

Hormoncremer Instruks		
Borgermålgruppe: Alle borgere der modtager indsatser i henhold til sundhedsloven Gældende for: Medarbejdere, Sundhed og Omsorg Medarbejdere, HOPS Medarbejdere, Private leverandører Medarbejdere, Børn og Unge	Gældende fra: September 2019 Revisionsdato: Marts 2022 Næste revisionsdato: Januar 2025	Udarbejdet af: Aniette Weibrecht Godkendt af: Styregruppe for instrukser

Formål

Korrekt administration af hormoncremer

Definitioner

Hormonpræparater er cremer, salver eller linimenter (flydende, kutan opløsning) der indeholder binyrebarkhormon.

I daglig tale kalder vi dem alle for hormoncremer eller steroidcremer.

I nogle hormoncremer er der blandet bakteriedræbende eller svampedræbende stoffer.

De fleste hormoncremer fås kun på recept.

Hormoncreme hæmmer betændelsesreaktionen i huden, dette medvirker at hormoncreme:

- Dæmper rødme
- Dæmper hævelse af huden
- Dæmper kløe
- Medfører opheling af huden

Ansvar og kompetencer

Sygeplejersker og social-og sundhedsassistenter kan administrere alle hormoncremer efter lægelig ordination.

Social-og sundhedshjælpere, terapeut og pædagoger kan administrere gruppe 1 salver/cremer som rammeopgave

Der kan foretages individuel delegering til Social-og sundhedshjælpere, terapeut og pædagoger af gruppe 2-4 hormoncremer

- Gruppe 1: Svagt virkende (hydrokortison, Mildison)
- Gruppe 2: Middelstærkt virkende (Locoid, Kenalog, Kenacutan)
- Gruppe 3: Stærkt virkende (Elacon, Betnovat, Diprosalic)
- Gruppe 4: Meget stærkt virkende (Dermovat)

Fremgangsmåde

Hormoncreme bruges ofte 1-2 gange om dagen i typisk 2 uger. Følg anvisningen på medicinlisten og handlingsanvisning. Præparatet skal være oprettet på medicinlisten via FMK.

Ved lokalbehandling angives den mængde creme eller salve, der skal anvendes i enheden FSE (fingerspidsenheden), der svarer til pegefingerens yderste led hos en voksen.

For voksne gælder det generelt, at dertil:

- hals og hoved skal bruges 2,5 FSE
- én arm og én hånd bruges 4 FSE
- ét ben og én fod bruges 8 FSE
- overkrop foran bruges 7 FSE
- ryg bruges 7 FSE

Procedure

- Regler for medicinadministration og håndhygiejne følges
- Brug ALTID handsker (nitril) når der smøres med hormoncreme.
- Hormoncreme skal altid smøres på huden i et tyndt lag, der opnås ikke bedre effekt ved at smøre i et tykt lag, tværtimod øges risikoen for bivirkninger
- Smør altid kun det angrebne område. Undgå herved at skade den omkringliggende hud.
- Hormoncreme smøres på huden med lange bløde strøg. Der skal smøres i hårenes retning, hvilket som regel er oppefra og ned. Gnides cremen ind i huden med cirkulære bevægelser, er der risiko for at irritere hårsækkene, og derved danne små bumser.
- Er huden meget tør, kan det være en fordel at smøre med fugtighedscreme, og lade det trænge ind, inden der smøres med hormoncreme. Smør med fugtighedscremen ca. 15 min. før der smøres med hormoncreme.
- Det er også muligt at smøre i omvendt rækkefølge.

Bivirkninger

Risikoen for bivirkninger er lille, hvis hormoncremerne bruges som anbefalet.

De mulige bivirkninger, som af og til ses ved lang tids brug af stærke hormoncreme er:

- Tynd pergamentagtig hud
- Blodsprængninger i de små kar
- Strækmærker i huden
- Bumser

Dokumentation

Udred helbredstilstanden "Problemer med hud og slimhinder". Opret indsats, altid med slutdato.

Opret indsatsmål og handlingsanvisninger.

Dokumenterer at hormoncremen er administreret, ved at trykke "givet" på medicinlisten på det præparat der skal smøres med.

Referencer

<http://pro.medicin.dk/Laegemiddelgrupper/Grupper/108000>