



## Medicinhåndtering

**Emne:** Medicinske salver og cremer

Udarbejdet af: Distrikt 2  
Sygepl. Mette Juhl  
Godkendt af

Version 1.1

Gældende fra marts 2011  
Revideret aug. 2013 af HNMH

### Medicinske salver og cremer

Værd at vide:

Ved lokal applikation på huden, når kun en mindre del det systemiske kredsløb. Cremer er emulsioner af olie i vand. Creme anvendes til tørre eller væskende hudområder. Cremer er derfor mindre fedtende end salver. Salver er emulsioner af vand i olie. Salver egner sig til tørre, skorpede og skællende områder. Nær slimhinder bør salver foretrækkes. Steroidpræparaterne inddeles i fire grupper efter styrke, hvor gruppe tre og fire virker kraftigst; valg af styrke, mængde og behandlingstid afhænger af sygdommen, hudområdet og patientens alder. Ikke alle medicinske cremer er lægeordineret, men må gives, hvis vi fungerer som borgerens forlængede arm. Der skal oprettes plejeplan på lægeordinerede cremer og salver.

**Husk altid: At bruge handsker**

At læse indlægsseddelen inden brug At være opmærksom på, om det skal opbevares i køleskab

At oprette plejeplan (med hensyn til blandt andet indikation, effekt og behandlingstid)

Sådan gøres det: Påføres ren og tør hud. Den ønskede mængde presses ud på den ene håndryg og smøres i et tyndt lag på med den anden hånd og masseres ind i huden.

Særlige forholdsregler: Glukokortikoidholdigt hudmiddel: (eks Brentacort der især bruges til allergiske og toksiske eksemer. ) Hydrocortison penetrerer epidermis og påvirker de dybereliggende celler. Øget absorption ses ved anvendelse på hud med defekt epidermis, ved behandling af meget store hudområder eller ved okklusion af det behandlede område. Appliceres i tyndt lag 2 gange dgl. Behandlingen fortsættes til ca. 10 dage efter, at ethvert synligt spor af infektionen er forsvundet. Behandlingen bør højst fortsætte i 6 uger eller efter aftale med egen læge.