

Ophævelse af vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk shock med injektion af adrenalin

Baggrund

Der har siden 2003 været en *Vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk shock med injektion af adrenalin* (VEJ nr 9029 af 08/08/2003). I 2016 foretog Sundhedsstyrelsen en vurdering af om vejledningen skulle opdateres, da udviklingen blandt andet har betydet at infusion af fx antibiotika oftere foretages udenfor sygehuset end hidtil. Sundhedsstyrelsen besluttede at ophæve vejledningen pr. 1. september 2016.

Vurdering

Sundhedsstyrelsen mener fortsat, at der som udgangspunkt skal være adrenalin rådighed ved injektions- og infusionsbehandling. Sygeplejersker og andre, der af lægen har fået delegeret at give injektions-/ infusionsbehandling, skal have mulighed for straks at kunne behandle med adrenalin ved mistanke om akut allergisk shock. Lægen kan i konkrete tilfælde vurdere, om der er behov for adrenalinberedskab, herunder om dette kan undlades.

Sundhedsstyrelsen vurderer i øvrigt, at de generelle forhold i forbindelse med injektions- og infusionsbehandling sikres på baggrund af nedenstående:

- Det antages, at generelle forhold i forbindelse med injektion og infusion af et lægemiddel - herunder observation- er indeholdt i sygeplejerskernes basale uddannelse.
- Behandling ved mistanke om anafylaksi skal fremgå af lokale instrukser¹, jf. Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler (VEJ nr 9079 af 12/02/2015)
- I forbindelse med indgift af specifikke lægemidler bør den ordinerende læge og den udførende sygeplejerske være opmærksomme på at orientere sig i relevante instrukser og vejledninger samt eventuelt det pågældende præparats produktresumé.
- Reglerne i forhold til delegation skal overholdes, jf. Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed) (VEJ nr 115 af 11/12/2009).

¹ Dansk Selskab for Allergologi og Lægehåndbogen.dk har vejledninger om anafylaksi, der kan bruges som referencer ved udarbejdelse af lokale instrukser. Det skal nævnes, at anbefalet dosis af adrenalin ikke er helt ens i de to vejledninger. I førstnævnte vejledning anbefales er 0,3 mg adrenalin i.m. til voksne og børn \geq 25 kg, med følgende note: 'En adrenalindosis på 0,3 mg i.m. er sufficient i de fleste tilfælde. Hos tunge voksne kan dosis øges til 0,3 mg x 2 eller 0,5 mg'. I sidstnævnte vejledning anbefales 0.5 mg adrenalin i.m. til voksne og børn over 12 år, med note om eventuel brug af en adrenalinpen (0,3 mg). Da der af hensyn til sikkerhed bør være en klar og entydig instruks, og da risikoen vurderes størst ved en insufficient adrenalindosis, foreslås en dosis på 0,5 mg. adrenalin i.m. i de lokale instrukser.