

Rondkort: antibiotika- och katetersmarta sjuksköterskor

Beslut har tagits i Styrgrupp Läkemedel (190417) att sjuksköterskorna på sjukhusets avdelningar och NÄVA ska använda sig av rondkortet Antibiotika- och katetersmarta sjuksköterskor (sida 1 på kortet). Beslut har tagits av Hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp (191114) att sjuksköterskorna på sjukhusets avdelningar och NÄVA ska använda sig av rondkortet Antibiotika- och katetersmarta sjuksköterskor (sida 2 på kortet). Hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp tog även beslut om att informationen om denna riktlinje förs ut till verksamheten via Områdescheferna och ansvaret för vidare spridning till berörda görs i chefsledet.

Det kan vara användbart även i Primärvården och inom kommunerna, då kanske främst på Särskilt boende. Innehållet från det nationella kortet har redigerats pga olika rutiner inom Region Jämtland Härjedalen och därmed ge en bättre lokalanpassning.

Strama Västerbotten har även lagt till Katetersmarta sjuksköterskor på sida 2. Förslag från lokal Strama-grupp Region Jämtland Härjedalen om tillägg av CVK/PVK. I och med dessa beslut finns Region Jämtland Härjedalens nya rondkort på sida 2 i detta dokument. Kortet samt en affisch med samma innehåll beställs direkt från tryckeriet av berörda avdelningar/enheter. Förlagan till korten finns att hitta på [Antibiotikasmarta sjuksköterskor](#) där även en introduktionsfilm finns.

Nytt från maj 2025 är att Stramagruppen Region Jämtland Härjedalen beslutat lägga till en fråga angående VRI för att få mer fokus kring VRI och förbättringsarbete.

Ordineras antibiotika på ronden? Är det en VRI eller samhällsförvärd infektion?

Är det en infektion som uppstått 2 dygn efter inskrivning räknas det vanligen som en VRI.

Är det något som kunnat förebyggas?

CHECKLISTA FÖR RONDSAMTAL



Antibiotikasmarta sjuksköterskor

- ☒ Har relevanta **odlingar** ordinerats och utförts innan antibiotikabehandling?

För att möjliggöra optimal och riktad behandling.

- ☒ Har **odlingssvar** bevakats? – fråga ansvarig läkare.

Ju fortare antibiotikabehandlingen kan justeras utifrån odlingssvar, desto bättre för patienten.

- ☒ **Administrera** i rätt tid utifrån ordination och lokala anvisningar.

Olika antibiotika distribueras på olika sätt i kroppen. Rätt tidpunkt är viktigt för att uppnå optimal effekt.

- ☒ **Ompröva** antibiotikabehandlingen DAGLIGEN tillsammans med ansvarig läkare.

Optimalt antibiotikaval ger bättre effekt samt minskad risk för biverkningar och resistensutveckling. Övergång till per oral behandling och kort behandlingstid ger minskad risk för biverkningar.

CHECKLISTA FÖR RONDSAMTAL



Katetersmarta sjuksköterskor

- ☒ **Säkerställ** att det inte föreligger blåsöverflynad.

Smärta och stress kan försvåra blåstömning, blåsccanning ger svar.

- ☒ **Mobilisera** patienten tidigt.

Detta förebygger pneumoni, DVT och behov av KAD.

- ☒ **Ompröva** behov av KAD.

Utvärdera dagligen behovet för att minska risken för UVI. Överväg andra alternativ tex RIK

- ☒ **Ompröva** behov av PVK/CVK.

Utvärdera dagligen behovet för att minska risken för VRI (VårdRelaterad Infektion).