

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| Rutin/Riktlinje Intravenös antibiotikabehandling i kommunal hälso- och sjukvård | | |
| Förvaltning Omsorgsförvaltningen | Verksamhet Myndighet och resurs | Senast reviderad / Sign 210825 /KL o K- G G |
| Dokumentutfärdare Medicinskt ansvariga i Blekinges kommuner Chefsläkare Primärvården Läkarbilen | Godkänt datum 2021-08-25 | Nästa revidering 2023-08 |

Intravenös antibiotikabehandling

Intravenös antibiotikabehandling i ordinärt/särskilt boende ska ske efter bedömning av ansvarig läkare. Bedömningen innebär att läkaren ska utgå från att behandlingen ges där den är till bäst nytta för patienten och i första hand gäller tröskelprincipen.

- Patientansvarig läkare ska göra riskbedömning om intravenös antibiotikabehandling i hemmet är möjlig. Detta ska dokumenteras i patientjournalen.
- Läkaren ansvarar för att kontrollera eventuell registrerad antibiotikaallergi via journal.
- Ställningstagande till antibiotikabehandlingen ska ske i samråd mellan berörda vårdgivare - Läkarbil eller slutenvård vid utskrivning.
- Patient och anhöriga ska informeras av läkare om de ökade risker som intravenös antibiotikabehandling utanför sjukhus kan innebära.
- Om antibiotikabehandling påbörjas i samband med utskrivning från sjukhuset ska första dos ges på sjukhuset innan hemgång.
- Om antibiotikabehandling påbörjas i hemmet (ordinärt/särskilt boende) ska läkaren närvara vid första dosen av intravenös antibiotikabehandling.

När infusion ska ges i ordinärt boende stannar sjuksköterskan kvar tills infusionen har gått in och plockar sedan bort aggregatet.

När infusion ska ges i särskilt boende räcker tillsyn av sjuksköterska under tiden infusionen pågår.

Åtgärder för att undvika allergisk reaktion och anafylaxi:

- Sjuksköterska ska kontrollera i patientjournalen om eventuell registrerad antibiotikaallergi.
- Läkardordination i händelse av allergisk/anafylaktisk reaktion ska finnas för varje patient inför behandling med intravenös antibiotika i hemmet.
- Den sjuksköterska som behandlar patienten i ordinärt/särskilt boende ska ha beredskap för en eventuell allergisk/anafylaktisk reaktion hos patienten.
- Sjuksköterskan ska ha omedelbar tillgång till adrenalin i form av adrenalinpenna (två stycken), kortison-tabletter samt antihistamin i tablettform.

- Patienten frågas direkt angående eventuell antibiotikaallergi.
- Efter given antibiotikabehandling ska patient övervakas minst 10 minuter.

Se vidare rutiner för beredning injektion/infusion med antibiotika (läkemedel med bestående toxisk effekt enligt AFS 2005:5).

Se Läkemedelskommitténs "Rekommenderade läkemedel". [Rekommenderade läkemedel - Region Blekinge](#)