektion af adrenalin. 4/7 2017. Forholdsregler ved injektion af insulin, Sundhedsstyrelsen 2018

Dato: 11. 12. 2018

Udarbejdet af: fagspecialist Charlotte Nielsen, pleje og omsorgsområdet, Vordingborg kommune.
 Ansvarlig for revidering: Fagspecialist Charlotte Nielsen, pleje og omsorgsområdet, Vordingborg Kommune

Revideres: primo september 2020