

Medicinskt magasin utgivet av Läke-medelskommittén i Västerbotten

Utkommer varannan till var tredje vecka

Sökväg: regionvasterbotten.se Hälsa och Vård/För vårdgivare/Behandlingsstöd och vårdriktlinjer/Läkemedel/För vårdpersonal/ MediACin samt Intranät /Hälsa- och sjukvård/Läkemedel/Läkemedelskommittén

TIPS & TRICKS i COSMIC

Kortnotationer i läkemedelsmallarna

I Cosmic saknas kortnotationer som ger "1 tablett till kvällen" eller "1 tablett på morgonen" som många gånger hade varit utmärkt att använda sig av. Använder man 1x1 som ger "1 tablett dagligen" kan man om man vill i "Patientinstruktionen" lägga till att läkemedlet ska tas på morgonen eller på kvällen. I läkemedelsmallarna anges inte denna information där det inte spelar någon roll om man tar läkemedlet på morgonen eller på kvällen eller vid annan tidpunkt.

1x1 → 1 tablett dagligen:

Denna text är bra eftersom den inte tolkar in när och hur läkemedlet ska tas. Många gånger spelar det ingen roll när man tar ett läkemedel, så länge man har en bra rutin som fungerar. Ett exempel är att vissa läkemedel inte ska tas med måltid. Denna information kan man skriva in i antingen fältet "Notera vid administrering" eller i "Patientinstruktionen".

1+0+0+0 → 1 tablett till frukost:

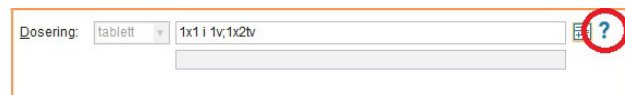
Denna dosering är mer styrd och det syns att läkemedlet ska ges på morgonen till frukost. Problem kan uppkomma om läkemedlet inte ska administreras i samband med måltid, men i och med att det står "till frukost" i doseringstexten kan detta leda till att patienten gör som det står och det leder till fel. Dessutom kan texten vara missvisande för en person som har andra rutiner än att ta läkemedlet just till frukost, utan tar läkemedlet vid ett annat tillfälle under dagen som passar patienten bättre. Samma gäller för doseringarna nedan:

0+1+0+0 → 1 tablett till lunch

0+0+1+0 → 1 tablett till middag

0+0+0+1 → 1 tablett till natten → för sömntabletter är detta en bra dosering

Ett tips är att trycka på "?" för förklaringar av kortnotationer



Läkemedelsmodulen – Frågor & Svar

FRÅGA:

Var skriver man in SIC?

SVAR:

I dagsläget finns rutan   Observera som syns på receptetiketten, men inte i utskriven läkemedelslista från Cosmic. Om den rutan kryssas i kommer ett obs på receptetiketten som patienten och apoteket kan se. Man kan som alternativ skriva SIC i fältet "Patientinstruktion". Efter uppgraderingen av Nationella Läkemedelslistan (NLL) i höst kommer det i stället för rutan   Observera finnas en ny kryssruta samt ett fält i utkorgen där man kommer kunna ange information till apoteket.

FRÅGA:

Vad är "Ordinationskommentar" och vem ser denna information?

SVAR:

"Ordinationskommentar" används för att rikta specifik information till andra ordinatorer. Informationen som skrivs in i detta fält syns inte för patient.

 Ordinationskommentar:



Ema Gasi och Therese Ahlepil, apotekare på Läke-medelskommittén

PATIENTINFORMATIONSBLAD

Information till patienter som behandlas med dabigatran vid förmaksflimmer

Läkemedelscentrum har tagit fram en patientbroschyr om dabigatran riktad till patienter med förmaksflimmer som komplement till företagets material. Patientbroschyren är till för att säkerställa att patienter som behandlas med dabigatran har fått den viktigaste informationen om läkemedlet. I dagsläget är dabigatran mycket mer kostnadseffektivt jämfört med andra DOAK. Det finns en länk till [patientbroschyren](#) i ett fastställt dokument i ledningssystemet som heter [Information till patienter som behandlas med dabigatran vid förmaksflimmer](#).

FINNS EN KLINISKT RELEVANT ÖKAD BLÖDNINGSRISK VID PERIOPERATIV BEHANDLING MED COXIBER ELLER NSAID?

- Sammanfattning av en *ELINOR*-utredning

Hela utredningen finns att läsa på [Svelic.se](#)

Till coxiber räknas etoricoxib, celecoxib och parecoxib, medan till NSAID räknas ibuprofen, naproxen, ketorolak samt diklofenak (som dock är cox-2 selektiv).

Fyra systematiska översikter kring blödningsrisk vid perioperativ behandling med coxiber hittades. Ingen av översikterna visade förhöjd blödningsrisk.

Nio större systematiska översikter gällande blödningsrisk vid perioperativ NSAID hittades. Ingen ökad blödningsrisk sågs i sju av dessa. Av de två resterande översikterna visade en av dem en dosberoende påverkan på ett av de blödningsrelaterade utfallsmått i samband högdos-ketorolak vid tonsillektomi hos barn. Lågdos-ketorolak gav däremot ingen ökad blödningsrisk. I den andra översikten såg man att NSAID signifikant påverkade risken för reoperation på grund av blödning, igen i samband med tonsillektomi. I samma översikt såg man ingen påverkan av NSAID på de tre övriga blödningsrelaterade utfallsmått [14]. Främst ketorolak och diklofenak representerades i översikten men även en studie med långvarig perioperativ ibuprofen-behandling (dosering fyra gånger dagligen i 14 dagar) utmärkte sig negativt.

Att det skulle finnas en kliniskt relevant ökad blödningsrisk i samband med kortvarig perioperativ NSAID bedöms osannolikt då flertalet stora systematiska översikter som sträcker sig över en 20-årsperiod inte har kunnat påvisa en sådan risk. Teoretiskt skulle behandling med coxiber kunna vara associerat med ännu lägre blödningsrisk på grund av dess relativt högre COX-2-selektivitet, även om högdos coxiber i vissa studier visats minska nivåer av TXB2 (en metabolit till TXA2) [1]. Detta skulle kunna bero på att selektiviteten för respektive COX-isoform minskar vid ökad dosering.

En kliniskt relevant aspekt att ta hänsyn till är att coxiber ger en förhöjd risk för hjärtinfarkt jämfört med både placebo och NSAID, visat bland annat i en översikt med 55 RCT:er (n= 99 087) [17]. Den ökade kardiovaskulära risken är synlig redan efter någon till ett par veckors peri- och postoperativ coxibbehandling av högriskindivider [18]. Utifrån kardiovaskulär risk verkar naproxen samt lågdos ibuprofen ge lägst riskökning, medan diklofenak som liksom coxiber är COX-2-selektiv, utmärker sig negativt i flera studier [21–22].

Fullständig utredning med dess referenser återfinns på [Svelic.se](#)

Lina-Maria Nordvall, ST-läkare i Klinisk Farmakologi

Jörn Schneede, Överläkare i Klinisk farmakologi



Läkemedelskommittén
önskar er alla en riktigt
trevlig sommar