

**BRØNDBY KOMMUNE****Ældrecentret Nygårds Plads****Udarbejdet af:** Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst**Ansvarlig:** Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst**Godkendt i ledergruppen:** 24/8 2011**Revideret:** juni 2013/ spb, sep. 2015/spb, april 2017/spb, juli 2018/spb, sep. 2018/spb, okt. 2019/spb, dec. 2020/ spb/BR 2023**Revideres senest:** april 2025

<b>Lokal instruks: Adrenalin injektion i tilfælde af akut allergisk shock</b>	
<b>Målgruppe</b>	Social- og Sundhedsassistenter og sygeplejersker
<b>Formål</b>	At kunne iværksætte omgående behandling af alvorlige allergiske komplikationer, som følge af injektion med et lægemiddel.
<b>Mål</b>	Korrekt behandling af akut allergisk reaktion (allergisk shock)
<b>Ansvar</b>	<p>Den sygeplejerske/ social- og Sundhedsassistent der giver injektionsbehandling, skal kunne identificere symptomer på, og behandle allergisk shock.</p> <p>Sygeplejersken er ansvarlig for, at der til stadighed forefindes et samlet sæt med <b>adrenalin, kanyler og sprøjter</b>, sammen med en lamineret pixiudgave af procedure for anvendelsen (Bilag 1), <b>placeret i sygeplejerskabet på hver afdeling:</b>  Afd. 1: 1.sal  Afd. 2: 3.sal  Afd. 3: 1 sal  Flexpladserne: 4. sal og i Pavillonen</p>
<b>Adrenalin medbringes Ved alle injektioner</b>	<p><b>Adrenalin medbringes ved alle injektioner</b>, bortset fra insulin.</p> <p>Den ordinerende læge, og den udførende sygeplejerske /social- og sundhedsassistent, skal være opmærksomme på at orientere sig i relevante instrukser og vejledninger samt eventuelt det pågældende præparats produktresumé*.</p> <p>Inden der gives injektion med et lægemiddel, bør borger spørges, om der tidligere har været tegn på allergi i forbindelse med injektion af det pågældende lægemiddel.</p> <p>Hvis dette er tilfældet skal lægen rådspørges inden injektion.</p> <p>Efter injektionen bør Sygeplejersken/ Social- og Sundhedsassistenten blive hos beboeren i ca. 10 minutter, for at observere for eventuelle allergiske reaktioner.</p>
<b>Symptomer på allergiske reaktioner</b>	<p>Symptomerne kan komme hurtigt (minutter), men tiden kan variere helt op til timer efter indgift af medicinen</p> <p><b>Lettere allergisk reaktion:</b>  Paræstesier (prikkende, snurrende, sovende fornemmelse) i læber, arme og ben. Eventuelt lokalt ødem eller udslet.</p>

<p><b>Dokumentation</b></p>	<p><b>Voldsom eller akut indsættende allergisk reaktion (allergisk shock):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Luftvejs- og/eller vejrtrækningsproblemer</i> (synkebesvær, hæshed, hvæsende vejrtrækning i ind eller udåndingen, stakåndet, blåfarvning af huden eller vejrtrækningsstop)</li> <li>• <i>Blodtryksfald</i> (Hurtig puls, forvirret, inkontinens, fjernhed eller besvimelse)</li> <li>• <i>Hud og/eller slimhinder</i> (Kløe på store dele af kroppen, rød-blussende, udslet eller hævelser i hud og slimhinder)</li> </ul> <p>Allergiske reaktioner dokumenteres i den elektroniske journal, i en <i>Observation</i> samt på skema <i>Særlige opmærksomheder - Cave</i>.</p>
<p><b>Behandling</b></p>	<p><b>Behandling af lettere allergiske reaktioner:</b>        Lettere reaktioner observeres, rapporteres straks til læge/ vagtlæge, og det aftales med læge om det skal noteres som Cave.</p> <p><b>Behandling af akut allergisk chok:</b>        Der skal <u>straks</u> gives injektion med adrenalin injektionsvæske 1 mg/ml.</p> <p>Dosis til voksne er 0,3 mg adrenalin = <b>0,3 ml adrenalin injektionsvæske.</b></p> <p>Hvis tilstanden ikke bedres væsentligt inden for nogle minutter, gentages behandlingen med 0,3 mg.</p> <p>Injektionen gives dybt intramuskulært, omkring det sted hvor det allergifremkaldende præparat er givet.</p> <p>Umiddelbart herefter kontaktes læge, eller om nødvendigt rekvireres ambulance på <b>112</b>.        Sygeplejerske/ Ansvarshavende informeres.</p>
<p><b>Holdbarhed adrenalin</b></p>	<p>Efter udlevering fra apoteket skal ampullerne opbevares under 25°C og ikke udsættes for sollys.</p> <p><b>Holdbarheden af adrenalinampullerne tjekkes januar og juni.</b>        I tilfælde af at opløsningen bliver uklar, misfarvet, eller der ses udfældning, skal den straks kasseres.</p> <p>Omkring den 1. september hvert år, udskiftes ampullerne med nye.  <b>Sygeplejersken</b> rekvirerer skriftligt adrenalin fra apoteket.</p> <p>Apoteket skal forsyne adrenalin med oplysning om sygeplejerskens navn, apotekets navn, dato for ekspeditionen og påtegningen</p>

<b>Lovgrundlag</b> <b>Referencer</b> <b>Kilder</b>	Korrekt håndtering af medicin – et værktøj for plejecentre, hjemmepleje, hjemmesygepleje, bosteder m.v. Styrelsen for Patientsikkerhed 2. udgave 2019 Notat fra Sundhedsstyrelsen Forholdsregler ved injektion af insulin, 14. september 2018 *Ophævelse af vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk shock med injektion af adrenalin Sundhedsstyrelsen 26/10 2022 **Bekendtgørelse om recepter og dosisdispensering af lægemidler § 100 29/9 2017. Sundhed.dk/for fagpersoner. Algoritme for behandling af anafylaktisk shock . Opslag: april 2023 Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler VEJ nr 9079 af 12/02/2015 Kvalitetschef Hinna Rana, Brøndbyøster Apotek, nov. 2020 *Anafylaksi hos børn og voksne. DASAIM 22.03.23
--	--