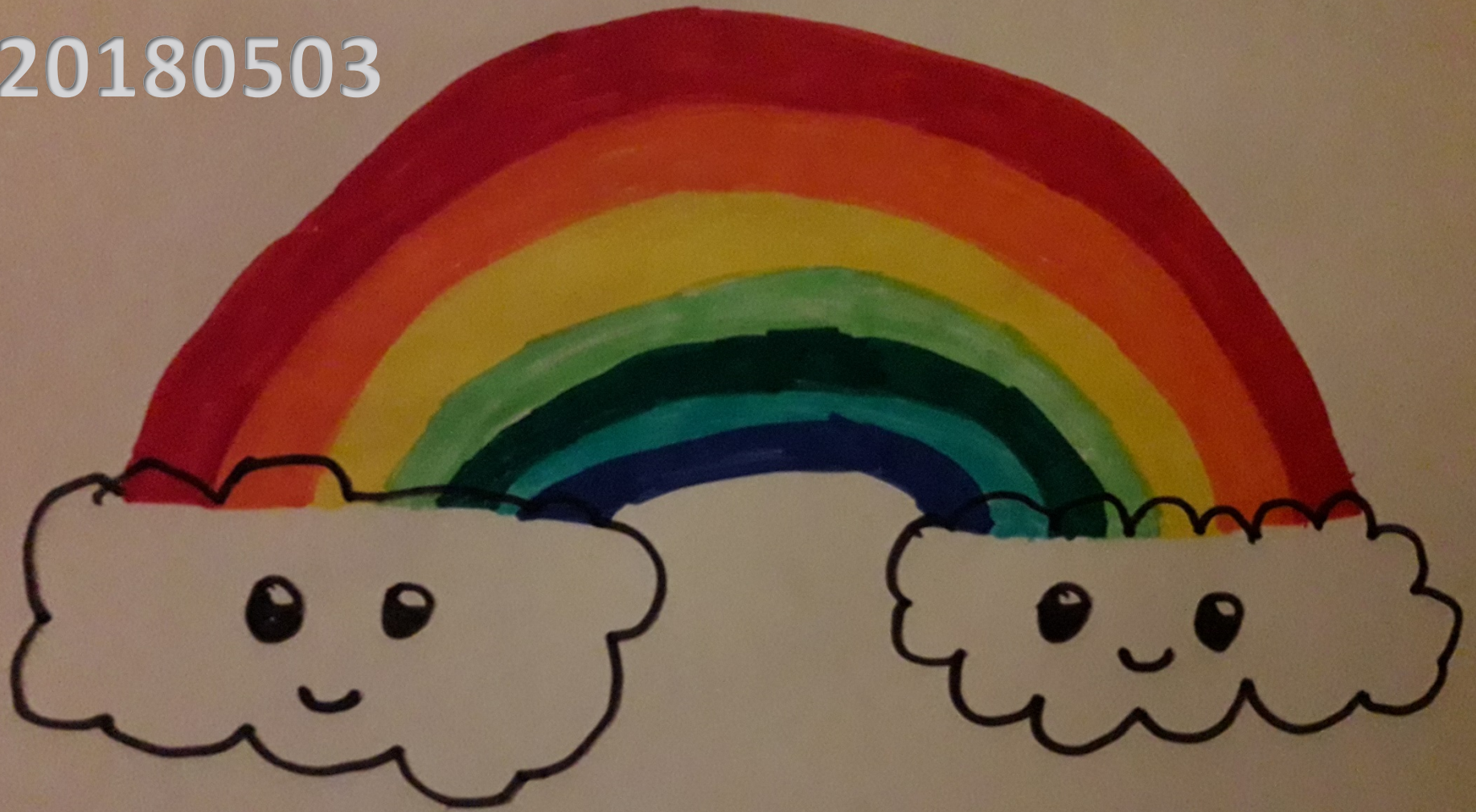


ePed dagen

20180503



eped@sl.se

08-517 755 75

Agenda

- 10:00 Introduktion och presentationsrunda
- 10:15 Utvärdering ePed
- 10:40 Avvikelser Centrala redaktionen och Inera ”hur det hanteras enl NMI”
- Bensträckare
- 11:20 Erfarenheter från integrerat ePed i journalen
- 11:50 Diskussionspunkter
 - Hur arbetar man i den lokala redaktionen
 - Diskussioner hur man ska tänka i olika frågor (versionshantering, påverkar en etc)
- Promenad till personalmatsalen
- **12:30 LUNCH**
- 13:30 Bikupor
 - Hemsidan
 - GDPR
 - Hur ska engagemang och insatser från olika personer synliggöras?
 - Skillnader i behandlingstraditioner
- 15:30 Best Practice
- 15:45 Övriga frågor
- 16:00 Dagen avslutas

Hur arbetar man i den lokala redaktionen?



eped@sl.se

08-517 755 75

- **Två skärmar**

- 1. Idag publicerat (Läkaren)

- <http://eped.sll.sjunet.org/eped/lists/13285307916697158430.html>

- 2. Kommande Centeped (Jag)

- **Skärm + Utskrift**

- 1. Idag publicerat i Centeped (Jag)

- 2. Kommande utskrift till läkare att skriva på (Läkaren)

Registrera åtgärd

Centeped Admin

Visa **Redigera** Uppdateringar Publicera

Spara

Titel: Information:

Lägg till rad ▾

1

<input checked="" type="checkbox"/>	Betametason oralt 0,5 mg (Betapred)	2445	1.3	1
-------------------------------------	-------------------------------------	------	-----	---

Extern kommentar:

Intern kommentar:

A

- http://eped.sll.sjunet.org/eped/instructions/show_instruction_4463.html

Uppdatera i journalsystemet

Browser address bar: <http://eped.sll.sjunet.org/eped/lists/132853079166971584>

Browser tabs: E-post-per.nydert@sll.se, Distansanslutning - Home, Centeped, ePed

Browser menu: Arkiv, Redigera, Visa, Favoriter, Verktyg, Hjälp

Sök: Föregående Nästa Alternativ

Länkar till läkemedelsblad för Neonatologi SLL

Listan är sorterad på substansnamn.
Tryck Ctrl+F för att söka i listan både på substans och preparatnamn.
För kommentarer kontakta barnlakemedel@sll.se

Instruktion

Acetylcystein

[Acetylcystein inhalation 200 mg/mL, via nebulisator](#)
[Acetylcystein rektalt 100 mg/mL](#)

Acitretin

[Acitretin oralt 2 mg/mL \(Extempore från Neotigason\)](#)

Acyklovir

[Aciklovir intravenös inf 5 mg/mL \(Aciclovir Hospira\) spädning från koncentrat](#)
[Aciklovir intravenös inf 5 mg/mL \(Geavir\), spädning från pulver](#)
[Aciklovir konjunktivalt 3 % \(Zovirax\)](#)

Adenosin

[Adenosin intravenös inj 1 mg/mL \(Adenosin Life Medical\), barn under 5 kg](#)

Adrenalin

[Adrenalin 0,1 mg/mL = 100 mikrog/mL \(Adrenalin Martindale, flera administrationssätt\)](#)
[Adrenalin inhalation 1 mg/mL](#)
[Adrenalin intravenös inf 4 mikrog/mL](#)
[Adrenalin intravenös inf 10 mikrog/mL](#)

Albumin

[Albumin intravenös inf 5 % = 50 mg/mL \(50 g/L\)](#)
[Albumin intravenös inf 20 % = 200 mg/mL \(200 g/L\)](#)

Alimemazin

Datum när invald eller senaste major förändring

2018-04-26

2017-11-30

2017-10-11



Windows taskbar: Start, File Explorer, Edge, Chrome, Firefox, Skype, PowerPoint, System tray (SV, network, volume, battery, clock: 00:55, 2018-05-04)

Kommande: Avfärda

Browser tabs: <https://centped.de.silinfo.se/lists/1135> | Certifikatfel | E-post-per.nydert@sil.se | Distansanslutning - Home | Centped | ePed

Centped Admin | Sök i Uppdateringar - Ej valda | Lars Läkare -

- NEO
- Pågående, ej publicerad
- Publicerad (1 år)
- Publicerad (1 år)
- Publicerad (1 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)
- Publicerad (2 år)

Visa Redigera Uppdateringar Publicera

Lägg till eller avfärda instruktion
+ Etikett -

Visa uppdateringar från

Uppdaterade (161) **Ej valda (374)** Avfärdade (0) Brutna (0) Valj sortering: Senast uppdaterad

<input checked="" type="checkbox"/>	NY	4639	Esketamin intravenös infinj 1 mg/mL (Ketanest) Nytt instruktionsblad. Önskemål från BIVA, Skåne	1.0	2018-03-29 12:28
<input type="checkbox"/>	NY	4685	Natriumklorid intravenös inf 9 mg/mL ersättning av vätskeförlust enl. 1 %-regeln Lagt till Natriumklorid 9 mg/mL under Instruktionen gäller för. Kopplat NPL-id.	1.1	2018-03-29 12:08
<input type="checkbox"/>	NY	2886	Kalcium intravenös inf 0,23 mmol Ca/mL (Calcium Gluconate licens) Förtydligad styrkeangivelse under Spädning och Övrig information. Även förtydligat ang. samadministrering med Ceftriaxon.	5.1	2018-03-29 12:02
<input type="checkbox"/>	NY	4586	Furosemid intravenös inf 1 mg/mL (ex Furix) nyfödda Smärre ändring i instruktionsnamn samt uppladdad i liggande format. Lagt till NPL-id.	2.0	2018-03-29 11:50
<input type="checkbox"/>	NY	3363	Furosemid intravenös inf 2 mg/mL (ex Furix) Smärre ändring i instruktionsnamn samt uppladdad i liggande format. Lagt till NPL-id.	7.0	2018-03-29 11:46
<input type="checkbox"/>	NY	4651	Oxikodon intravenös inf 1 mg/mL (ex OxyNorm) Korrigerat rimlig dos så att korrekta volymer faller ut.	3.2	2018-03-29 11:29
<input type="checkbox"/>	NY	3266	Takrolimus oralt (ex Prograf) kapsel och suspension Lagt till NPL-id	3.7	2018-03-29 10:27
<input type="checkbox"/>	NY	4614	Levetiracetam intravenös infusion 10 mg/mL (ex Keppra, Kevesy) Justerat namnet enligt standard, tagit bort dubbel text under Hållbarhet och förvaring	3.0	2018-03-22 13:25
<input type="checkbox"/>	NY	4534	Levetiracetam intravenös infusion 5 mg/mL (ex Keppra, Kevesy) Justerat namnet enligt standard, tagit bort dubbel text under Hållbarhet och förvaring	2.0	2018-03-22 13:22

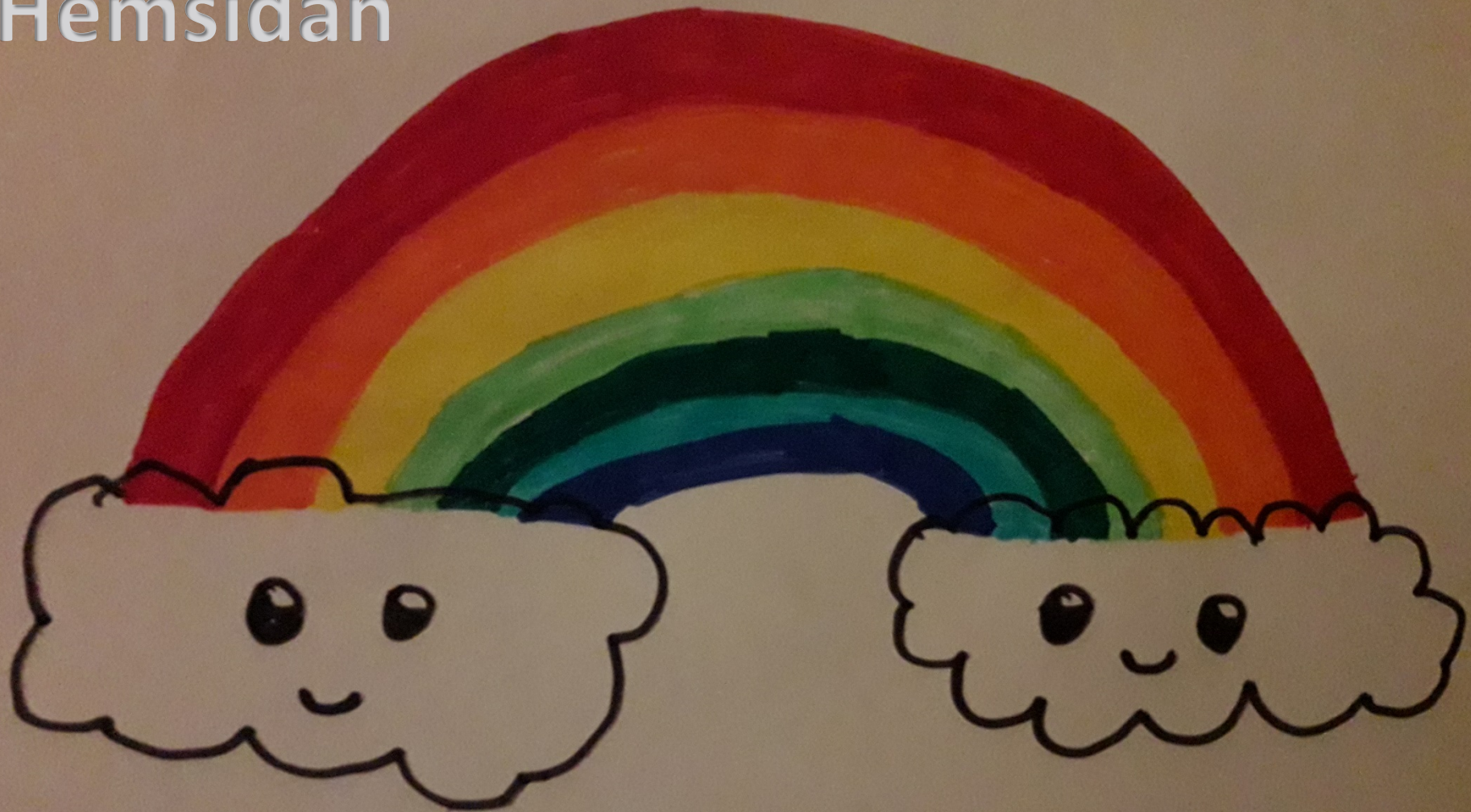
- NEO
- Pågående, ej publicerad
 - Publicerad (1 år)
 - Publicerad (1 år)
 - Publicerad (1 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)
 - Publicerad (2 år)

Visa Redigera Uppdateringar Publicera

Uppdaterade (161) Ej valda (373) Avfärdade (1) Brutna (0) Valj sortering: Senast uppdaterad

<input type="checkbox"/>	AVFÄRDAD	4639	Esketamin intravenös inf/inj 1 mg/mL (Ketanest) Nytt instruktionsblad. Önskemål från BIVA, Skåne	1.0	2018-03-29 12:28
--------------------------	----------	------	--	-----	------------------

Hemsidan

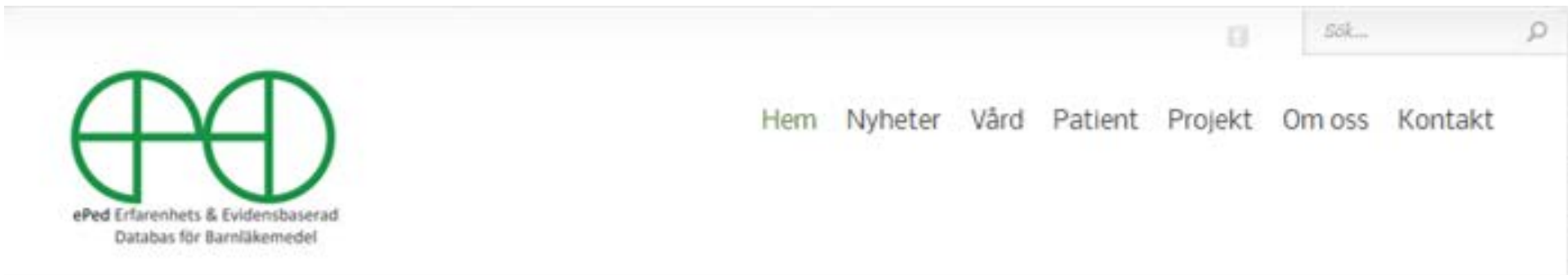


eped@sl.se

08-517 755 75



Hemsidan



Väx med oss
ePed är ett verktyg för att lära av varandra, samla information och visa på goda initiativ. Målet är en levande informationsportal om barnläkemedel.

Vad vill ni ska finnas på vår hemsida?



ePed Erfarenhets & Evidensbaserad
Databas för Barnläkemedel

Hem Nyheter Vård Patient Projekt Om oss Kontakt

Sök...



ePed Erfarenhets & Evidensbaserad
Databas för Barnläkemedel



Väx med oss

ePed är ett verktyg för att lära av varandra, samla information och visa på goda initiativ. Målet är en levande informationsportal om barnläkemedel.

Direktlänk för sjukvården

[Barnläkemedelsinstruktioner inom sjunet](#)

[Barnläkemedelsinstruktioner inom SLL](#)

Senaste nyheterna

- [Licensleverantörer](#)
- [ePed-dag 7 november](#)
- [Läkemedelsverkets arbete med barn under 2017](#)

www.eped.se



Er du klar for vårseminar, 11. juni i Oslo? Temaet er "Forskjells-Norge" - blir behandling styrt av adresse?

[Les mer](#) →



Mangel på informasjon om legemidler til barn

Hva gjør vi for å sikre tilgang til informasjon om legemiddelbehandling av barn.



Nyheter

De siste nyhetene fra Nettverket finner du her



Siste nyhetsbrev

Nettverket utgir ca. 10 nyhetsbrev årlig, les det nyeste her.



Legemidler til peroral bruk

Manipulering av Medisiner til Barn (MAMBA) og bruk av perorale legemidler i sonde/PEG



Legemidler til parenteral bruk

Nasjonale blandekort for barn, legemidler for injeksjon og infusjon



Informasjon om legemidler til barn og foreldre

Her finner du legemiddelinformasjon tilpasset barn og foreldre



- NYHETER
- KALENDER
- OM OSS
- SPECIALISTUTBILDNING
- BARNVECKAN
- ACTA PAEDIATRICA
- MEDLEMSINFO
- VÅRDPROGRAM
- LÄNKAR
- KONTAKT
- KUNSKAPSTÖD



Svenska Barnläkarföreningen

Svenska Barnläkarföreningen arbetar för att främja pediatrikens utveckling i Sverige och värnar om en hög kvalitet i hälso- och sjukvård för barn och ungdomar.

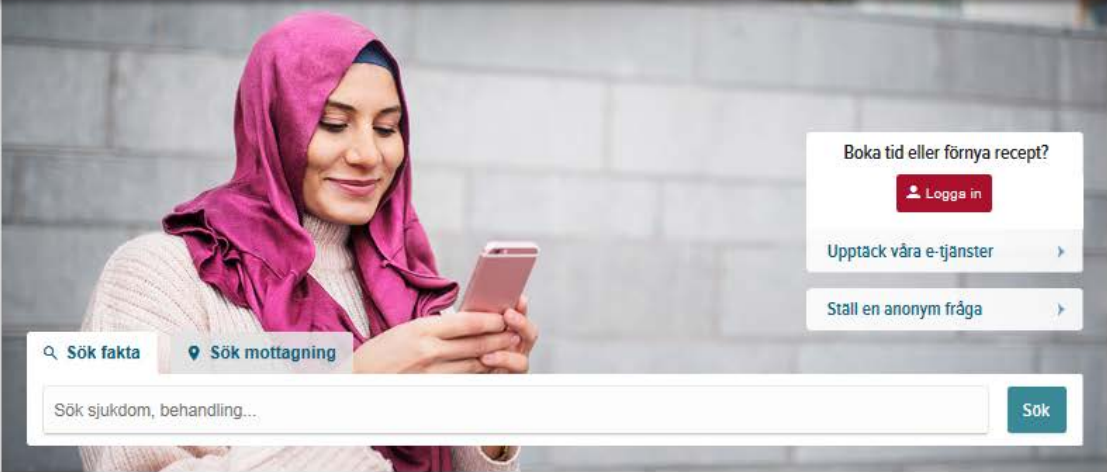
[Läs mer](#)

announcement Nyheter

- Tor 26 apr 2018
[Nationellt PM – Medicinsk handläggning misstänkt spädbarnsmisshandel](#)
- Tis 24 apr 2018
[Ny styrelse!](#)
- Sön 22 apr 2018
[Valberedningens förslag till ny BLF-styrelse](#)
- Tis 17 apr 2018
[Ny dataskyddsförordning GDPR, 2018-05-25](#)
- Sön 8 apr 2018
[Vill du bli sakkunnig barnläkare till förvaltningsdomstolen?](#)

event Kalender

- Ons 9 maj 2018 – lör 12 maj 2018
[The 52nd Annual Meeting of AEPC 2018](#)
- Mån 28 maj 2018 – lör 2 jun 2018
[ESPID 2018](#)
- Tor 7 jun 2018 – fre 8 jun 2018
[Metabolic Bone Disease workshop](#)
- Tis 4 sep 2018 – fre 7 sep 2018
[SSIEM SYMPOSIUM – OLD ROADS, NEW CONNECTIONS](#)
- Lör 17 nov 2018 – sön 18 nov 2018
[the 2nd Southern African Congress of Integrative Medicine.](#)



Boka tid eller förnya recept?
Logga in

Upptäck våra e-tjänster >

Ställ en anonym fråga >

Sök fakta | Sök mottagning

Sök sjukdom, behandling... **Sök**

 <p>Så söker du vård Här kan du läsa om hur du söker vård på Gotland.</p>	 <p>En hjälpare tass i vardagen Ledarhundar och assistanshundar är hundar som fungerar som hjälpmedel. Hundarna är utbildade för att utföra vissa uppgifter, till exempel att varna inför epilepsianfall.</p>	 <p>Minska stressen Mindfulness brukar översättas till medveten närvaro. Genom att öva och träna mindfulness kan du få ett ökat lugn och lättare att varva ner.</p>	 <p>Söka vård Här får du tipsar om hur du söker sjukvård.</p>
---	--	---	---

Nyheter | Alla nyheter >

- 27 apr** **Se över ditt skydd mot mässling inför utlandsresa**
Ska du ut och resa? Det kan vara mycket att tänka på och planera inför. En viktig sak du ska tänka på är vaccinationer både för dig och för eventuella barn som...
- 25 apr** **1177.se och umo.se får pris för klart och begripligt språk**
1177.se och umo.se har vunnit språkrådets pris Klarspråkskristallen. Priset delas ut till en myndighet, en kommun eller ett landsting som har ett klart och...



Lättläst
Webbkarta
Kontakta oss
English

Läkemedelsfakta
Sök läkemedel eller substans
Utökad sökning | A-Ö

Webbplats
Sök hela webbplatsen

- HÄLSO- & SJUKVÅRD
- APOTEK & HANDEL
- ALLMÄNHET
- FÖRETAG
- PRESS OCH NYHETER
- Om Läkemedelsverket
- Lagar & regler
- Arbeta hos oss
- Publikationer
- Blanketter
- Om webbplatsen
- Länkar



Vårt uppdrag är att främja folk- och djurhälsan

Läkemedelsupplysningen

Kontakta Läkemedelsupplysningen för oberoende information om läkemedel.
Telefonnummer: 0771-46 70 10.
Öppet: helgfria vardagar 08-18.

Läkemedelsupplysningen

KLAS - systemet för licenshantering

Till e-hälsomyndigheten - KLAS

Information om hjärtimplantat

Det är känt att vissa hjärtimplantat kan förlora batterispänningen.
Här finns information till dig som har ett implantat

Ingen patient ska skadas i vården
- ett samlat stöd inom patientsäkerhet

EU-symbol för säker webbhandel med läkemedel

Nytt inom biverkningsrapportering

Läs mer om förändringar som trädde i kraft under hösten 2017

Rapportera biverkningar

Rapportera misstänkta biverkningar via våra e-tjänster:
E-tjänst sjukvårdspersonal
Mer om rapporteringen (Hälsa & sjukvård)

E-tjänst konsumenter
Mer om rapporteringen (Allmänhet)

Biverkningar på djur
Livsmedelsverket: Biverkningsrapportering koststillskott

Utbildning: Biverkningsrapportering i praktiken (en e-utbildning)

Vaccin och vaccinationer

Läs mer om vaccin och vaccinationer

Läkemedelsboken

Läs LB på webben - på dator,

NYHETER

- Digitalt informationsmaterial hjälper vårdnadshavare att hantera barnens läkemedel
den 27 april 2018
- Fortsatt gott skydd av vaccinationsprogrammet
den 24 april 2018
- Tatueringsfärger innehåller förbjudna ämnen
den 24 april 2018
- Ansökan om förnyad rikslicens för Oxibutynin APL avslås
den 23 april 2018

- Alla nyheter
- Prenumerera på nyheter

Mest efterfrågat

- Receptfria läkemedel mot pollenallergi
- Vanliga frågor om CBD
- Om Alvedon 665
- Säkerhetsdetaljer på läkemedel
- Restnoteringar
- Vacciner och vaccination
- Licensförskrivning
- Skapa licensmotivering i KLAS
- Utbytbara läkemedel
- Behandlingsrekommendationer
- Receptfria läkemedel i butik

Följ Läkemedelsverket!

- Prenumerera via e-post
- RSS-flöden
- MyNewsdesk Pressrum
- LV på Twitter
- LV på Facebook

Om innehållet

Läkemedelsverkets rekommendationer om läkemedel är generella. Frågor som rör enskilda patienters behandling ska främst avgöras av ansvarig läkare.

Att diskutera i bikupor

- Vad vill ni använda hemsidan till?
- Vad kan förtydligas på hemsidan?

GDPR



eped@sl.se

08-517 755 75

GDPR

25 maj 2018

Ny lag i EU

General Data Protection Regulation,
GDPR

- **Vad är GDPR?**
- Lagändringen är en fundamental förändring i sättet de flesta svenska företag, myndigheter och organisationer får handskas med personuppgifter, digitalt och i pappersform.

Företag och andra organisationer

- Måste informera om hur de behandlar personuppgifter, vilka uppgifter och varför
- Måste känna till sin data och alla system som hanterar informationen
- Måste ha ett dataskyddsombud, t ex om företaget hanterar känsliga uppgifter i stor omfattning. Dataskyddsombudet är ansvarig för att lagen följs, utbildar personal samt fungerar som kontaktperson för allmänheten
- Sveriges Datainspektion byter namn till **Integritetsskyddsmyndigheten** och kan utdöma böter

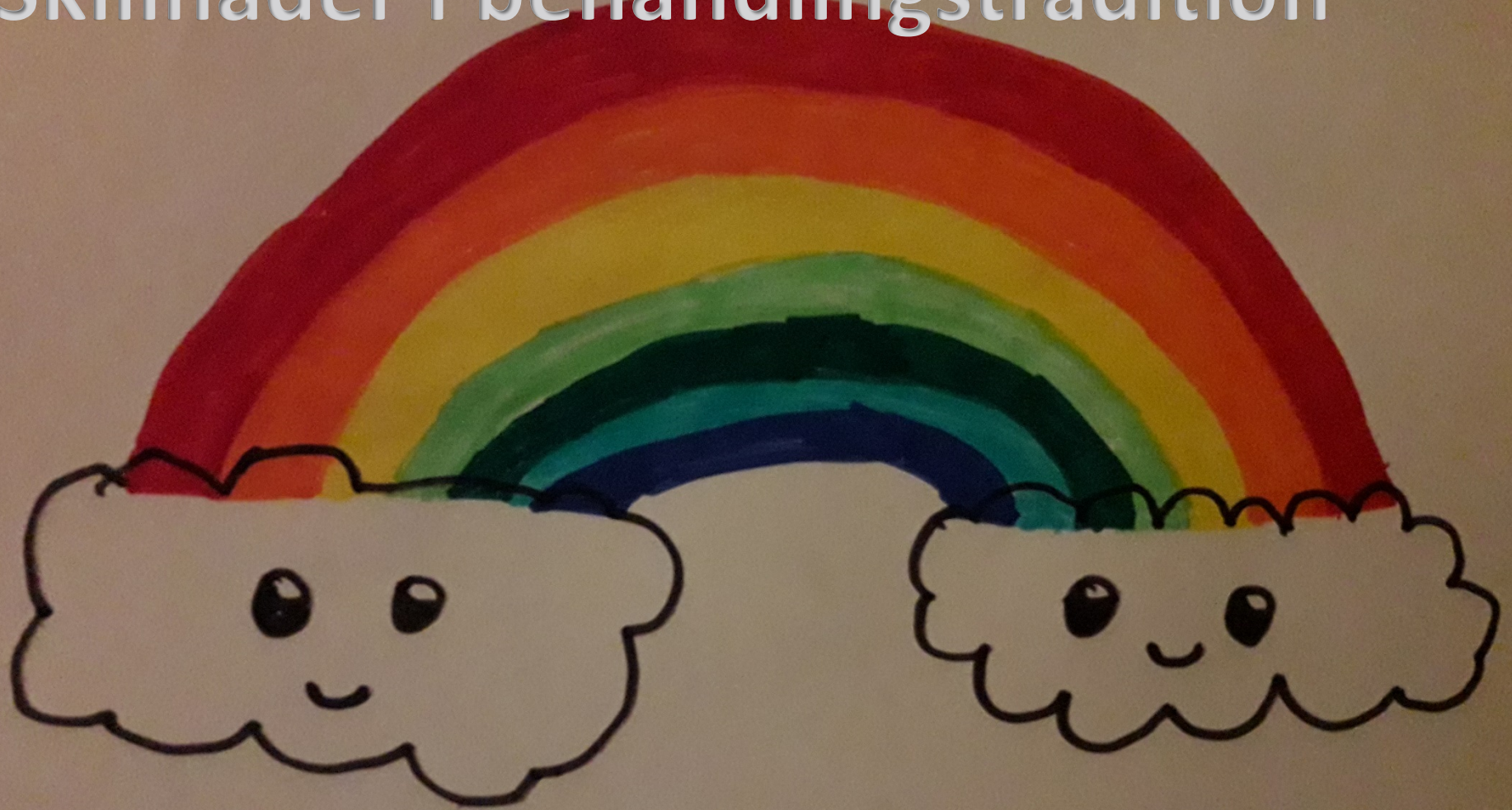
Företag och andra organisationer

- Som hanterar personuppgifter bör kunna besvara
- Varför har vi uppgifterna?
- Behöver vi uppgifterna?
- Hur samlas de in?
- Vem har tillgång till dem?

Privatpersoner

- Dataskyddsförordningen stärker enskildas rätt att informeras om när data samlas in, på vilket sätt den samlas in, hur den behandlas, av vem, varför och hur länge den sparas.
- Det kommer att bli lättare att slippa direktreklam
- Rätten att bli glömd. En privatperson kommer enligt nya lagen ha rätt att få se insamlad information samt begära att få personliga uppgifter bortplockade, med vissa undantag ex för allmänintresset och skattemyndigheten²²

Skilnader i behandlingstradition



eped@sl.se

08-517 755 75

Skillnader i behandlingstradition

- hur gör vi?

- Olika strategier som vi har identifierat:
 - Publicera olika principer (ex trim/sulfa)
 - Publicera alla önskemål (ex klonidin)
 - Publicera borttag, ePed ändras (ex acitretin)
 - Flödesschema i projekt (BIVA-projektet)
 - Sittning (ex paracetamol)

Olika principer

BARNLÄKEMEDELSINSTRUKTION - 3013.5 - SID 1 (2)

Sulfametoxazol + Trimetoprim intravenös inf

(Eusaprim) ordination utifrån koncentrat

Ska användas med mycket stor försiktighet till barn yngre än 6 veckor, se övrig information.

Högriskläkemedel - har två aktiva substanser.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Eusaprim infusionslösning som ordineras i volym av infusionsKONCENTRATET.

Tillsatser som ger Sulfametoxazol + Trimetoprim intravenös inf

Eusaprim IV	1 mL	4 mL	10 mL
NaCl 9 mg/mL	25 mL	100 mL	250 mL

Beredningsinstruktion:


Dos i koncentrat motsvaras av volym färdigspädd lösning enligt följande:

Dos i koncentrat	Volym spädd lösning
0,25 mL	6,5 mL
1 mL	26 mL
1,25 mL	32,5 mL
2,5 mL	65 mL
5 mL	130 mL
10 mL	260 mL

Fällning kan bildas, lösningen ska då kasseras. Kontrollera alltid innan och under infusionen att lösningen är klar.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: Ges under 60 - 90 minuter

Sök: Föregående Nästa 

BARNLÄKEMEDELSINSTRUKTION - 4562.2 - SID 1 (2)

Sulfametoxazol + Trimetoprim intravenös inf 3,1 + 0,6

(Eusaprim) ordination utifrån spädd lösning

Ska användas med mycket stor försiktighet till barn yngre än 6 veckor, se övrig information.

Högriskläkemedel - har två aktiva substanser.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Eusaprim infusionslösning som ordineras i volym av FÄRDIGSPÄDD lösning, efter tillsats enligt nedan.

Tillsatser som ger Sulfametoxazol + Trimetoprim intravenös inf 3,1 + 0,6 mg/mL

NaCl 9 mg/mL	100 mL	250 mL
Eusaprim IV	4 mL	10 mL

Beredningsinstruktion:

4 mL infusionskoncentrat sätts till 100 mL NaCl 9 mg/mL
10 mL infusionskoncentrat sätts till 250 mL NaCl 9 mg/mL

Fällning kan bildas, lösningen ska då kasseras. Kontrollera alltid innan och under infusionen att lösningen är klar.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: Ges under 60 - 90 minuter

Infusionen ska vara avslutad 30 - 60 minuter innan operationen startar.

Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP)

Barn 1 mån - 18 år: 0,42 mL/kg x 3

Denna dosering motsvarar 100 mg sulfametoxazol och 20 mg trimetoprim/kg/dag.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Systemisk bakteriell infektion med bakterier känsliga för sulfametoxazol och trimetoprim

Nyfödda 0 - 7 dagar: 6,5 mL/kg x 1
Nyfödda 7 - 28 dagar: 6,5 mL/kg x 2

Barn 29 - 42 dagar: 32,5 mL x 2
Barn 6 veckor - 6 mån: 32,5 mL x 2
Barn 6 mån - 6 år: 65 mL x 2
Barn 6 - 12 år: 130 mL x 2
Barn över 12 år: 260 mL x 2

Denna dosering motsvarar en ungefärlig mängd av 30 mg sulfametoxazol/kg/dag och 6 mg trimetoprim/kg/dag.

Vid allvarlig infektion, så som meningit, kan 10 - 20 mg trimetoprim/kg/dag användas, max 960 mg trimetoprim/dag.

HÖGDOS, motsvarande 20 mg trimetoprim/kg/dag:
Barn 6 veckor - 6 mån: 108 mL x 2
Barn 6 mån - 6 år: 217 mL x 2
Barn 6 - 12 år: 433 mL x 2
Barn över 12 år: 780 mL x 2

Behandlingstid, exempel:
UVI: 10 dagar
Meningit: vanligen 10 - 14 dagar (21 dagar vid HIV)

Profylax vid övre och nedre gastrointestinal kirurgi och urologisk kirurgi

Barn 6 veckor - 6 mån: 32,5 mL
Barn 6 mån - 6 år: 65 mL
Barn 6 - 12 år: 130 mL
Barn över 12 år: 260 mL

Infusionen ska vara avslutad 30 - 60 minuter innan operationen startar.

Pneumocystis jiroveci pneumoni (PJP)

Barn 1 mån - 18 år: 11 mL/kg x 3

Denna dosering motsvarar 100 mg sulfametoxazol och 20 mg trimetoprim/kg/dag.

ePedID: 4562.2 Gällig fr o m: 2019-03-07
Versionshantering: http://oped.sll.sjunitet.org/oped/instructions/show_instruction_4562.html

Bactrim/Eusaprim

	3.1+0.6 mg/ml	Koncentrat	Koncenrat Vätskerestrik.	
Kronoberg	X			
Sörmland	X			
Halland	X			
Skåne		X	X	
SLL		X	X	
Blekinge		X		
Västerbotten			X	
Falun			X	

Genomföra alla önskemål

Centeped Admin

Ingehla Rydén ▾

Alla instruktioner

Antal: 12

+ Ny instruktion

1409	Klonidin intravenös inf/inj 3 mikrog/mL (ex Catapresan, Extempore)	8.1	2018-02-22 14:10
3298	Klonidin intravenös inf/inj 0,5 mikrog/mL (ex Catapresan, Extempore)	4.1	2018-02-22 14:14
3410	Klonidin intravenös inf/inj 1 mikrog/mL (ex Catapresan)	4.1	2018-02-22 14:15
3441	Klonidin oralt 10 mikrog/mL (ex Catapresan)	3.0	2017-12-07 15:02
3440	Klonidin intravenös inf/inj 10 mikrog/mL (ex Catapres)	3.1	2018-03-08 12:00
2692	Klonidin oralt (Catapresan Licens) tabletter	4.1	2016-11-17 11:11
2560	Klonidin intravenös inf/inj 15 mikrog/mL (ex Catapresan, Extempore)	6.1	2018-02-22 14:11
1358	Klonidin oralt 5 mikrog/mL (Extempore)	4.0	2017-12-07 10:31
4560	Klonidin oralt 15 mikrog/mL (ex Catapresan)	2.0	2017-12-07 15:04
3357	Klonidin oralt 20 mikrog/mL (Extempore)	3.0	2017-12-07 14:44

Klonidin oralt

	5 ug/ml	10 ug/ml	15 ug/ml	20 ug/ml
Skåne		X	X	X
Västerbotten	X	X		X
SLL	X			X
Akademiska				X
Falun				X

Ändring utifrån ny information

Perorala och rektala läkemedel

den 11 januari 2012

NEOTIGASON, PO acitretin 10 mg

Hållbarhet originalförp: Förvaras vid högst 25 C i originalförpackning

Källa: FASS

Indikation: Svåra kongenitala ichthyoser.

Vanlig dos: Ordineras i samråd med hudläkare. 0,5 mg/kg x 1

Vanlig dos omräknad till voly

BARNLÄKEMEDELSINSTRUKTION - 4694.2 - SID 1 (1)

Acitretin oralt 2 mg/mL (Extempore från Neotigason)

Ska ej hanteras av gravida eller de som försöker bli gravida.
Bör hanteras med försiktighet av kvinnor i fertil ålder.

Ska EJ spädas på avdelning på grund av teratogenicitet, måste beställas extempore.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Oralt

ÖVRIG INFORMATION

Mycket giftigt för vattenlevande organismer.

Kontraindicerat tillsammans med andra retinoider samt tetracykliner och metotrexat.

Det finns en risk för att lever, skelett och blodfetter påverkas vid långtidsbehandling.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Neotigason (extempore - ej lagervara)

2 mg/mL, Oral vätska

HÅLLBAR: Extempore hållbar 7 dagar i kylskåp, från tillverkningsdatum.
Ljus känsligt.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Svåra kongenitala iktyoser (Harlekiniptyos)

Ordineras i samråd med hudläkare.

Nyfödda: 0,5 (- 1) mg/kg x 1

RIMLIG DOS FÖR 2 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,5 mg/kg	0,25 mL	1,25 mL	-	-

REFERENS/LÄNK

BNF-C

<http://www.medicinescomplete.com/mc/bnfc/current/>

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress Socialstyrelsen, Ovanliga diagnoser, Kongenital iktyos

<http://www.socialstyrelsen.se/ovanligadiagnoser/kongenitaliktyos>

PubMed PMID Glick JB, et al. Improved Management of Harlequin Ichthyosis With Advances in Neonatal Intensive Care, Pediatrics, 2017, 139(1)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27999114>

Rekommendation (Grade 2B)

http://www.essential-evidence-plus.com/product/ebm_joe.cfm?show=grade

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Lisa Morota 2018-05-03

ePedID: 4694

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-05-03

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2018-05-03

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT

Arbetsätt inom SLL för att skapa ePed instruktioner utifrån BIVA Lund kommenterar

Har BIVA Lund och SLL olika slut-koncentration?

Ja: Nytt ePedid vid behov av ny koncentration

Nej: Gå vidare

Exempel (Ja)
SLL 10 mg/mL
Lund 20 mg/mL

BIVA SLL & Lund
Har samma dos
Jämfört med andra enheter?

Ja: Samma dos som redan finns. Inget tillägg behövs

.Nej: Gå vidare

Exempel (Ja)
Sjukd A: 10 mg/kg

BIVA SLL & Lund
Har olika dos samt annan indikation
jämfört med andra enheter?

Ja: Skriv som ny indikation

Nej: Gå vidare

Exempel (Ja)
Sjukdom A: 1 mg
Sjukdom B: 2 mg

Har BIVA Lund och BIVA SLL samma dos
Jämfört med varandra men inte med andra enheter?

Ja: Skriv att dos gäller BIVA alternativt NeoIVA i dos

Nej: Gå vidare

Exempel (Ja)
Sjd A: 1 mg
Sjd A/BIVA: 2 mg

Har BIVA Lund och BIVA SLL olika dos och finns det goda referenser för de två doserings-principerna?

Ja: Skriv båda principerna med referenser på ePed blad

Nej: Gå vidare

Exempel (Ja)
Sjd A alt 1: 1mg
Sjd A alt 2: 2mg

Finns lokala referenser, PM?

Ja: Lägg till lokal länk på ePed blad

Nej: Tar inte med uppgifter

Exempel (Ja)
SjdA: se lokal länk

- Hur dosera paracetamol till nyfödda?
 - GA / PMA
 - Dos
 - Doseringslängd

Best practice



eped@sl.se

08-517 755 75

- Att iordningställa läkemedel på ett säkert och korrekt sätt för att ge barn avsedd läkemedelsbehandling utgör **en viktig del av läkemedelshanteringen**
- Barn är speciellt utsatta för felaktig läkemedelshantering då **handlingsbarriärer i form av lämpliga förpackningar saknas.**
- Dessutom sker över **50% av ordinationerna** utan godkänt stöd i produktmonografierna, s.k. ***off-label***.
- Idag **saknas också till stor del riktlinjer** för läkemedel som behöver iordningställas
- Det är vanligt att samma läkemedel **iordningställs på flera olika sätt** på en och samma avdelning



Genomförandeplan:

- För den del som leds av Läkarförbundet är avsikten att bilda en **arbetsgrupp med farmaceuter och sjuksköterskor** från de sjukhus som i dag har iordningställande farmaceuter.
- Arbetet utgår sedan från **Läkemedelsgruppen vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus**
- Arbetsgruppen genomför, utifrån **Läkemedelsverkets kunskapsunderlag** om säkrare läkemedelshantering till barn samt befintliga beredningar i **ePed**, en fördjupad inventering och riskkategorisering med hjälp av verktyg från den **resolution som publicerats av den Europeiska farmakopén (CM/ Res(2916))**.

- Fördjupad inventering och riskkategorisering av iordningställande av läkemedel inom slutenvård till barn (0 - 18 år) för att **skapa, utvärdera och sprida ett utbildningsmaterial** för praktiserande sjuksköterskor och farmaceuter.

Resolution CM/Res(2016)2

Om goda rutiner för iordningställande inom hälsovårdsinrättningar

1. Tillämpningsområde

- Iordningställande inom hälsovårdsinrättningar

2. Definitioner

- Iordningställande: manipulering för att möjliggöra användningen eller administreringen av ett läkemedel

3. Ansvar

- *Gällande myndigheter:* De nationella myndigheterna ska i samarbete med alla relevanta parter som de relevanta professionella organisationerna, utveckla särskild lagstiftning och vägledning om iordningställande. En nationell parenteral handbok som utvecklas i samarbete med relevant yrkespersonal rekommenderas. (ex ePed)

4. Minimikrav för iordningställande

- ett övergripande förfarande för iordningställande (*i BP-projektet*)
- detaljerade anvisningar för säkert iordningställande av varje läkemedel (*ePed*)
- förfaranden för märkning...spårbart och identitet på den person som har iordningställt det (*Journalssystem/ARM*)
- ett system för att dokumentera individuella iordningställanden (*Journalssystem/ARM*)
- en förteckning över läkemedel som kan iordningställas i det kliniska området (*ePed*)
- dokumenterat bevis på personalens kompetens att iordningställa läkemedel (*delvis i BP-projektet*)

5. Hantering av risken för iordningställande i kliniska områden

- Riskidentifiering (*i BP-projektet*)
- Riskbedömning (*i BP-projektet*)
- Riskhantering (*i BP-projektet*)
- Riskacceptans (*görs lokalt*)
- Risköversyn (*görs lokalt*)

I. Risker

- A. Mikrobiologisk kontamination
- B. Felaktig sammansättning
- C. Risker för personalen
- D. Risker relaterade till läkemedlets farmakologiska aktivitet
- E. Eventuella andra risker som inte registrerats ovan

Produkt:	Kliniskt område:	Bedömning slutförd av:	Datum:
I. Risker			
Produktrelaterade risker			
A Mikrobiologisk kontamination			
A1	Är iordningställandet komplex? - Mer än fem aseptiska lös-beröringsmanipuleringar involverade i förberedandet. - Iordningställandet inkluderar en komplex teknik såsom: spruta-till-spruta överföring, filtrering.	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
A2	Är produkten känslig för mikrobiell tillväxt? t.ex. propofol	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
A3	Medför iordningställandet ett förfarande med ett öppet system?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
A4	Ska läkemedlet lagras dvs. inte användas omedelbart?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
B Felaktig sammansättning			
B1	Medför iordningställandet användning av ett koncentrerat läkemedel? t.ex. långsam bolusinjektion rekommenderas inte.	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
B2	Medför iordningställandet en komplex beräkning? - Alla beräkningar med mer än ett steg för beredning (t.ex. tvåstegs- eller förstegsspädning); - Alla beräkningar med mer än ett steg för att bereda för administration (t.ex. mg/kg/timme (exkluderar viktbaserade beräkningar där beräkningen är en del av fördrivningssteget); - Omvandling av dosenhet krävs (t.ex. mg till mmol eller % till mg); - Komplexa fraktioner eller decimaler involverade - Behovet av att ta hänsyn till pulvervolymer.	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
B3	Är doseringsformen för läkemedlet som ska iordningställas ett pulver, lyofilisat, suspension eller emulsion?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
B4	Medför iordningställandet användning av en del av injektionsflaska eller ampull? t.ex.: 5 ml krävs från en 10 ml injektionsflaska eller ampull? ampuller krävs för en enda dos.	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
C Risker för personalen			

II. Riskreduceringsmetoder som för närvarande används

- Produkten lämpar sig för iordningställande i kliniskt område:
- Motivering

PROJEKTIL - projektmodell

1. Initieringsfas (*klart*)
2. Etableringsfas (*klart*)
3. Genomförandefas (*pågår*)
 - Risk-klassificering av 100 ePedID (*klart*)
 - Inventering av NITHA/LexMaria (*pågår*)
 - Inspelning av inventeringsfilmer och dokumentation av iordningställande (*pågår*)
 - Delphi process (*under 2018*)
 - Skapa utbildningsmaterial (*under 2018*)
4. Avveckling (*överlämnas till ePed-redaktionen slutet 2018*)
5. Nyttorealiserings

Nyttorealiserings/Effekt mål

Effekt mål	Mätmetod	Målvärde	Ansvarig
Hur många visningar som materialet uppnår	Via web-läsare	Redovisas löpande	ePed redaktionen
Att materialet blir införlivat och är lämpligt i lokala utbildningsinsatser	Enkät till utbildningsansvariga och barnsjuksköter-skor på barnsjukhus	Alla barnsjukhus 2020	ePed redaktionen
Att materialet har en plattform som kan uppdateras med ny information	Antal nya/uppdaterade material	Minst två nya eller förnyade moment per år	ePed redaktionen
ePed instruktionerna innehåller kopplingar till materialet med riskanalyser	Antal ePed instruktioner som är kopplade till materialet och har riskanalyser	Alla ePed instruktioner 2020	ePed redaktionen
Långsiktigt: Att framtagna riskskattningar används och kan visa påverkan på allvarliga händelser	Följa upp högriskläkemedels förekomst i avvikelser	Gynnsam utveckling över tid	Lokal avvikelshanterare

Delprojekt 1. Exempel

Risk assessment		
ePedID	1417	1417
Product	Vancomycin iv inf 5 mg/mL	Vancomycin iv inf 5 mg/mL
Clinical Area	Prediluted from the pharmacy	Reconstitution at the ward
Hospital (type of unit)	Karolinska (Ward), Sahlgrenska (Ward)	Akademiska (Neo), Falun (Ward), Linköping (Neo), Lund (PICU)
Assesment by	Best Practice project	Best Practice project
A Risk microbiological contamination	Low	Medium
B Risk incorrect composition	Low	High
C Risks for the staff	Low/Medium	Medium
D Risks related to the pharmacological activity	Low (when monitored)	Low (when monitored)
E Any other risks not recorded above	Low	Low
Risk reducing strategies:	Ready To Use (RTU) product. Simplest range of concentrations. Most appropriate vials. Dose- Checking Software and calculating tools and local protocols (ePed),	Validated closed-system reconstitution or non-validated closed-system reconstitution with recommendation of protective clothing and forced ventilation. Simplest range of concentrations. Most appropriate vials. Dose-Checking Software and calculating tools and local protocols (ePed), Do not store the stock solution after dissolution.
Suitable for reconstitution in clinical area:	No, use RTU	Yes
Justification for the decision:	Use RTU due to previous adverse drug events caused by 10 fold dilution errors when not performing a two step dilution procedure.	Due to, a few orders of vancomycin it is not possible to store RTU. No storage of stock-solution (50 mg/mL) is allowed and proper use of closed systems is necessary.

- Ca 350 LexMaria sedan 2010 med information om barn och läkemedel ses över för att validera genomförd riskskattning.
- NITHA (nationellt IT-stöd för händelseanalys) är kopplat till ePed
- Åtgärder som föreslås inkluderas i arbetet i BestPractice och ePed.

Trimetoprim oralt 10 mg/mL (Trimetoprim Meda) oral susp

Version 5.1

Epidid:	1405
Styrka (numerisk + enhet):	Ospecificerad
Styrka (klartext):	
Form:	Ospecificerad
Omformulerad:	N
Tillsats:	N
Skapad:	2015-10-27
Senast uppdaterad:	2018-02-08
Länk till senaste PDF:	Trimetoprim oralt 10 mg/mL (Trimetoprim Me
Kopplade läkemedel:	SIL

Relaterade NITHA händelseanalyser:

[HA0002092](#)

visar på olika riskreducerande åtgärder



A. Ventilerat slutet system med forcerad ventilation och full skyddsklädsel



B. Tryckklonrollerat slutet system.



C. Ventilerat slutet system

Delprojekt 2. Förslag till "Best Practice"

- Hantering av glasampull
 - Best Practice
 - Få ner vätska från ampull-huvud
 - Sprita (scrub-the-hub) halsen på ampullen så att splitter som faller ner inte är kontaminerat
 - Använd ampullbrytare eller bryt med hjälp av kompress (se instruktionsfilm)
 - Uppdrag av vätska ska ske med nål med partikelfilter för att inte få med glassplitter.
 - Nål med partikelfilter måste tas bort innan vätskan i sprutan förs vidare (glassplitter kan annars följa med) tänk därför på dead-space i nästa steg.
 - Video/Bild
 - <https://vimeo.com/album/4777815>
 - Referenser
 - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1952213>
 - Version, Ansvarig, Datum, Status i delprojekt II
 - 1.0 SLL Karolinska, BP möte 2018-01-18,

Delprojekt 3. Delphi för "Best Practice"

Best Practice

Brytampull

Brytampull

"Vid brytning av ampull

1. Knacka ner vätska från ampullhuvud
2. Sprita halsen på ampullen så att splitter som faller ner inte är kontaminerat
3. Använd ampullbrytare eller bryt med hjälp av kompress (se instruktionsfilm)
4. Uppdrag av vätska ska ske med nål med partikelfilter för att inte få med glassplitter."

<https://vimeo.com/album/4777815>

Håller du med om ovanstående, annars skriv under övrigt?

Ja

Övrigt: _____

BAKÅT

SKICKA

Delprojekt 4. Skapa material

- Överlämnas till styrgrupp och beställare i slutet av december 2018
- Samt överlämnas för fortsatt förvaltning till ePed redaktionen.
- Där konsensus finns ska film med god kvalité spelas in med medicinsk bild, alternativt använda annat pedagogiskt media utifrån fynd i Delphi processen.

ePed framöver

- Länka till riskblad
 - <http://www.eped.se/risk/1417.pdf>
- Info på ePed-blad
 - http://eped.se/risk/1417_test.pdf