Covid-19 - Läkemedel i livets slutskede - individuell ordination **Läkemedel för symptomlindring i livets slutskede.**

*Stryk i listan det/de preparat som inte är aktuella för patienten*

**Namn patient:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mot andnöd /dyspné/ hosta**

Inj Morfin 10 mg/ml 2,5-5 mg (= 0,25-0,5 ml) subkutant vid behov

Inj Midazolam 5 mg/ml 2,5-5 mg (= 0,5–1 ml) subkutant vid behov

**Mot hjärtsviktssymtom och lungödem**

Inj Furix 10 mg/ml 2-4 ml subkutant eller intravenöst.
Vid subkutan injektion max 2 ml per injektionsställe

**Mot rosslig andning** Inj Glykopyrroniumbromid 0,2 mg/ml 1 ml subkutant vid behov,
kan upprepas 4-6 gånger per dygn

**Mot obstruktivitet** Inh.spray Airomir 0,1 mg/dos, 1 sprayning via andningsbehållare (Optichamber diamond) vid behov

Inj Bricanyl 0,5 mg/ml, 0,5-1ml subkutant vid behov

**Mot feber** Inj Toradol 30 mg/ml 0,5-1 ml subkutant eller intravenöst,
max 3 ml per dygn

Inj Betapred 4 mg/ml, 1-2 ml per dygn subkutant eller intramuskulärt

**Ordinationen gäller i sin helhet fr.o.m.** (datum, klockslag)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Läkare** (underskrift)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(namnförtydligande)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Namn patient:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mot smärta** Inj Morfin 10 mg/ml, 2,5-5 mg (= 0,25–0,5 ml) subkutant vid behov

Oxikodon inj 10 mg/ml 2,5-5 mg (= 0,25-0,5 ml) intravenöst/intramuskulärt/subkutant vid behov var 3-5:e timme.
(överväg till patienter med känd njursvikt)

Inj Toradol 30 mg/ml 0,5-1 ml subkutant eller intravenöst,
max 3 ml per dygn
Alternativ dosering:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mot Oro/ångest** Inj Midazolam 5 mg/ml 1,25-5 mg (=0,25-1 ml) subkutant vid behov
 Alternativ dosering:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mot konfusion/terminal delirium**

Inj Haldol 5 mg/ml 1,25-2,5 mg (0,25-0,5 ml) subkutant vid behov

Inj Midazolam 5 mg/ml 1,25-2,5 mg (= 0,25-0,5 ml) subkutant vid behov

**Mot Illamående** Inj Primperan 5 mg/ml, 1-2 ml subkutant eller intravenöst

Inj Haldol 5 mg/ml, 1 mg (= 0,2 ml) subkutant vid behov

Inj Haldol 5 mg/ml 2,5-5 mg (= 0,5-1 ml)/dygn via pump subkutant

Inj Betapred 4 mg/ml 1-2 ml per dygn subkutant eller intramuskulärt

**Övrigt** Ögongel Viscotears 2 mg/g i endosbehållare, 1 droppe vid behov.

**Ordinationen gäller i sin helhet fr.o.m.** (datum, klockslag)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Läkare** (underskrift)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(namnförtydligande)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**