

Ordination af øjendråber og lignende

Hændelse

Plejepersonalet på plejehjem kontakter egen læge angående 95-årig mand, som gennem et døgn har haft rødme og irritation af begge øjne. Personalet oplyser at patienten er lyssky og har pusflåd i løbet af dagen. Der opstartes behandling for øjenbetændelse med aftale om akut levering af kloramfenikol øjendråber til patientadressen.

Lægen opretter ordinationen i medicinmodulet, men glemmer at bede apoteket om akut levering. Plejepersonalet afventer leveringen af øjendråberne, som dog først kommer næste dag. Her viser det sig, at lægen har glemt at ændre behandlingsvarigheden på ordinationen, som derfor er sat til 1 døgn. Da plejehjemmet modtager øjendråberne, er ordinationen derfor udløbet, og øjendråberne kan ikke effektueres i plejehjemmets medicin modul. Plejehjemmets sygeplejerske vælger at give øjendråberne på trods af manglende ordination og kontakter egen læge i løbet af formiddagen og får genordineret behandlingen. Patientens symptomer bedres i løbet af de næste døgn.

Analyse

Der ses talrige UTH'er, hvor der er fejl i ordinationsvarigheden på medicin. Det gælder specielt for medicin, som ikke er i tabletform, og hvor der derfor ikke autogeneres en doseringsvarighed i forbindelse med ordinationen. Dette gælder f.eks. øjendråber, creme og øredråber samt subkutane ordinationer.

Hvis patienten selv styrer behandlingen, er ordinationsvarigheden i FMK ikke afgørende for korrekt dosering. Er det derimod plejepersonale, som varetager doseringen, er de afhængige af at følge lægens anvisninger i FMK. Korrekt behandlingsvarighed bliver derved afgørende for behandlingen. Der er i folketinget d. 12. december vedtaget lov om "forbeholdt virksomhedsområde" for sygeplejerskers, som giver sygeplejersker afgrænset ordinationsret. Loven træder i kraft d. 1/1-2024, hvorefter en bekendtgørelse skal beskrive, hvilke lægemidler de kan anvende. Forhåbentlig kan vi dermed spare tid på at rette åbenlyse ordinationsfejl samt på ordination og tilretning af vitaminpiller, afføringsmidler, paracetamol, mv.

Forslag til forebyggende procedure

- Særlig opmærksomhed på ordinationsvarighed ved ordination af lægemidler, hvor indholdet af medicin i pakken ikke i sig selv giver en ordinationsvarighed.
- Opmærksomhed på akut levering af medicin i situationer, hvor der er tale om infektioner eller andre sygdomme, hvor tidsfaktoren har betydning, og hvor patient eller pårørende ikke har mulighed for at hente medicinen.
- Der ses et stort forbrug af antibiotika øjendråber til ældre, men mange symptomer kan forklares med tørhed, hvor antibiotika ikke er relevante. Det anbefales at se patienten ved konsultation eller videokonsultation inden opstart af antibiotika mhp. at sikre korrekt diagnose.
- Der ses flere UTH'er hvor midlertidig medicin som f.eks. antibiotika ordineres som fast medicin. Dette har ofte baggrund i indstillinger i praksislægesystemerne hvor nye ordinationer kan indstilles til midlertidig eller fast som udgangspunkt.

Litteratur/yderligere information:

- [Ny lov om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområder](#)
- [DSR om ny lov om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområder](#)

Lau Bertholdt

Patientsikkerhedskonsulent i KAP-H

lauberholdtkaph@gmail.com