

UTH ved ordination af medicin

Hændelse

93-årig kvinde får besøg af hjemmesygeplejersken mhp. hjælp til dosering af medicin. Sygeplejersken bemærker, at der i medicinlisten står tablet NaCl 250 mg, 1,5 tablet x 1 daglig, mens der på glasset med NaCl står 500 mg, 1,5 tablet x 1 daglig.

Det viser sig, at ordinationen er ændret i forbindelse med at tablet NaCl 250 mg har været i restordre. Her har egen læge været nødt til at ændre dosis styrke til 500 mg, men har ikke fået ændret i tabletantallet. Patienten har således fået en døgndosis på 750 mg i stedet for 375 mg NaCl.

Hjemmesygeplejersken kontakter egen læge mhp. at rette ordinationen. Ved gennemgang af medicinen viser det sig, at patienten får doseret Furix 40 mg, 1 stk morgen og aften. Patienten har en del natlige vandladninger, hvilket generer hende. I FMK har lægen ordineret Furix 40 mg, 1 tablet x 2 dagligt. Lægen har aftalt med patienten, at hun skulle tage Furix morgen og middag men denne besked er ikke kommet videre til plejepersonalet, som derfor selv har sat tidspunktet for doseringen. Lægen korrigerer ordinationerne i FMK.

Analyse

I forbindelse med medicin i restordre bliver vi ofte kontaktet mhp. at ændre ordinationen til en styrke, som kan fås på apoteket. Her er det oplagt at overveje indikationen og alternativt seponere behandlingen. Det er ofte en forholdsvis nem opgave at ændre ordinationer i FMK, hvorfor den ofte klares imellem andet arbejde. Dette kan medføre mindre opmærksomhed i situationen, og dermed øget risiko for UTH'er med manglende korrektion af antallet af tabletter og dermed ændret døgndosis.

Når vi har lavet en ordination i vores lægepraksissystem, bliver denne oversat i FMK hvorefter plejepersonalet henter ordinationen ind i deres IT-system. Her er det afgørende, at IT-systemerne kan genkende doseringen.

Den nemmeste måde at sikre dette på, er ved at bruge de standarddoseringer, som allerede er lagt ind i vores medicin moduler. Hvis ikke der findes en standarddosering, som passer til den ønskede ordination, er det vigtigt at oprette en ordination, som har en struktureret dosering og dermed kan genkendes i FMK.

Vejledning til struktureret ordination findes til hvert enkelt lægepraksissystem.

En stor del af ordinationerne fra almen praksis har dosering angivet som fritekst. Typisk sker dette, fordi vi i forbindelse med ordinationen ønsker at tilrette den og gør det på en måde, hvor doseringen bliver ustruktureret. Når en ordination er ustruktureret, skal plejepersonalet oversætte og oprette doseringen i deres IT-system, hvilket giver risiko for fejl.

Forslag til forebyggende procedure

- Udvis omhu i forbindelse med ordination af medicin med særlig opmærksomhed på ”nemme” opgaver som ændring af tablet styrke i forbindelse med restordre. Noter evt. døgndosis ned inden du går i gang med ændringen så du kan sikre dig, at den forbliver den samme.
- Det anbefales at bruge doseringsforslag som fremgår af medicinmodulet i forbindelse med ordination af medicin. Hvis ordinationen man ønsker, ikke fremgår af doseringsforslagene anbefales det at bruge struktureret dosering.
- Ordination med dosering efter skriftlig anvisning har mange muligheder for UTH'er hvorfor det frarådes at bruge denne form for ordination.
- Når vi ordinerer med dosering i faste tidsintervaller f.eks. morgen, middag, aften og nat, sikre vi at medicinen tages som tiltænkt, og at plejepersonalet ikke skal bruge ressourcer på at tage stilling til, hvornår medicinen skal gives.
- Overvej altid om et lægemiddel fortsat er relevant eller kan seponeres.

Litteratur/yderligere information:

- [Vejledning til struktureret ordination i FMK-online](#)

Lau Bertholdt, Patientsikkerhedskonsulent i KAP-H

lauberholdtkaph@gmail.com