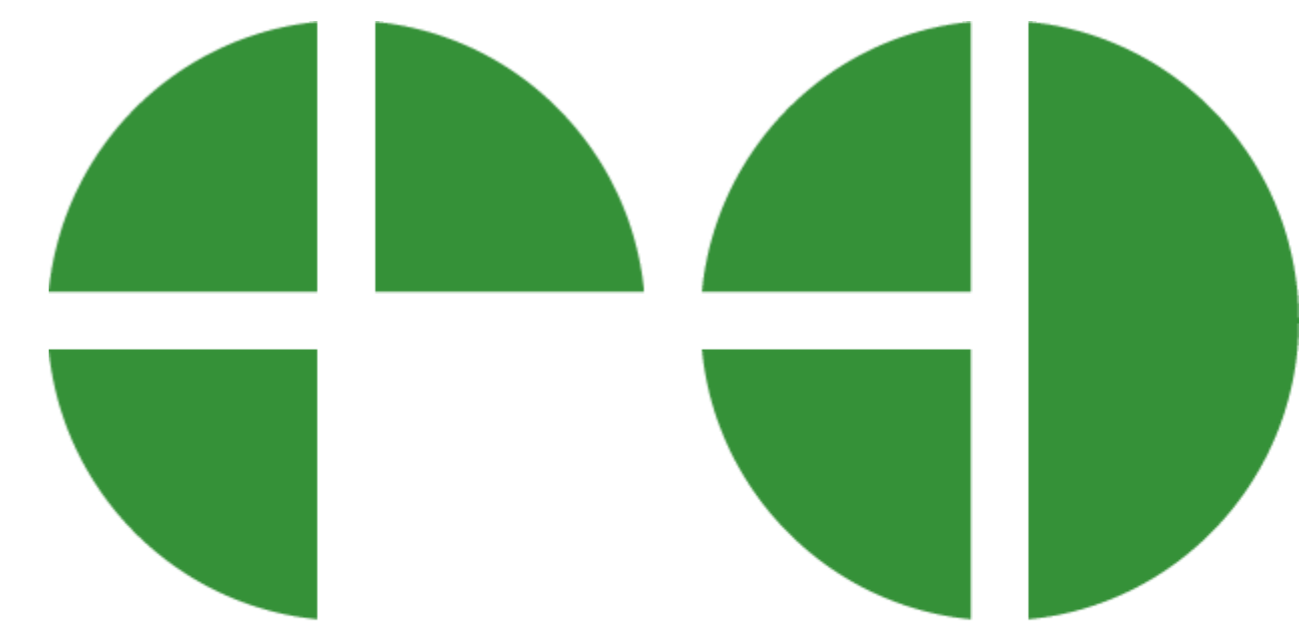


# EMLA® - bara lite kräm?



Frida Blomgren, Specialistsjuksköterska barn och ungdom, MSc  
Barnläkemedelsgruppen, Centrala ePed-redaktionen, Karolinska Universitetssjukhuset

eped.se

## Risk

Inom barnsjukvården används bedövning av huden för att minska procedursmärta.

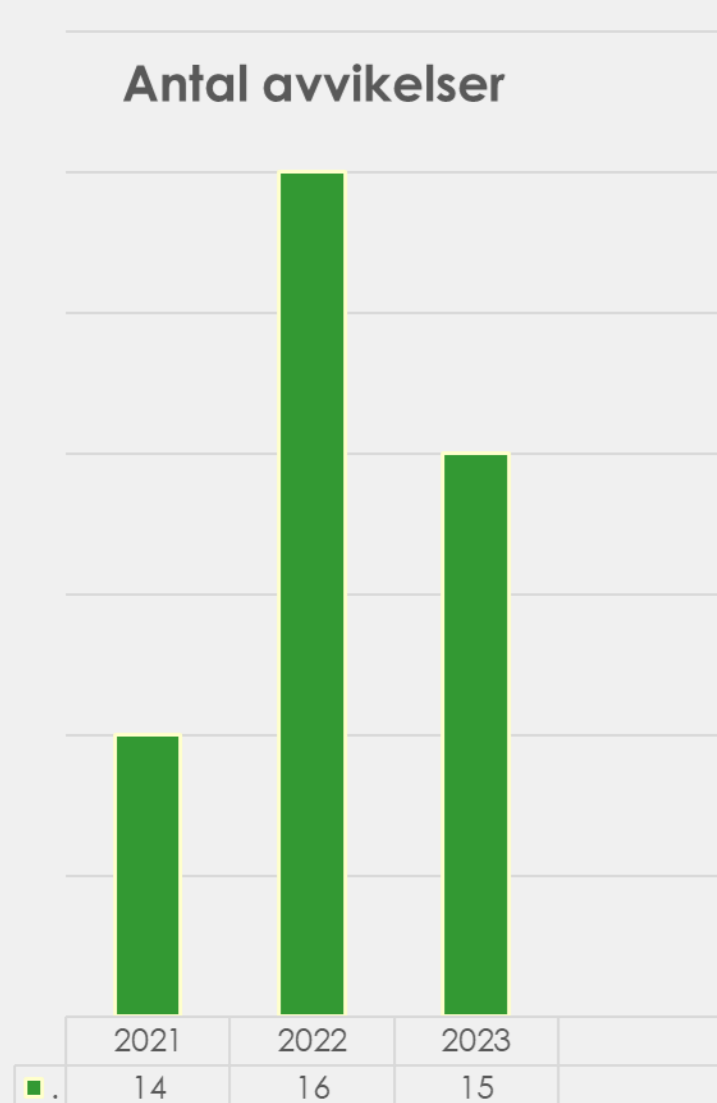
Läkemedlen som används är föremål för flera felhändelser de senaste åren där den aktiva substansen har varit applicerad för länge.

## ePed

Barnläkemedelsgruppen/  
Centrala ePed-redaktionen hanterar ett nationellt beslutsstöd för läkemedelshantering till barn. Ett tvärprofessionellt samarbete för att skapa förutsättningar för en säker läkemedelshantering.

Avvikelsegenomgångar  
läkemedel ALB:

- Apotekare
- Barnläkare
- Barnsjuksköterska



## Best Practice

Riskskattningsverktyg med åtgärdsförslag:

- Specificering av risk
- Klassificering av risk
- Riskhanteringsförslag
- Riskacceptans
- Bakgrund
- Kopplade ePed-id
- Referenser

BestPracticeID E02BP00106\_000005

### Risk att glömma ta bort medicinska plåster eller likvärdiga produkter

Kategori: e. Specifika ePedID  
Huvudprocess: e2. Avvikelse  
Process: Administrering  
Start: Förberedelse för att applicera plåster på patient  
Slut: Ta bort plåster på patient

KLASS:

- Ingen känd ökad risk
- I Något ökad risk (eller oklassificerad)
- Måttligt ökad risk
- Påtagligt ökad risk / Känd avvikelse

#### Risk/Riskhantering

■ Övrigt: Hudskada lokal påverkan på huden efter längre tid med kräm och tätt förband.

- Förslag på åtgärder för att minska risken:
  - Dokumentera applicering av medicinskt plåster i läkemedelsjournal.
  - Använd uppmärksamhetssymbol på patienten typ klisterlapp eller armband.
  - Ge information till föräldrar vid applicering att salvan ska plockas bort.
  - Hantering av plåster bör ingå i överrapportering (SBAR) mellan vårdenheter, både muntligt och via checklista.
  - Markera med spritpenna på förbandet tid för applicering.

■ Farmakologi: Methemoglobinemi (av ex prilokain)

- - Kontrollera riskläkemedel för methemoglobinemi
- Speciellt riskfyllt för nyfödda
- Applicera på hel hud, ej på sår, slemhinna eller eksem

#### Riskacceptans

Riskacceptans sker lokalt, för mer information se [www.eped.se/best-practice/riskacceptans/](http://www.eped.se/best-practice/riskacceptans/)

#### Video/Bild

#### Bakgrund

Bedövning av huden kan ske med hjälp av färdiga produkter i form av medicinska plåster eller i form av kräm innehållande aktiv substans applicerad på huden och täckt med ett täckförband.

Flertalet avvikelser har setts där medicinska plåster suttit kvar längre än maxtid.

Vid behandling med medicinska plåster ökar risken för hudpåverkan med ex rodnad, klåda och sår. Ett plåster som fästs på skadad hud riskerar att ge snabbare tillförsel av den aktiva substansen och med det en för hög dos. Vid överdosering av Prilokain/Lidokain kan ett litet barn, främst under tolv månader, drabbas av Methemoglobinemi vilket kan leda till hypoxi vilket kan vara ett mycket allvarligt intensivvårdskrävande tillstånd.

#### Kopplade BestPracticeID

#### Kopplade ePedID

[1273](#) Lidokain + Prilokain utvärtas (ex EMLA) kräm, plåster

#### Referenser

Läkartidningen. 2019;116:FPFT [länk](#)  
Läkartidningen 41-42/2021 [länk](#)

Bestpracticedokument från hemsidan eped.se

**Best Practice dokumentet är framtaget för och med sjuksköterskor för att ge stöd för en säker hantering av läkemedel.**

**Samarbete mellan professionerna ger bästa förutsättningar att lyckas med patientsäkerhetsarbetet!**

