

Instruks for medicinhandling af Antidiabetika

Gældende for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter i Center Pleje og Omsorg samt i Boformen "Søparken" i Center Familie og Handicap

Baggrund for udarbejdelse af instruksen	<p>På baggrund af nedenstående typiske fejl med antidiabetika, er der behov for en styrket indsats ifm. dispensering/administration af antidiabetika.</p> <p>”Typiske medicinfejl med antidiabetika:</p> <ul style="list-style-type: none">• Langsomt- og hurtigvirkende insulin forveksles. Enten administreres den forkerte insulinpen eller de to insuliners dosis forveksles.• Der bliver ikke handlet på eller reflekteret over de blodsukkerværdier, der måles.• Manglende koordinering mellem glucose-drop/ernæring og insulin-drop. <p>Konsekvensen er:</p> <ul style="list-style-type: none">• For højt eller for lavt blodsukker (Hyperglykæmi og hypoglykæmi).
Formål	<p>Formålet med instruksen er, at:</p> <ul style="list-style-type: none">• Sikre at patienten får den rigtige medicin på det rette tidspunkt.• Arbejdsgange omkring medicinering af patienter, der er i behandling med antidiabetika er sikre og forståelige.• De rette kompetencer er til rådighed for arbejdet.• Roller og ansvarsfordeling er tydeligt defineret og dokumenteret i Nexus.• Alle involverede medarbejdere har den tilstrækkelige viden om antidiabetika.
Definition af ansvarsfordeling	<p>Behandlingsansvarlig læge:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ordinerer medicinen• Udfører kontinuerlig kontrol af behandlingen• Informerer sundhedsfaglig medarbejder om resultat af kontrollen. <p>Ledelsen:</p> <ul style="list-style-type: none">• At der er udarbejdet ”Instruks for medicinhandling af antidiabetika”• At medarbejderne er bekendt med instruksen• At de involverede medarbejderne har kompetencerne til at varetage opgaven. <p>Sundhedsfaglig medarbejder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Følger ”Instruks for medicinhandling af antidiabetika”• Opdaterer FMK og dispensere medicinen jf. ordinationen fra behandlingsansvarlig læge.• Kontakter behandlingsansvarlig læge ved mistanke om fejl i ordinationen• Kontakter behandlingsansvarlig læge ved manglende dokumentation efter opfølgning på behandlingen
Gældende for	Alle sundhedsfaglige medarbejdere i Center Pleje og Omsorg, Rebild Kommune, der er involveret i behandling med antidiabetika.
Borger målgruppe	Patienter i Center Pleje og Omsorg, Rebild Kommune, der modtager behandling med antidiabetika og hvor kommunens sundhedsfaglige medarbejdere er involveret i behandlingen

Procedure for dispensering og administration af antidiabetika

<p>Sikring af sundheds-faglige medarbejders nødvendige kompetencer ift. medicinhåndtering af antidiabetika – herunder instruktion af personalet</p>	<p>Alle sundhedsfaglige medarbejdere introduceres til Rebild Kommunes ”Instruks for medicinhåndtering” og ”Instruks for medicinhåndtering af antidiabetika” ved deres ansættelse.</p> <p>Ovennævnte instrukser gennemgås løbende på ERFA møder i sygeplejen samt assistentmøder i hjemmeplejen og på ældrecentrene.</p> <p>Sundhedsfaglige medarbejdere laver egenkontrol på medicindispensering hver 12. uge.</p>
<p>Kontrol af overensstemmelse mellem dispenseret medicin og ordinationen i FMK</p>	<p>Efter dispensering afstemmes alle dosisæskerne med det samlede antal tabletter på hvert enkelt angivet tidspunkt på døgnet i hhv. FMK og medicinæskan.</p> <p>Ved dosisdispenseret medicin afstemmes det første døgn dispenserede medicin med ordinationerne i FMK, ved modtagelse af medicinen.</p> <p>Inden udleveringen af medicinen afstemmes det aktuelle antal tabletter med det antal tabletter, som er ordineret i FMK.</p> <p>Ved administration af antidiabetika i insulin pen skal pennene ligge adskilt i medicinbeholdningen og der tages kun én pen frem ad gangen.</p> <p>Penne med PN-insulin opbevares særskilt og mærkes tydeligt med, at de kun skal bruges til PN jf. ordinationen i FMK</p> <p>Ved administration af antidiabetika infusionsvæske afstemmes præparatnavn, styrke og dosis på æskan med ordinationen i FMK inden indgift af præparatet.</p>
<p>Procedurer for dokumentation af medicinordinationer</p>	<p>Jf. ”Instruks For Fælles Medicin Kort”, er sundhedsfaglige medarbejdere forpligtet til at gennemgå og behandle ”MedCom og FMK-adviseringer” i eget område, minimum to gange pr. vagt.</p> <p>Der kan henvises til en konkret ordination ved at dokumentere i Målinger -> Blodsukkermåling, fx: ”Ved for højt blodsukker jf. behandlingsansvarlig læges angivne værdier, gives hurtigvirkende insulin jf. ordinationen i FMK”.</p>
<p>Identifikation af patienten og patientens medicin</p>	<p>Patienten skal oplyse navn og cpr. nummer og dette skal stemme overens med navn og cpr. nummer på dosisæsker eller dosisdispenseret medicin.</p>
<p>Dispensering og administration af Antidiabetika – fortsættes på næste side</p>	<p>Antidiabetika dispenseres jf. ordinationen i FMK.</p> <p>Antidiabetika dispenseres eller administreres jf. ordinationen i FMK.</p> <p>Der skal være øget opmærksomhed på administrationen af disse præparater og følgende skal derfor dobbeltkontrolleres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lægemidlets navn • Styrke og dosis • Lægemidlets anvendelse (Er det ordineret til fast brug eller til PN) • Reflekter over målte blodsukkerværdier og handle på eventuelle skæve værdier. • Infusionshastighed, - Retningslinje og ordinationen i FMK fra udskrivende sygehusafdeling og/eller ordinerende læge følges <p>Behandling med antidiabetika infusionsvæske varetaget af sundhedsfaglige medarbejdere i Rebild Kommune, skal ske på baggrund af gældende retningslinjer fra udskrivende afdeling. Sundhedsfaglige medarbejdere skal have fokus på evt. ændringer ifm.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandling omkring operationer, Retningslinje og ordinationen i FMK fra udskrivende sygehusafdeling og/eller ordinerende læge følges • Behandling ved flydende ernæring, - Retningslinje og ordinationen i FMK fra udskrivende sygehusafdeling og/eller ordinerende læge følges • Monitorering af blodsukker <p>Sundhedsfaglige medarbejdere skal være opdateret på lægemidlerne, især på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De forskellige typer af antidiabetika og deres anvendelse

	<ul style="list-style-type: none"> • Beregning af dosering, - Retningslinje og ordinationen i FMK fra udskrivende sygehusafdeling og/eller ordinerende læge følges.
<p>Symptomer på hhv. hyper- og hypoglykæmi</p>	<p>Symptomer på hyperglykæmi, patienten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Føler sig træt • Har kvalme • Får mundtørhed • Skal ofte tisse • Er mere tørstig end normalt <p>Symptomer på hypoglykæmi, - patienten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sveder • Ryster • Føler sig mat • Har hjertebanken • Bliver svimmel • Får hovedpine og kvalme • Får koncentrationsbesvær • Kan få kramper • Besvimer
<p>Ansvars- og opgavefordeling mellem sundhedsfaglig medarbejder og behandlingsansvarlig læge, herunder telefonordinationer, ordinationsændringer, receptfornyelse, ophør eller pausering af antidiabetika</p>	<p>Den sundhedsfaglige medarbejder er forpligtet til at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opdatere FMK inden en medicindispensering eller administration påbegyndes. • Dokumentere telefonordinationer i FMK ved oprettelse af "Lokal ordination" samt efterfølgende sikre opfølgning på denne og på lægens ordination i FMK, så ordinationen på antidiabetika ikke fremkommer som ordineret to gange. • Opdatere ordinationsændringer i FMK samt i den dispenserede medicin • Anmode om receptfornyelse ved behov, så der altid er medicin nok ved næste dispensering/administration • Opdatere FMK og dispenseret medicin ifm. ophør/pausering af antidiabetika. • Kontakte behandlingsansvarlig læge ved mistanke om fejl i ordinationen og/eller ved mangel på svar ifm. kontrol af behandlingen.
<p>Ansvars- og opgavefordeling mellem sundhedsfaglig medarbejder og behandlingsansvarlig læge i samarbejdet om den medicinske behandling, herunder opfølgning efter gennemgang og evt. revision af ordineret medicin samt aftaler om kontrol af behandlingens virkning og evt. bivirkninger – fortsættes på næste side</p>	<p>Efter gennemgang og revision af den ordinerede medicin, opdateres FMK af sundhedsfaglig medarbejder.</p> <p>Ved ændringer i medicinen gennemgås og ændres indholdet i dosisæskerne, så det stemmer overens med den ordinerede medicin i FMK.</p> <p>Er der ændringer ift. den dosisdispenserede medicin, kasseres dette og der bestilles medicin til manuel dispensering, indtil patienten igen kan få dosisdispenseret medicin.</p> <p>I den aktuelle helbredstilstand dokumenteres følgende:</p> <p><u>Nuværende vurdering:</u> Dokumenter din nuværende vurdering af det aktuelle problem, fx velbehandlet AFLI.</p> <p><u>Fagligt notat:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Problem • Årsag • Symptomer/Kendetegn, herunder: Beskrivelse af symptomer på hyper- og hypoglykæmi • Evt. historik <p>samt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvem er den behandlingsansvarlige læge • Frekvensen af faste kontroller ved behandlingsansvarlig læge • Andre aftaler med behandlingsansvarlig læge vedr. behandlingen/sygdommen • Hvem der gør hvad ifm. kontrollerne • Hvem behandler prøvesvar fra behandlingsansvarlig læge

<p>Ansvars- og opgavefordeling mellem sundhedsfaglig medarbejder og behandlingsansvarlig læge i samarbejdet om den medicinske behandling, herunder opfølgning efter gennemgang og evt. revision af ordineret medicin samt aftaler om kontrol af behandlingens virkning og evt. bivirkninger – fortsat</p>	<p>Endvidere beskrives:</p> <ul style="list-style-type: none">• Beskrivelse af regulering af diabetes, herunder tegn på begyndende/eksisterende senkomplikationer• Opfølgning på evt. senkomplikationer• Beskrivelse af behov for mund- og tandpleje samt evt. behov for kontakt til omsorgstandpleje/tandlæge <p><u>Forventet vurdering:</u> Hvad forventes der at ske ift. problemet, når behandlingen er sat i værk? Brug en af nedenstående muligheder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Forsvinder• Mindskes• Forbliver uændret <p><u>Beskrivelse:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Hvis indsatsen er overdraget eller videredelegeret til social- og sundhedsassistent, dokumenteres dette her.• Hvad er der behov for hjælp til• Henvis til handlingsanvisningen• Dokumenter om patienten har givet informeret samtykke til behandlingen <p><u>Borgers vurdering:</u> SKAL udfyldes sammen med patienten og det er patientens vurdering der skal fremkomme der i:</p> <ul style="list-style-type: none">• Udførelse• Betydning for udførelse• Borgers forventninger og mål <p>Opfølgning på virkning og bivirkninger dokumenteres i en ”Observation”, som danner relation med den aktuelle helbredstilstand.</p>
<p>Instruksen er udarbejdet på baggrund af materiale fra</p>	<p>Styrelsen for patientsikkerhed;</p> <p>”Antidiabetika” https://stps.dk/da/laering/risikoomraader/risikosituationslaegemidler/antidiabetika/</p> <p>”Sikre arbejdsgange” https://stps.dk/da/laering/risikoomraader/risikosituationslaegemidler/sikre-arbejdsgange/</p> <p>Pro-medicin; Symptomer på hyper- og hypoglykæmi: http://min.medicin.dk/artikler/artikel/45</p>