



SÖDERKÖPING.SE

Dokumentansvarig; MAS	Dok.nr./ Förvalt. / SOC	Dokumentnamn; Rutin för hantering av depotplåster	
Upprättad/reviderad av; Åsa Carlsson		Upprättad/reviderad dat; 2021-07-07, 2018-06-21, 2017-01-03,	Revideras; 2025-11-30 Sida; 1 av 5

Rutin/hantering depotplåster/läkemedelsplåster

Syfte

Säkerställa att patient får ordinerad dos läkemedel och minska risk för otillåten användning av narkotiska medel

Ansvarig i verksamheten

Sjuksköterska, delegerad personal

Stöddokument





Depotplåster/läkemedelsplåster

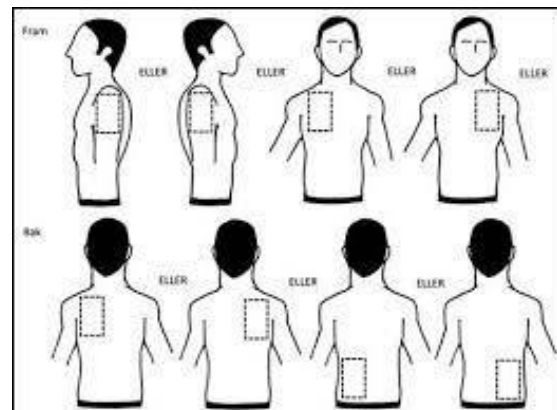
Depotplåster - transdermala beredningar

En transdermal beredning är till skillnad från en kutan beredning inte avsedd att verka på huden utan genom huden. Den aktiva substansen suges upp till blodet via huden och frisätts långsamt i en jämn takt. Depotplåster appliceras på oskadad, ren och torr hud utan hår. Så snart depotplåstret har applicerats på huden sprids läkemedlet i underhudsvävnaden. Höga halter av läkemedlet finns kvar i plåstret även efter användning därför måste alltid föregående depotplåster tas bort innan ett nytt appliceras. Det finns annars stor risk för biverkningar och överdosering. Låt minst en vecka gå innan plåster appliceras på samma hudyta används igen.

När depotplåster ordineras, appliceras, byts eller lossnar följs tillverkarens anvisningar se bipacksedel eller FASS.

Vanliga appliceringsställen

Växla mellan: Överarm;
vänster och höger Bröstkorg;
vänster och höger Rygg;
vänster och höger





Checklista vid hantering av läkemedelsplåster

- Börja med att ta bort det gamla plåstret. Inspektera hela överkroppen vid varje plåsterbyte så inget plåster blir kvar.
- Många läkemedelsplåster är narkotikaklassade, de ska journalföras i förbrukningsjournal.
- Fäst det använda plåstret på särskild blankett. Signera och datera borttagandet.
- Tvätta av huden där plåstret har suttit.
- Skriv appliceringsdatum på det nya plåstret och fäst det enligt anvisning. Undvik att beröra läkemedelsytan. Plåstret fästs på huden genom att trycka med handflatan i 30 sekunder på plåstret.
- På signeringslistan för läkemedel ska det finnas angivet var på kroppen plåstret är fäst.
- Observera med vilka tidsintervall som plåstret ska bytas. Vanligt är var tredje dag eller en gång i veckan.
- Plåstret fästs på ren, hel och torr hud dvs inget hår, sår eller annat ska finnas. Huden ska vila enligt rekommendation innan det fästs nytt plåster på samma plats, vanligtvis 1 - 4 veckor.
- När förpackningen öppnats och skyddsfilm avlägsnas kan man vänta 30 sekunder så alkoholer i häftan avdunstar innan man applicerar plåstret. Skyddar känslig hud från rodnad.
- Om det finns risk att patienten tar bort plåstret ska det fästas på övre delen av ryggen där man inte kommer åt att röra det.
- Använda plåster klistras upp på särskild blankett, kontrolleras av sjuksköterska samt lämnas till Apoteket för destruktion.



Använda läkemedelsplåster –

lämnas till apoteket för destruktion

Patientens namn och personnummer;

Fäst plåstret här Datum: _____ Signatur: _____	Fäst plåstret här Datum: _____ Signatur: _____
Fäst plåstret här Datum: _____ Signatur: _____	Fäst plåstret här Datum: _____ Signatur: _____
Fäst plåstret här Datum: _____ Signatur: _____	Fäst plåstret här Datum: _____ Signatur: _____

Kontrollerade mot narkotikajournal och återlämnas till apotek:

Datum;

Sjuksköterska;





Byte av läkemedelsplåster Ansvarsfördelning

Vårdpersonal med delegering att byta läkemedelsplåster

- Fäst använt plåster i tom ruta, signera och datera
- Märk nytt plåster med datum och fäst det på patienten
- Signera på signeringslistan att nytt plåster är applicerat på patienten
- I förekommande fall; Dokumentera i förbrukningsjournalen för narkotika

Sjuksköterska

- Kontrollräkna narkotika varannan vecka i samband med Apodospåfyllning
- Jämför blanketten med de använda plåstren och stäm av mot narkotikajournalen
- Dokumentera kontrollen i patientjournalen