

Ersätter:	Gäller fr.o.m:	Utarbetad av:	Fastställd av förvaltningschef/ enhetschef för Beställarenheten :	Sida:
Läkemedels- kommitténs cytostatika- dokument från 2005-02-12	2012-05-01	Läkemedelssektionen	Ragnhild Holmberg/ <i>RH</i> Sofia Barakat/ <i>Sofia Barakat</i>	1 (2)

Bilaga 4

Mall för riskbedömning av cytostatika och andra läkemedel med bistående toxiska effekter

Enligt AFS 2005:5 är arbetsgivaren skyldig att göra en riskbedömning av läkemedel som används i vården. Likaså är arbetsgivaren skyldig att utifrån riskbedömningen skapa handhavande- och skyddsinstruktioner, för att minska riskerna för exponering.

Det åvilar varje verksamhet att genomföra en riskbedömning utifrån lokala förutsättningar samt utforma lokala handhavande- och skyddsinstruktioner.

Denna mall ska ses som ett hjälpmedel vid framtagandet av de lokala riskbedömningarna. Riskbedömningen kan genomföras utifrån enstaka läkemedel eller utifrån läkemedelsgrupper.

Fastställd av, signaturer <i>KA</i> <i>83</i>	Sida 2 (2)
--	---------------

Avdelning/enhet:	
Datum:	Uppgiftslämnare:
Deltagare i bedömningen:	

Bedömning av:	
<input type="checkbox"/>	Läkemedel:
<input type="checkbox"/>	Läkemedelsgrupp:

Läkemedlet/gruppen har följande risker:					
<input type="checkbox"/>	Giftigt	<input type="checkbox"/>	Frätande	<input type="checkbox"/>	Irriterande
<input type="checkbox"/>	Allergiframkallande	<input type="checkbox"/>	Sensibiliserande/överkänslighet	<input type="checkbox"/>	Cancerframkallande
<input type="checkbox"/>	Fosterskadande	<input type="checkbox"/>	Förändrar arvsanlagen	<input type="checkbox"/>	Brandfarligt
<input type="checkbox"/>	Radioaktivt	<input type="checkbox"/>	Annat:		

Följande arbetsmoment ingår i bedömningen:		
Beredning:	Administrering:	Avfallshantering:

Risker/problem vid hantering:					
<input type="checkbox"/>	Aerosolbildning	<input type="checkbox"/>	Damning	<input type="checkbox"/>	Stänk
<input type="checkbox"/>	Läckage	<input type="checkbox"/>	Ångbildning	<input type="checkbox"/>	Avfallshantering
<input type="checkbox"/>	Utrustningsfel	<input type="checkbox"/>	Annat:		

Exponeringsvägar:					
<input type="checkbox"/>	Inandning	<input type="checkbox"/>	Hudkontakt	<input type="checkbox"/>	Ögonkontakt
<input type="checkbox"/>	Förtäring	<input type="checkbox"/>	Annat:		

Frekvens:					
<input type="checkbox"/>	Dagligen	<input type="checkbox"/>	1-2 gånger/vecka	<input type="checkbox"/>	1 gång/månad
<input type="checkbox"/>	Annat:				

Antal medarbetare som handhar läkemedlet:					
<input type="checkbox"/>	1-5 personal	<input type="checkbox"/>	6-10 personal	<input type="checkbox"/>	11-15 personal
<input type="checkbox"/>	Fler än 16				

Åtgärder:					
<input type="checkbox"/>	Egen handhavande-instruktion	<input type="checkbox"/>	Personlig skyddsutrustning Skyddsrock Skyddshandskar Munskydd Skyddsglasögon	<input type="checkbox"/>	Slutet system
<input type="checkbox"/>	Dragbänk/dragskåp	<input type="checkbox"/>	Beredningshjälp Monovial Spike	<input type="checkbox"/>	Medicinsked
<input type="checkbox"/>	Avskild plats vid beredning	<input type="checkbox"/>	Luer-lock	<input type="checkbox"/>	Riskavfallsbehållare
<input type="checkbox"/>	Ögondusch	<input type="checkbox"/>	Plastat underlägg vid adm.	<input type="checkbox"/>	Handtvätt
<input type="checkbox"/>	Annat:				

Vi bedömer att hanteringen av detta läkemedel/grupp utgör:					
<input type="checkbox"/>	Allvarlig risk	<input type="checkbox"/>	Ökad risk	<input type="checkbox"/>	Risk

Datum och underskrift:					