



# Helseplattformen

## Standardisering av prosedyrer

STYRK-KONFERANSEN

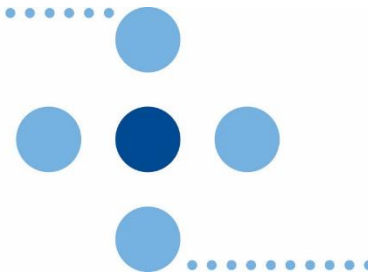
Hell

6. Juni 2019

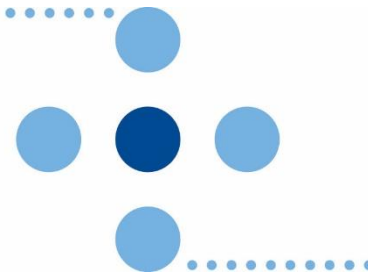
Hilde Fosslund

Kvalitetssjef

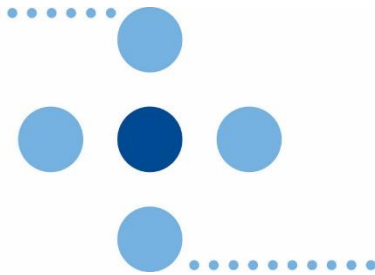




# Hva er en prosedyre



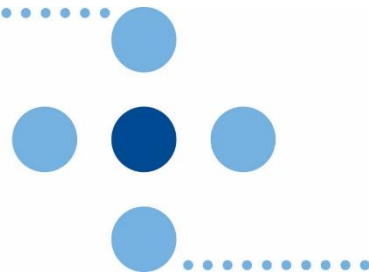
# Hvorfor har vi prosedyrer



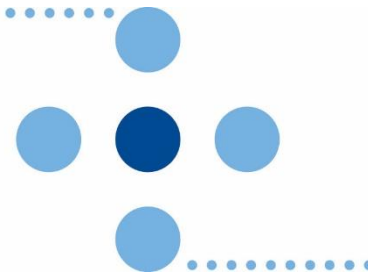
Standardiseringsarbeid

Sikre beste praksis

Sømløse behandlingsforløp



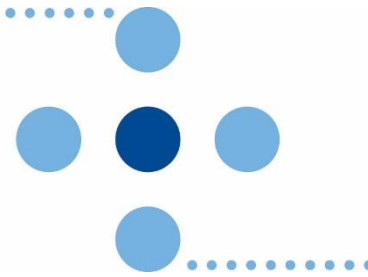
## Helseplattformen



Rydde i eksisterende prosedyrer

Standardisering av klinisk og administrativt innhold

Samarbeid med øvrige helseforetak



## Gjennomgang i Helse Nord-Trøndelag

Ca 10.000 dokument

Redusert med ca 500

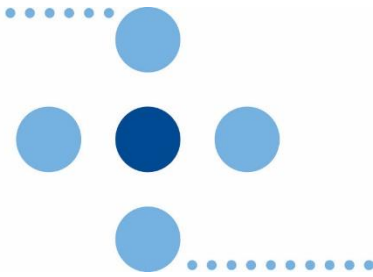






Standardisering på det ikke-kliniske området er viktig for å sikre effektive støttetjenester og en ensartet praksis i foretaksgruppen.

# MÅL

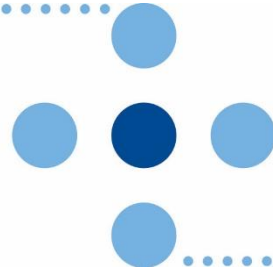


Sikre at vi har de riktige kliniske prosedyrene

Sikre oppdaterte og kunnskapsbasert kliniske prosedyrer

Øke søkbarheten i EQS

Øke bruken av egne kliniske prosedyrer



Invitert | Retisert: Mer info | [Dokumenter](#) | [Favorit](#) | [EØS-portal](#) | [SPIC](#) | [Sjette ut av 7. utgave](#) | [Info](#)

**Kaliumklorid til infusjon** | Dokumentadministrasjon: Marjan Nilsen | Syddag tryk: 11.06.2019 | Revisjon: 1.1 | Revisjonsdato: 11.06.2019 | ID: 14439

**Hensikt**  
Sikre riktig standplassering og administrering av kaliumkloridoppløsning til infusjon intravenøst til pasienter med hypokaliemi.

**Omfang**  
Proseduren gjelder for legger og skolelærere i Helse Nord-Trøndelag.

**Ervervsopplæringsplan**  
Referansetexter for ervervsopplæringsplan: S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l, S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l og Plasma-kalium 3,5-4,4 mmol/l. Les mer om Kalium (K) ervervsopplæringsplanen (EØS ID: 14439).

**Dokumentasjon på hypokaliemi**

- Lest 3,0-3,5 mmol/l
- Måttet 2,5-2,9 mmol/l
- Alvorlig <2,5 mmol/l (1)

**Preparat**  
Kaliumklorid B. S. er en 1 mmol/ml konsentrat til infusjon.

**Indikasjoner**

- Hypokaliemi (S-kalium) som kan kompliseres personell
- Når det ikke er mulig å erstatte kalium personell eller via sone
- Ved S-kalium < 2,5 mmol/l
- I forbindelse med trombolysis behandling (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- > 3,0 mmol/l, hos pasienter med høy risiko for arytmi (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- < 4,0 mmol/l, ved gjentatt tilfelle av Torsades de pointes

**Dosering**  
Doseringsen er individuell.  
Anbefalt dosering til perifer intravenøs infusjon:  

- Kalium > 2,5 mmol/l: 40-60 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml, Natriumacetat 50 mg/ml, NaCl 9 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter (1)
- Kalium 2,0 - 2,5 mmol/l: 20 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml (5%), Natriumacetat 50 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter, gjentas ved behov (1)

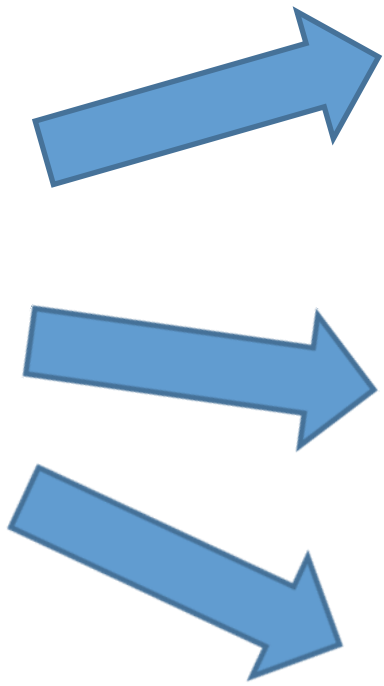
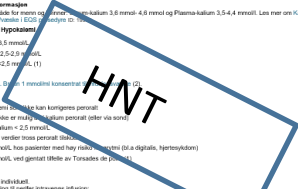
 For rask infusjon eller overvåking kan medføre hypokaliemi, særlig ved samtidig acidose eller nyreavfall.  
 Preparat skal brukes innen 24 timer etter ankomst og forsegling. Eventuelt medisinert skal brukes i resepsivert.

**Arbeidsbeskrivelse**

**Ansvar**  
Legg og skolelærere er ansvarlig for at kalium til infusjon blir administrert etter forskriftene og i henhold til prosedyre for legemiddelhåndtering i Helse Nord-Trøndelag.

**Arbeidsoppgaver**

Uttreks nr.	Arbeidsoppgave
Legg	1. Kontroller legemiddelmediseringen 2. Dose kaliumklorid i mmol/ml 3. Type fortynningsvæske 3. Hestegjer på infusjon
Legg	1. Behovet for EKG monitoring ut fra indikasjon definer i prosedyren 2. Neste måling av Serum-kalium og ønsket s-kalium
Dokumentasjon	1. Registrering av kaliumklorid til infusjon 2. Etter kontrollert medisinert 3. Mediseringen, dose, hastighet og tid for oppstart kontrolleres og signeres av to sykepleiere i pasientens medisinertskjema og på medisinertskjema i løst med prosedyre for legemiddelhåndtering (EØS ID: 14439)
Rubrikkert	Administrering av kaliumklorid til infusjon: 1. Kontrollert påleveringsvæske (PKV) skal med prosedyren: Perifert venekateter - innleggning, vent og bruk (EØS ID: 473) for å gi



**Kaliumklorid til infusjon** | Dokumentadministrasjon: Marjan Nilsen | Syddag tryk: 11.06.2019 | Revisjon: 1.1 | Revisjonsdato: 11.06.2019 | ID: 14439

**Hensikt**  
Sikre riktig standplassering og administrering av kaliumkloridoppløsning til infusjon intravenøst til pasienter med hypokaliemi.

**Omfang**  
Proseduren gjelder for legger og skolelærere i Helse Nord-Trøndelag.

**Ervervsopplæringsplan**  
Referansetexter for ervervsopplæringsplan: S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l, S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l og Plasma-kalium 3,5-4,4 mmol/l. Les mer om Kalium (K) ervervsopplæringsplanen (EØS ID: 14439).

**Dokumentasjon på hypokaliemi**

- Lest 3,0-3,5 mmol/l
- Måttet 2,5-2,9 mmol/l
- Alvorlig <2,5 mmol/l (1)

**Preparat**  
Kaliumklorid B. S. er en 1 mmol/ml konsentrat til infusjon.

**Indikasjoner**

- Hypokaliemi (S-kalium) som kan kompliseres personell
- Når det ikke er mulig å erstatte kalium personell eller via sone
- Ved S-kalium < 2,5 mmol/l
- I forbindelse med trombolysis behandling (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- > 3,0 mmol/l, hos pasienter med høy risiko for arytmi (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- < 4,0 mmol/l, ved gjentatt tilfelle av Torsades de pointes

**Dosering**  
Doseringsen er individuell.  
Anbefalt dosering til perifer intravenøs infusjon:  

- Kalium > 2,5 mmol/l: 40-60 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml, Natriumacetat 50 mg/ml, NaCl 9 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter (1)
- Kalium 2,0 - 2,5 mmol/l: 20 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml (5%), Natriumacetat 50 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter, gjentas ved behov (1)

 For rask infusjon eller overvåking kan medføre hypokaliemi, særlig ved samtidig acidose eller nyreavfall.  
 Preparat skal brukes innen 24 timer etter ankomst og forsegling. Eventuelt medisinert skal brukes i resepsivert.

**Arbeidsbeskrivelse**

**Ansvar**  
Legg og skolelærere er ansvarlig for at kalium til infusjon blir administrert etter forskriftene og i henhold til prosedyre for legemiddelhåndtering i Helse Nord-Trøndelag.

**Arbeidsoppgaver**

Uttreks nr.	Arbeidsoppgave
Legg	1. Kontroller legemiddelmediseringen 2. Dose kaliumklorid i mmol/ml 3. Type fortynningsvæske 3. Hestegjer på infusjon
Legg	1. Behovet for EKG monitoring ut fra indikasjon definer i prosedyren 2. Neste måling av Serum-kalium og ønsket s-kalium
Dokumentasjon	1. Registrering av kaliumklorid til infusjon 2. Etter kontrollert medisinert 3. Mediseringen, dose, hastighet og tid for oppstart kontrolleres og signeres av to sykepleiere i pasientens medisinertskjema og på medisinertskjema i løst med prosedyre for legemiddelhåndtering (EØS ID: 14439)
Rubrikkert	Administrering av kaliumklorid til infusjon: 1. Kontrollert påleveringsvæske (PKV) skal med prosedyren: Perifert venekateter - innleggning, vent og bruk (EØS ID: 473) for å gi

**Kaliumklorid til infusjon** | Dokumentadministrasjon: Marjan Nilsen | Syddag tryk: 11.06.2019 | Revisjon: 1.1 | Revisjonsdato: 11.06.2019 | ID: 14439

**Hensikt**  
Sikre riktig standplassering og administrering av kaliumkloridoppløsning til infusjon intravenøst til pasienter med hypokaliemi.

**Omfang**  
Proseduren gjelder for legger og skolelærere i Helse Nord-Trøndelag.

**Ervervsopplæringsplan**  
Referansetexter for ervervsopplæringsplan: S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l, S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l og Plasma-kalium 3,5-4,4 mmol/l. Les mer om Kalium (K) ervervsopplæringsplanen (EØS ID: 14439).

**Dokumentasjon på hypokaliemi**

- Lest 3,0-3,5 mmol/l
- Måttet 2,5-2,9 mmol/l
- Alvorlig <2,5 mmol/l (1)

**Preparat**  
Kaliumklorid B. S. er en 1 mmol/ml konsentrat til infusjon.

**Indikasjoner**

- Hypokaliemi (S-kalium) som kan kompliseres personell
- Når det ikke er mulig å erstatte kalium personell eller via sone
- Ved S-kalium < 2,5 mmol/l
- I forbindelse med trombolysis behandling (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- > 3,0 mmol/l, hos pasienter med høy risiko for arytmi (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- < 4,0 mmol/l, ved gjentatt tilfelle av Torsades de pointes

**Dosering**  
Doseringsen er individuell.  
Anbefalt dosering til perifer intravenøs infusjon:  

- Kalium > 2,5 mmol/l: 40-60 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml, Natriumacetat 50 mg/ml, NaCl 9 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter (1)
- Kalium 2,0 - 2,5 mmol/l: 20 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml (5%), Natriumacetat 50 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter, gjentas ved behov (1)

 For rask infusjon eller overvåking kan medføre hypokaliemi, særlig ved samtidig acidose eller nyreavfall.  
 Preparat skal brukes innen 24 timer etter ankomst og forsegling. Eventuelt medisinert skal brukes i resepsivert.

**Arbeidsbeskrivelse**

**Ansvar**  
Legg og skolelærere er ansvarlig for at kalium til infusjon blir administrert etter forskriftene og i henhold til prosedyre for legemiddelhåndtering i Helse Nord-Trøndelag.

**Arbeidsoppgaver**

Uttreks nr.	Arbeidsoppgave
Legg	1. Kontroller legemiddelmediseringen 2. Dose kaliumklorid i mmol/ml 3. Type fortynningsvæske 3. Hestegjer på infusjon
Legg	1. Behovet for EKG monitoring ut fra indikasjon definer i prosedyren 2. Neste måling av Serum-kalium og ønsket s-kalium
Dokumentasjon	1. Registrering av kaliumklorid til infusjon 2. Etter kontrollert medisinert 3. Mediseringen, dose, hastighet og tid for oppstart kontrolleres og signeres av to sykepleiere i pasientens medisinertskjema og på medisinertskjema i løst med prosedyre for legemiddelhåndtering (EØS ID: 14439)
Rubrikkert	Administrering av kaliumklorid til infusjon: 1. Kontrollert påleveringsvæske (PKV) skal med prosedyren: Perifert venekateter - innleggning, vent og bruk (EØS ID: 473) for å gi

**Kaliumklorid til infusjon** | Dokumentadministrasjon: Marjan Nilsen | Syddag tryk: 11.06.2019 | Revisjon: 1.1 | Revisjonsdato: 11.06.2019 | ID: 14439

**Hensikt**  
Sikre riktig standplassering og administrering av kaliumkloridoppløsning til infusjon intravenøst til pasienter med hypokaliemi.

**Omfang**  
Proseduren gjelder for legger og skolelærere i Helse Nord-Trøndelag.

**Ervervsopplæringsplan**  
Referansetexter for ervervsopplæringsplan: S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l, S-kalium 3,0 mmol/l - 4,0 mmol/l og Plasma-kalium 3,5-4,4 mmol/l. Les mer om Kalium (K) ervervsopplæringsplanen (EØS ID: 14439).

**Dokumentasjon på hypokaliemi**

- Lest 3,0-3,5 mmol/l
- Måttet 2,5-2,9 mmol/l
- Alvorlig <2,5 mmol/l (1)

**Preparat**  
Kaliumklorid B. S. er en 1 mmol/ml konsentrat til infusjon.

**Indikasjoner**

- Hypokaliemi (S-kalium) som kan kompliseres personell
- Når det ikke er mulig å erstatte kalium personell eller via sone
- Ved S-kalium < 2,5 mmol/l
- I forbindelse med trombolysis behandling (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- > 3,0 mmol/l, hos pasienter med høy risiko for arytmi (bl.a. digitale, hypertensjoner)
- < 4,0 mmol/l, ved gjentatt tilfelle av Torsades de pointes

**Dosering**  
Doseringsen er individuell.  
Anbefalt dosering til perifer intravenøs infusjon:  

- Kalium > 2,5 mmol/l: 40-60 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml, Natriumacetat 50 mg/ml, NaCl 9 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter (1)
- Kalium 2,0 - 2,5 mmol/l: 20 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml (5%), Natriumacetat 50 mg/ml (0,9 %) og over 4 - 6 liter, gjentas ved behov (1)

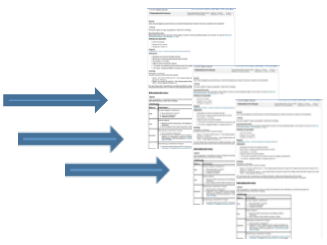
 For rask infusjon eller overvåking kan medføre hypokaliemi, særlig ved samtidig acidose eller nyreavfall.  
 Preparat skal brukes innen 24 timer etter ankomst og forsegling. Eventuelt medisinert skal brukes i resepsivert.

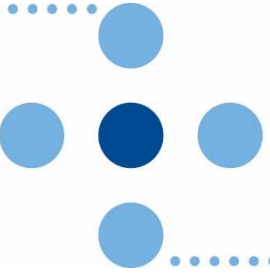
**Arbeidsbeskrivelse**

**Ansvar**  
Legg og skolelærere er ansvarlig for at kalium til infusjon blir administrert etter forskriftene og i henhold til prosedyre for legemiddelhåndtering i Helse Nord-Trøndelag.

**Arbeidsoppgaver**

Uttreks nr.	Arbeidsoppgave
Legg	1. Kontroller legemiddelmediseringen 2. Dose kaliumklorid i mmol/ml 3. Type fortynningsvæske 3. Hestegjer på infusjon
Legg	1. Behovet for EKG monitoring ut fra indikasjon definer i prosedyren 2. Neste måling av Serum-kalium og ønsket s-kalium
Dokumentasjon	1. Registrering av kaliumklorid til infusjon 2. Etter kontrollert medisinert 3. Mediseringen, dose, hastighet og tid for oppstart kontrolleres og signeres av to sykepleiere i pasientens medisinertskjema og på medisinertskjema i løst med prosedyre for legemiddelhåndtering (EØS ID: 14439)
Rubrikkert	Administrering av kaliumklorid til infusjon: 1. Kontrollert påleveringsvæske (PKV) skal med prosedyren: Perifert venekateter - innleggning, vent og bruk (EØS ID: 473) for å gi





Inviteret | Rehabilitering | Mer info | Dato henholdsvis: 07.06.2019 | 08.06.2019 | 09.06.2019

### Kaliumklorid til infusjon

Dokumentadministrator: Margen Nilsen | Syddag: 11.06.2019 | Revisjon: 1.1 | Revisjonsdato: 11.06.2019 | ID: 21922

**Formål:**  
Sikre riktig standpøring og administrering av kaliumkloridoppløsning til infusjon intravenøst til pasienter med hypokaliemi.

**Opplegg:**  
Proseduren gjelder for legger og sykepleiere i Helse Nord-Trøndelag.

**Ervervsogforberedelse:**  
Referanseliste for mors og kvinner: Serum-kalium 3,6 mmol/L - 4,8 mmol/L og Plasma-kalium 3,5-4,4 mmol/L. Les mer om Kalium (K) ervervsogforberedelse (ECOS) prosedyre ID: 1485.

**Definisjon på hypokaliemi:**

- Lest 3,0-3,5 mmol/L
- Moderat 2,5-2,9 mmol/L
- Alvorlig < 2,5 mmol/L (1)

**Preparat:**  
Kali-klorid 5, Struan 1 mmol/ml konsentrat til infusjonsvæske (2).

**Indikasjoner:**

- Hypokaliemi som ikke kan korrigeres på annen måte
- Når det ikke er mulig å gi kaliumklorid eller via sone)
- Ved S-kalium < 2,5 mmol/L
- I forbindelse med trombolytisk behandling
- > 3,5 mmol/L, hos pasienter med høy risiko for arytmi (3)
- < 4,0 mmol/L, ved gjentatte måle av Torsades de Pointes (4)

**Dosering:**  
Doseingen er individuell.  
Anbefalt dosering til perifer intravenøs administrering:  
• Kalium > 2,5 mmol/L: 40-60 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml (2%)), Ringer avstort eller Nalgene (0,9%) gitt over 4 - 6 timer (1).  
• Kalium 2,0 - 2,5 mmol/L: 40-60 mmol K<sup>+</sup> i 1 liter infusjonsvæske (Glucose 50 mg/ml (2%)), Ringer avstort eller Nalgene (0,9%) gitt over 4 - 6 timer, gjenta ved behov (1).

For rask infusjon eller overdosering kan medføre hypokaliemi, værdi ved senke blodtrykket eller rytmeforstyrrelser.  
Preparat skal brukes innen 24 timer etter ankomst og forsegling. Eventuelt eventuelt bruk i henhold til instruksjoner.

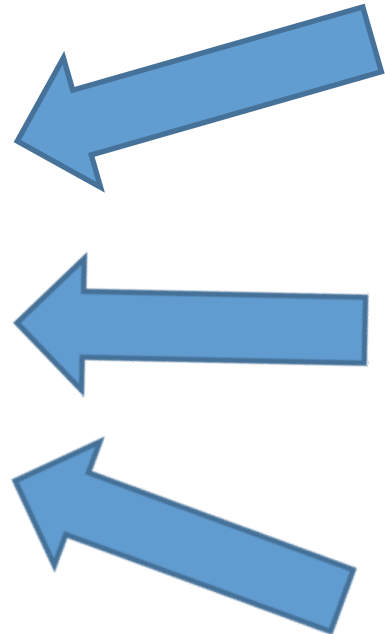
**Arbeidsbeskrivelse:**

**Ansvar:**  
Leger og sykepleiere er ansvarlig for at kalium til infusjon blir administrert eller forskrevet og i henhold til prosedyre for legemiddeladministrasjon i Helse Nord-Trøndelag.

**Arbeidsoppgaver:**

Arbeidsoppgave	Arbeidsoppgave
Lage	1. Dosere kaliumklorid i resepten 2. Tjappe fortynningsvæske 3. Hestegjer på infusjon
Lage	1. Behovet for EKG monitoring ut fra indikasjon definer i prosedyren 2. Neste måling av Serum-kalium og ønsket s-kalium
Dokumentasjon	1. Beredning av kaliumklorid til infusjon 2. Etter beredning i medikamentur 3. Medisiner, dose, hastighet og tid for oppstart kundens og signere av sykepleier i pasientens medisinerte og på ervervsogforberedelse i vedtatt prosedyre for legemiddeladministrasjon (ECOS ID: 14499)
Revisjon	1. Kontrollere patientensvæske (PKV) skal med prosedyren. Derfor kontrollere - innligging, vent og bruk (ECOS ID: 47) for daglig

HNT

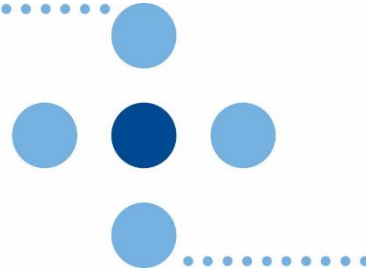


KIR



KBF

MED

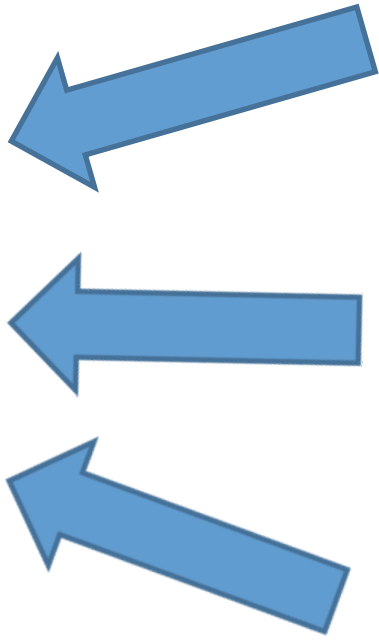


**Kalkiumklorid til infusjon** | Dokumentadministrasjon: Marsten Moxnes | Sydig Byg. 11.06.2019 | Revisjon: 1.1

**Arbeidsbeskrivelse**

Løp og tegringsid:

Løp	Arbeidsoppgave
Løp	1. Dose kalkiumklorid i medikasjonen 2. Type fortyngningsvæske 3. Hestegrep på infusjon
Løp	Kaliumer legemiddel
Djæpelse	1. Behovet for EKG monitoring of the indikasjon definer i prosedyren 2. Neste måling av Serum-kalium og erstatte a-kalium
Djæpelse	1. Beregning av kalkiumklorid til infusjon 2. Etas konsentrasjon i medikasjonen 3. Medisjonsdose, hastighet og tid for oppstart konsentrasjon og signere av to sykepleiere i pasientens medikamenter og på instruksjonsblad (Ved ned prosedyre for legemiddelbehandling (ICIS ID: 14496)
Rubrikk	Administrering av kalkiumklorid til infusjon: 1. Kvalitetssikring (preparatets egenskaper) inkl med prosedyre: Dettetjenesteytelse - innlegg, stiel og bruk (ICIS ID: 473) for øyeblikk



**HNT**

Form for HNT (Helse Nord-Trøndelag) med detaljerte instruksjoner for bruk og registrering.

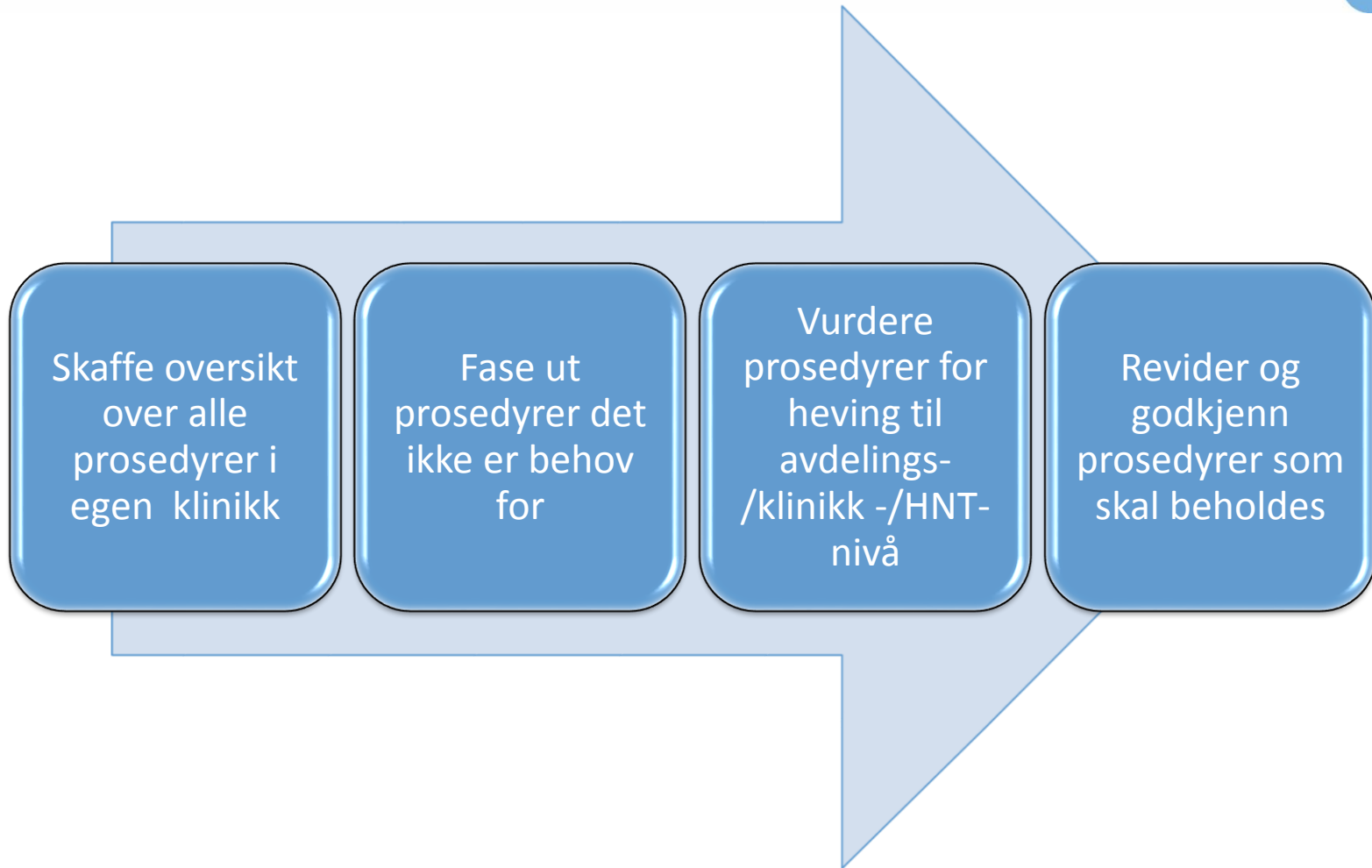
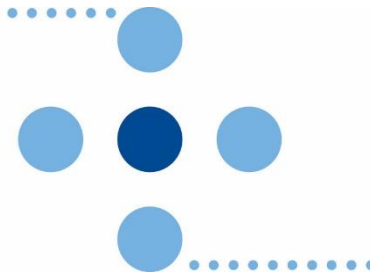
**St.Olav**

Form for St.Olav med detaljerte instruksjoner for bruk og registrering.

**HMR**

Form for HMR (Helse Nord-Trøndelag) med detaljerte instruksjoner for bruk og registrering.

# Milepæler



Arbeidet vil bidra til å;

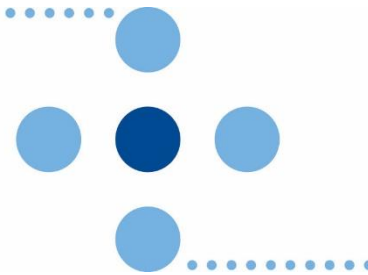
redusere uønsket variasjon i pasientbehandlingen

bedre pasientsikkerhet

effektive støttetjenester

økt kvalitet

mer effektiv bruk av fellesskapets midler





Takk for meg!