

Hjemmebehandling i.v. antibiotika for nevroborreliose



HM Devold, FS Ud Din, MKS Brevik, GG Bardalen, MS Bolsø, W Sivertsen

Bakgrunn

- Behov for å strukturere og videreutvikle utskrivning og hjemmebehandling med antibiotika hos barn med nevroborreliose.
- Mye forbruksmateriell blir sendt med pasient hjem
- Utblanding av antibiotika i hjemmet ikke optimalt
- Barn reinnlegges flere ganger grunnet tett veneflon.
- Behov for sedasjon ved ny venefloninnleggelse.
- Stort fravær fra skole og barnehage grunnet reisevei.

Metode

- LMU Ålesund fungerte som arbeidsgruppe. Behovene til sykehusapoteket, utskrivende leger og sykepleiere på post ble kartlagt
- Steg-for-steg veiledere, prosedyrer, utstyrslistene utarbeidet på nytt
- Avtale med anestesi om midline i ukedagene

Resultat

Ny prosedyre på plass. Alle leger og sykepleiere har nå tilgang til steg-for-steg veiledere til alle søknader, meldinger og e-resepter som skal sendes i forkant av utskrivelsen. Nye utstyrslistene er utarbeidet og arbeidsseddel for utblanding av antibiotika (ceftriaxon) er på plass i sykehusapoteket. Midline erstatter PVK og varer hele behandlingsperioden. Midline seponeres av hjemkommunen.



Konklusjon

Bedret samhandling mellom sengepost og sykehusapoteket. Redusert mengde forbruksmateriell sendes hjem med pasient. Økt pasientsikkerhet gjennom av utblanding av antibiotika av sykehusapoteket. Færre reinnleggelser ved bruk av midline og opplevelsen er mindre traumatisk for barna.



 **HELSE MØRE OG ROMSDAL**
På lag med deg for helsa di

 **SYKEHUSAPOTEKENE I MIDT-NORGE**
Sjukehusapoteket i Ålesund