

Bilaga 4 - Lathund reservrutin vid brist på läkemedelspumpar - instruktion

Användningsområde

Vid brist på läkemedelspumpar och/eller tillhörande förbrukningsmaterial så att ordinarie infusionsrutiner inte kan följas.

Grundprinciper

1. Byt till gastroenteralt alternativ där möjligt och/eller lämpligt.
2. Byt till intermittent injektion där möjligt och/eller lämpligt.
3. Ge infusion via gravitationsstyrkt aggregat när pump inte krävs.
4. Reservera pumpar för flödeskänsliga läkemedel och patienter (ffa barn).

Alltid individuell klinisk bedömning.

Scenario A – Begränsad tillgång till pumpar

- Använd läkemedelspump endast för:
 - **Hemodynamiskt potenta läkemedel** (inotropa, kronotropa och vasoaktiva läkemedel inklusive inodilaterare).
 - **Mycket låg infusionshastighet.**
 - **Barn** (särskilt neo).
- Övriga infusioner ges per os, som injektion eller via gravitationsinfusion.
- Vid fortsatt brist – byt mellan sprut- och volympump om möjligt/lämpligt.

Scenario B – ingen tillgång till pumpar

- Alla infusioner ges utan pump.
- Potenta och flödeskänsliga läkemedel:
 - **Mikrodroppsaggregat (60 droppar/mL).**
 - Backventil + trevägskran.
 - Övertrycksmanschett.
- Använd **reservberedningar** vid behov.
- Överväg alternativ terapi eller utebliven behandling om risk > nytta.

Prioritering av pumpar

1. **Hemodynamiskt potenta läkemedel.**
2. **Barn**, särskilt neonatala patienter.
3. Mycket låg infusionshastighet och/eller hög flödeskänslighet.

Patientsäkerhetsaspekter

- Kontrollera droptakt tätt och regelbundet.
- Kontrollera droptakt efter lägesändring/transport.
- Undvik > 2 extraspädda infusioner per patient.
- Beakta alltid risk för övervätskning.
- Barn/neo: Ge hemodynamiskt potenta läkemedel endast med adekvat monitorering.