

Legemiddelutvalg for barn i Bodø

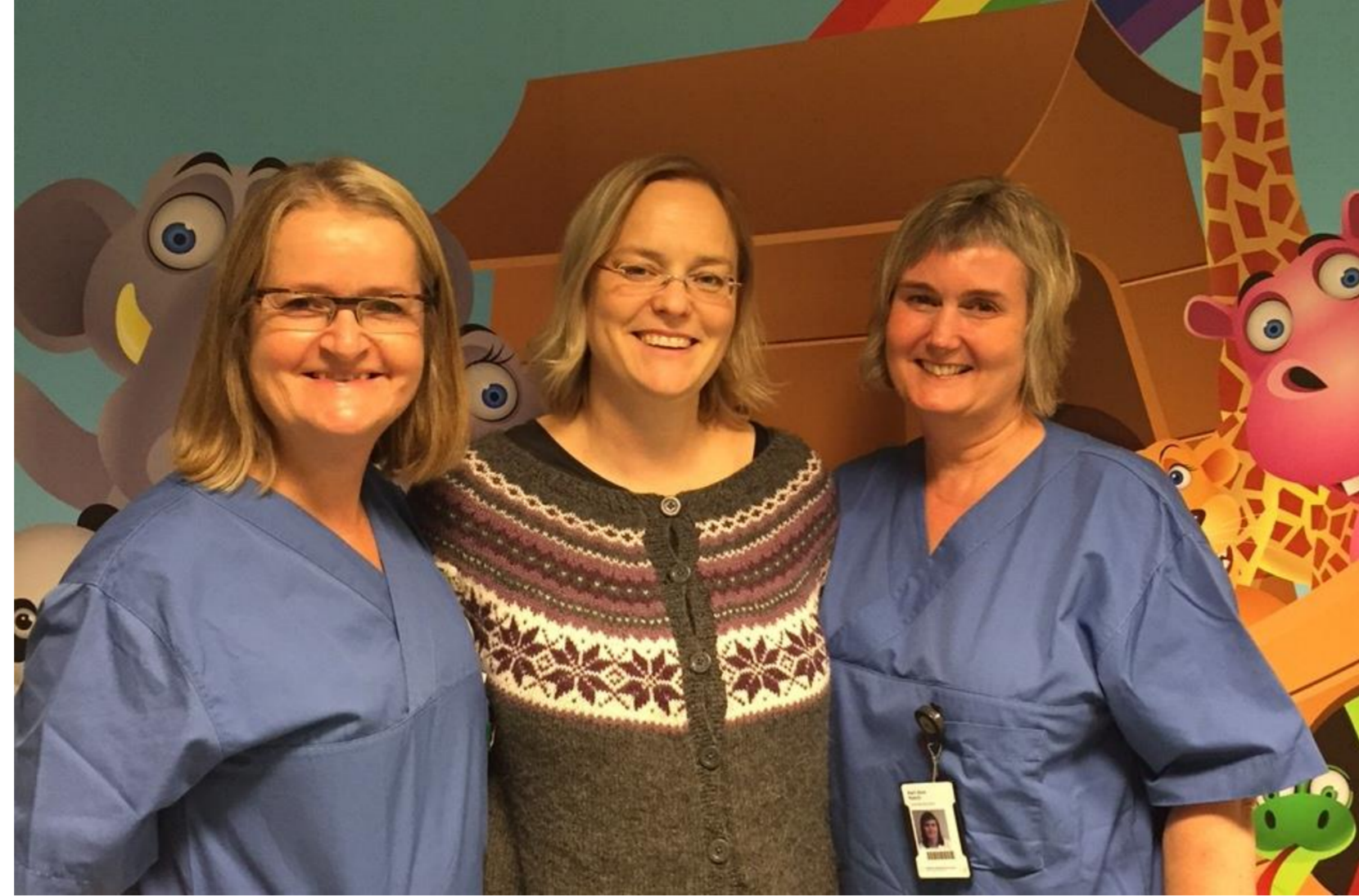
Hvem er vi og hva jobber vi med?

Kristin Larssen¹, Lindis Tollåli², Kari-Ann Hatch³

1 Sykehusapotek Nord, Bodø, 2 Nordlandssykehuset, Barnemedisinsk enhet, 3 Nordlandssykehuset, Nyfødt intensiv enhet

Hvem er vi?

Barneavdelingen ved Nordlandssykehuset har Barnemedisinsk enhet (14 senger), Nyfødt intensiv enhet (10 plasser) og enhet for dagbehandling, poliklinikk og habilitering.



Utvalget består av sykepleier Lindis Tollåli, farmasøyt Kristin Larssen (leder), sykepleier Kari-Ann Hatch og lege Martin Lundgren (nyutnevnt, ikke tilstede da bildet ble tatt).

Hva jobber vi med?

Nordlandssykehuset bygger ut, og bygger om sykehuset. Dette har medført at både Barnemedisinsk enhet og Nyfødt intensiv i løpet av dette året har flyttet i midlertidige lokaler. Vi har likevel jobbet med flere tiltak ved Barneavdelingen og har valgt ut tre fokusområder som vi vil presentere i denne posteren. Blandekortene, medisinrom og samstemming av legemiddellister.

Blandekortene

Blandekortene er lagt inn i prosedyrenettverket vårt med aktive linker. Avdelinger i Nordlandssykehuset og Helgelandssykehuset som behandler barn er informert om kortene.

Nyfødt intensiv har utviklet egne blandekort. Det har vært viktig å ha entydige fortynningsforslag for at medisiner til nyfødte og premature skal være så trygg som mulig. Legene ønsket å ha med dosering som en ekstra sikkerhet for at sykepleier skulle kunne reagere dersom dosene var utenfor det normale.

Eksempel på blandekort nyfødt

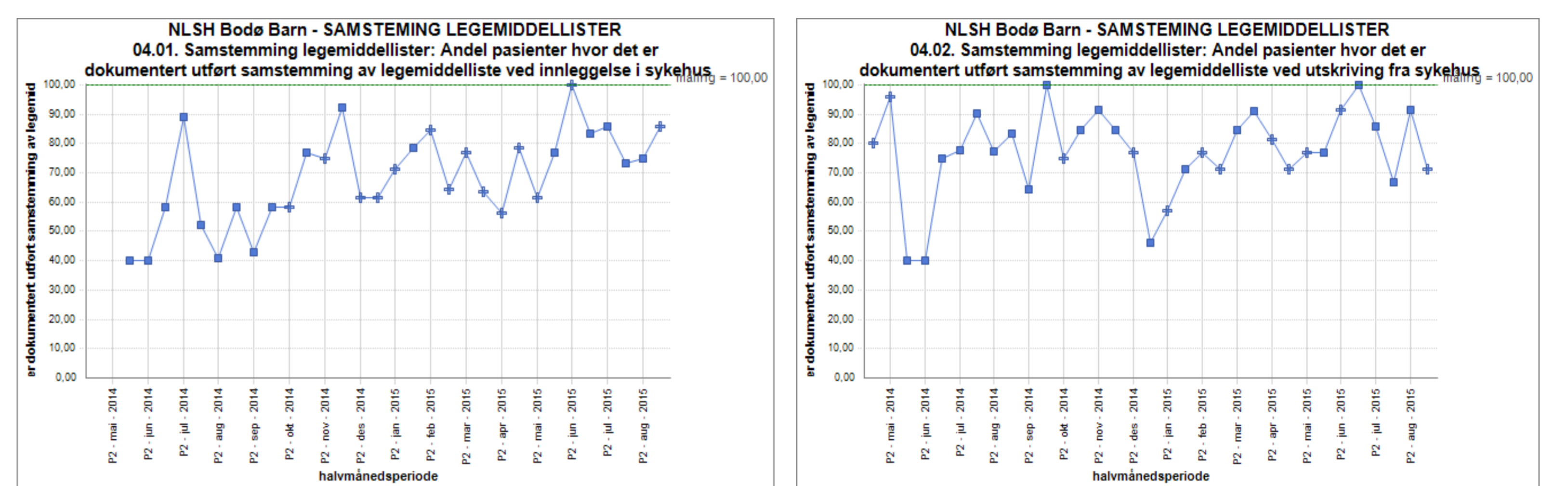
Gentamicin	
J01G B03	GENTAMICIN Garamycin®, Gensumycin®, Gentamicin
Styrke	40 mg/ml i/v. væske, hetteglass
Konsentrasjon	40 mg/ml
10mg/ml i/v. væske, hetteglass	
Konsentrasjon	10 mg/ml
Fortynningsoppskrift	Fortynning og administrasjon av Gentamicin ved nyfødtintensiv, NLSH

Medisinrom

Begge sengenhetene har flyttet til nye, midlertidige lokaler og har innredet nye medisinrom – hva trenger å være med, hvordan lage så gode arbeidsforhold som mulig i de midlertidige lokalene? Enhetene måtte utfordres på å tenke litt nytt – ikke bruke medisinrommet som lager og begrense det som skulle være på medisinrommet. Gode, rene og ryddige arbeidsflater var viktig. Erfaringer tas med til neste flytting....

Samstemming av legemiddellister

Nordlandssykehuset har innført tiltakspakken samstemming av legemiddellister og Barneavdelingen er med. Målinger av om legemiddellistene er samstemte gjøres to ganger i måneden. Kriteriet om at pasienten skal stå på minst to legemidler har vi sett bort fra for å kunne få 15 barn til hver telling. Andel samstemte lister er stigende.



Målinger fra Extranet

Det er jobbet målrettet mot legene og gitt veiledning til den enkelte lege ved behov. Vi har tatt i bruk medikamentmodulen i journalsystemet der legen lager legemiddelliste. Denne listen er oversiktlig og ryddig, og barna får med seg en oversikt over legemidlene ved utreise. Barnelegene er motiverte. Det har vært vanskeligere å motivere leger utenfor barneavdelingen.

Farmasøyt har gjort målinger på kvalitet av samstemming ved bruk av strukturert intervju med foreldre og evt. barna selv dersom de kunne svare. Det gjøres målinger hvert halvår og vi ønsker å se om antall uoverensstemmelser reduseres mellom hver måling, og presentere hvilke uoverensstemmelser som ble avdekket for å motivere til videre fokus og forbedring.

Eksempler på uoverensstemmelser i legemiddellister

Manglet i kurve:

- Avamys nesepny
- Mildison krem (2)
- Diclofenac tbl
- D-vitamin (2)
- Epi-pen
- Glukagon
- Flutide inhalasjon

Annen dosering:

- Minifom ved behov – brukte fast
- For lav laktulosedose hentet fra tidligere opphold.
- Aquadeks (non-compliance)

Videre fokusområder

Vi vil jobbe videre med blandekortene, og følge opp hvordan medisinrommene fungerer. Arbeid med samstemming av legemiddellister vil være prioritert og skal også utvides til andre deler av Barneavdelingen.

Andre oppgaver er opplæring i legemiddelbehandling, forberede oss til innføring av generisk ordning med kurver og opplæring, vi ønsker å etablere kommunikasjon mot primærhelsetjenesten. Og andre tiltak som kan bedre kvaliteten på legemiddelbehandlingen for barn.