

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

## Bilaga 2

### 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.

|                                            |               |
|--------------------------------------------|---------------|
| Fastställt av, signaturer<br><i>RW SJS</i> | Sida<br>2 (2) |
|--------------------------------------------|---------------|

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

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| <b>Bedömning av:</b> |                  |
|                      | Läkemedel:       |
|                      | Läkemedelsgrupp: |

|                                                |                     |                          |                                 |                          |                    |
|------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------|
| <b>Läkemedlet/gruppen har följande risker:</b> |                     |                          |                                 |                          |                    |
| <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:                          |                          |                    |

|                                                   |                 |                   |
|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| <b>Följande arbetsmoment ingår i bedömningen:</b> |                 |                   |
| Beredning:                                        | Administrering: | Avfallshantering: |

|                                      |                 |                          |             |                          |                  |
|--------------------------------------|-----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|------------------|
| <b>Risker/problem vid hantering:</b> |                 |                          |             |                          |                  |
| <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:      |                          |                  |

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

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

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

|                          |                              |                          |                                                                                          |                          |                      |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Åtgärder:</b>         |                              |                          |                                                                                          |                          |                      |
| <input type="checkbox"/> | Egen handhavande-instruktion | <input type="checkbox"/> | Personlig skyddsutrustning<br>Skyddsrock<br>Skyddshandskar<br>Munskydd<br>Skyddsglasögon | <input type="checkbox"/> | Slutet system        |
| <input type="checkbox"/> | Dragbänk/dragskåp            | <input type="checkbox"/> | Beredningshjälp<br>Monovial<br>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:                       |                          |                                                                                          |                          |                      |

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

|                               |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>Datum och underskrift:</b> |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |