

# Integrationshandledning

Janusmed amning

## Innehållsförteckning

---

<b>Syfte .....</b>	<b>3</b>
<b>Bakgrund .....</b>	<b>3</b>
<b>Innehåll.....</b>	<b>3</b>
Klassificering och dokumentationsgrad.....	3
<b>Integration .....</b>	<b>4</b>
Generella krav.....	4
Specifika krav .....	5
1. Krav på visning av klassificeringen från Janusmed amning med ikon .....	5
2. Krav på visning av informationen från Janusmed amning, efter klickning på ikonen, se illustration i bilaga 3. ....	5
3. Krav på visning av de fullständiga texterna i Janusmed amning, se bilaga 4.....	6
4. Krav vid insättning av läkemedel i journalsystemet .....	6
5. Krav vid utsättning av läkemedel i journalsystemet .....	6
<b>Uppdatering .....</b>	<b>6</b>
<b>Teknisk dokumentation .....</b>	<b>6</b>
<b>Märkning av NMI-produkt.....</b>	<b>7</b>
<b>Bilaga 1 Exempel på användarhandledning till Janusmed amning.....</b>	<b>8</b>
<b>Bilaga 2 Ikoner och färger.....</b>	<b>10</b>
<b>Bilaga 3 Exempel på presentation .....</b>	<b>11</b>
<b>Bilaga 4 Exempel på fullständig text .....</b>	<b>12</b>

## Revisionshistorik

VERSION	DATUM	FÖRFATTARE	KOMMENTAR
2.6	2023-09-28	Sil Verksamhet	Årlig översyn. Ersatt kapitel "Ansvarig tillverkare av Sils tjänster för..." med nytt kapitel "Märkning av NMI-produkt".
2.5	2022-12-28	Sil Verksamhet	Uppdatering med anledning av att källägaren ändrar definition av klassificering 3. <b>Innehåll:</b> Ändrad definition av klassificering 3. <b>Bilaga 1:</b> Ändrad definition av klassificering 3. <b>Bilaga 3:</b> Uppdaterad bild.
2.4	2022-09-28	Sil Verksamhet	Årlig översyn av dokumentet. <b>Bakgrund:</b> Lagt in en hänvisning till Janusmed Webbversion Mappningstjänsten har tagits bort. <b>Ansvarig utgivare, Bilaga 1</b> samt <b>sidfot:</b> Ineras adress har uppdaterats. <b>Bilaga 1:</b> Uppdaterad länk <b>Bilaga 3:</b> Uppdaterad bild Versionen har remissats av Region Stockholm.

## Syfte

Syftet med kunskapsstödet Janusmed amning är att ge generella rekommendationer om huruvida olika läkemedel kan användas vid amning av ett friskt fullgånget spädbarn. Det bör observeras att prematura och/eller sjuka spädbarn alltid kräver särskilda överväganden varför kunskapsstödet inte ska användas i dessa fall.

Detta dokument sammanfattar hur Janusmed amning är tänkt att användas när kunskapsstödet integreras i journalsystemet och andra system.

Informationen vänder sig till de personer som har uppgiften att praktiskt genomföra en teknisk integration med Sil. Målgruppen för detta material och information är systemförvaltare och systemutvecklare. Även verksamhetsutvecklare/ledare inom regioner, projektledare eller projektägare har nytta av informationen.

## Bakgrund

Kunskapsunderlaget som ligger till grund för rekommendationerna i Janusmed amning tas fram genom systematiska sökningar i vetenskaplig litteratur, databaser och handböcker inom ämnet. Farmaceuter och läkare på klinisk farmakologi sammanställer rekommendation med bakgrundstext och referenser som sedan godkänns av specialist i klinisk farmakologi.

Texten visas under två rubriker, Rekommendation och Bakgrund. Texten under Bakgrund innehåller referenser.

Rekommendationen är att kunskapsstödet Janusmed amning används som primärkälla i journalsystemet för information om läkemedel kan användas då modern ammar. Användarna får då samma rekommendation för samma substans oavsett tillverkare, då detta kunskapsstöd utgår från de aktiva substanserna. Fass-texterna bör dock tillhandahållas som lättillgängliga komplement, enligt förslag nedan i detta dokument.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm är huvudansvariga för kunskapsstödet Janusmed amning. Ansvariga för det medicinska innehållet är Klinisk farmakologi, Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm.

Liksom för alla Janusmed kunskapsstöd finns en webbversion tillgänglig på <https://janusmed.se> (specifikt för Janusmed amning: <https://janusmed.se/amning>).

## Innehåll

Kunskapsstödet innehåller de substanser som är relevanta för ammande kvinnor och täcker därför inte alla substanser och läkemedelsprodukter på den svenska marknaden. I kunskapsstödet inkluderas även många licensprodukter.

## Klassificering och dokumentationsgrad

Den klassificering som används i Janusmed amning ska användas och får inte ändras till egna klassificeringar.

Alla substanser som är bedömda i kunskapsstödet Janusmed amning tilldelas en av tre olika klasser beroende på risknivå enligt tabellen nedan. Vid bedömningen tas i vissa fall hänsyn till olika administreringsvägar för läkemedlet. Klassificeringarna kan således vara olika för samma substans beroende på om det är systemisk eller lokal behandling.

### Definition av klasserna

Klassificering	Definition
1	Förenligt med amning.
2	Särskilda överväganden och/eller med förbehåll.
3	Användning under amning avrådes.

Dokumentationen som ligger till grund för bedömning är klassificerad i tre kategorier och anges med siffrorna 0, 1 eller 2.

### Dokumentationens art graderas enligt nedan

Dokumentationsgrad	Dokumentationens art
0	Klinisk dokumentation saknas. I vissa fall kan ett ställningstagande baseras på fysikaliska/kemiska egenskaper hos läkemedlet eller på en jämförelse med likartade läkemedel.
1	Enstaka fallrapporter, opublicerade data eller tveksamma studier.
2	Studier på transport till bröstmjolk och/eller studier på plasmakoncentrationer hos ammade barn/effekter på ammade barn.

## Integration

### Generella krav

#### Klassificering

Den klassificering som finns i Janusmed amning ska användas och får inte ändras till egna klassificeringar. Observera att definitionen på klasserna ska fungera som hjälptexter för att förklara de tre nivåerna.

#### Texternas innehåll:

De texter som ska visas för användarna är en rekommendations- och en bakgrundstext, som är unika för varje substans. Informationen i texterna får inte ändras och ska visas enligt specifikationerna i detta dokument.

#### Källinformation och releasedatum:

I journalsystemets integration skall information finnas om vilka som är producenter av Janusmed amning och uppgift om när texten uppdaterats.

#### Patientkategorier:

Kunskapsstödet bör vara aktiv i journalsystemet för kvinnliga patienter i åldern 13-55 år, för att undvika onödiga signaler. Det ska dock gå att läsa informationen för alla patientkategorier

## Hjälpfunktion:

I anslutning till informationen från kunskapsstödet Janusmed amning ska det i integrationen finnas åtkomst till en användarhandledning med information om kunskapsstödet uppbyggnad och hur den ska hanteras. Användarhandledningen behöver tas fram av organisation som inför kunskapsstödet, och därefter ta hjälp av journalsystemleverantören för att få informationen integrerad i systemet. Exempel på användarhandledning finns i Bilaga 1.

## Specifika krav

### 1. Krav på visning av klassificeringen från Janusmed amning med ikon

- 1.1 Den allvarligaste klassificeringen ska visas på ikonerna med färg och siffran 1, 2 eller 3 alternativt med färg och ett frågetecken i de fall information om ett eller flera läkemedel saknas i kunskapsstödet Janusmed amning, se 1.6 nedan.
- 1.2 Klassificeringen bör visas även för läkemedel som tillhör klass 1.
- 1.3 Genom klickning på ikonerna ska användaren direkt nå hela läkemedelslistan med information från Janusmed amning. Se krav 2 nedan.
- 1.4 Ikoner likt exempel i bilaga 2, bör användas.
- 1.5 Färger för att visa klassificeringen på ikoner bör vara enligt bilaga 2.
- 1.6 Om en eller flera läkemedelsprodukter inte finns i kunskapsstödet Janusmed amning ska även detta visas på ikonerna. Ikonerna bör då vara gul med ett frågetecken enligt exempel i bilaga 2.
- 1.7 Prioritetsordningen för vilken klass som ska visas på ikonerna om patienten har flera läkemedel är klass 3 >? > klass 2 > klass 1, se även bilaga 2.

### 2. Krav på visning av informationen från Janusmed amning, efter klickning på ikonerna, se illustration i bilaga 3.

- 2.1 Informationen för de ingående läkemedlen bör listas så att substanserna med de allvarligaste klassificeringarna ligger överst.
- 2.2 Listan ska visa klasserna 1, 2 och 3.
- 2.3 Listan ska visa texten Rekommendation för de ingående substanserna.
- 2.4 Rubriken till respektive substans (dokumentnamnet) ska finnas med.
- 2.5 Den fullständiga texten med avsnitten Bakgrund och Referenser, se bilaga 4, bör vara tillgänglig via en länk från texten Rekommendation.
- 2.6 Produkt som inte finns i Janusmed amning ska presenteras med följande varningstext: "Inte bedömd i Janusmed amning".  
Varningstexten ska visas i anslutning till listan tillsammans med en gul ikon med ett frågetecken. I dessa fall ska en länk finnas till FASS information om läkemedlet, när sådan finns.
- 2.7 Följande information om avsändare ska finnas i anslutning till läkemedelslistan: Källa: "Janusmed amning", Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm.
- 2.8 Listan med informationen från Janusmed amning bör kunna skrivas ut.

### 3. Krav på visning av de fullständiga texterna i Janusmed amning, se bilaga 4

- 3.1 Båda avsnitten Rekommendation och Bakgrund ska visas.
- 3.2 Texterna ska visas i sin helhet.
- 3.3 Rubrikerna ska anges i anslutning till texten (t.ex. Rekommendation och Bakgrund).
- 3.4 Referenserna bör vara tillgängliga.
- 3.5 Klassificeringen av dokumentationsgraden (0, 1 eller 2) ska visas i anslutning till referenserna.
- 3.6 En länk ska finnas till Fass information om läkemedlet.
- 3.7 Om en eller flera andra substanser nämns i texten bör det finnas en länk till den/dessa i anslutning till texten (korsreferens), med dokumentrubrik på substanstexten som det refereras till
- 3.8 Avsändare ska anges i anslutning till texten: Författat av klinisk farmakologi, Karolinska universitetssjukhuset, för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm. Personnamn på författare ska inte visas.
- 3.9 Text om uppdateringen av kunskapsstödet ska visas enligt bilaga 4.
- 3.10 Informationen från Janusmed amning bör kunna skrivas ut.

### 4. Krav vid insättning av läkemedel i journalsystemet

- 4.1 Det ska vara möjligt att se information från Janusmed amning för enbart det nyvalda läkemedlet utan att informationen för tidigare ordinerade läkemedel visas. Visning ska ske enligt krav 1 till 3 ovan.
- 4.2 Det bör vara möjligt att se information från Janusmed amning vid insättning enligt krav 4.1 samtidigt med information för tidigare ordinerade läkemedel i ordinationslistan enligt krav 1 till 3 ovan.
- 4.3 Avbryts ordination ska informationen uppdateras.
- 4.4 När ett nytt läkemedel ordinerats ska informationen uppdateras.
- 4.5 Informationen ska kunna visas för ett valt läkemedel utan att ordination slutförs.

### 5. Krav vid utsättning av läkemedel i journalsystemet

- 5.1 Vid utsättning av läkemedel från ordinationslistan ska informationen uppdateras.

## Uppdatering

Fyra gånger per år uppdateras befintliga dokument samt tillägg av eventuellt nya dokument. Uppdatering av läkemedelsprodukter kopplade till det aktuella svenska produktsortimentet görs löpande, minst en gång i månaden.

## Teknisk dokumentation

För detaljerad teknisk dokumentation se Tjänstegränssnittsbeskrivning - Sil SOAP API för respektive Sil-version.

<https://inera.atlassian.net/wiki/x/LgoLF>

För support och anmälan av avvikelser kontakta alltid er lokala IT-support först. Finns ingen lokal IT-support kontakta [support@inera.se](mailto:support@inera.se).

## Märkning av NMI-produkt

Sil Server med Sil SOAP API är klassat som ett nationellt medicinskt informationssystem (NMI) enligt Läkemedelsverkets föreskrifter HSLF-FS 2022:42 och står under tillsyn av Läkemedelsverket. För mer information om NMI se [Läkemedelverkets hemsida](#).

### Produktinformation

Namn på NMI-produkt: Sil Server med Sil SOAP API  
Andra benämningar: Sil X.Y (versionsnummer)

Version: 8.0

NMI-ID: INERA-001-0001

Frisläppningsdatum: 2023-09-28

Version 7.0

NMI-ID: N/A

Frisläppningsdatum: 2022-09-28

### Ansvarig tillverkare

Inera AB (Organisationsnummer: 556559-4230)

Svenska informationstjänster för läkemedel

Adress: Inera AB, 118 82 Stockholm

### Avsett ändamål

Sil Server med Sil SOAP APIs övergripande syfte är att tillhandahålla kvalitetssäkrad och aktuell läkemedelsinformation till legitimerad personal inom hälso- och sjukvården.

Produkten är avsedd att integreras med system som tillhandahåller läkemedelsinformation i den svenska hälso- och sjukvården. Dessa system kan med hjälp av Sil SOAP API hämta information från den ingående databasen om läkemedel i samband med ordinationer, förskrivningar, iordningställande och administrering av läkemedel samt vid läkemedelsgenomgångar. System får inte ansluta direkt mot databasen och informationsinnehållet får inte ändras.

Alla vårdssystem som använder Sil ska integrera med Sil SOAP API enligt bruksanvisning (installationsmanual, tjänstegränssnittsbeskrivning samt integrationshandledningar).

Medicinska bedömningar och behandlingsåtgärder som vidtas med vägledning av informationen i Sil sker alltid inom ramen för den legitimerade yrkesutövarens egna yrkesansvar.

### Övrigt

Allvarliga tillbud som har inträffat i samband med användningen av Sil bör rapporteras till Inera och Läkemedelsverket.

Inera: [support@inera.se](mailto:support@inera.se)

Läkemedelsverket: [registrator@lakemedelsverket.se](mailto:registrator@lakemedelsverket.se)



# Bilaga 1 Exempel på användarhandledning till Janusmed amning

Kunskapsstödet Janusmed amning innehåller generella rekommendationer om huruvida olika läkemedel kan användas vid amning av ett friskt fullgånget spädbarn. Det bör observeras att prematura och/eller sjuka spädbarn alltid kräver särskilda överväganden varför kunskapsstödet inte ska användas i dessa fall.

Om indikation för medicinering av ammande mödrar föreligger bör en bedömning göras i varje enskilt fall. Då ska nyttan med amningen vägas mot eventuell påverkan på barnet. Möjligheten att pumpa ur och kassera bröstmjölken kan ibland övervägas vid kortare tids medicinering. Särskild vaksamhet bör ske vid långtidsbehandling av modern eftersom långtidsstudier saknas för många läkemedel.

När ett läkemedel är insatt i patientens läkemedelslista visas en ikon i journalsystemet. Ikonen har både en färg och en siffra som anger klassificeringen.

Klassificeringarna gäller per substans. Den allvarligaste klassificeringen bland substanserna i patientens läkemedelslista är den som visas på ikonen.

Efter ett klick på ikonen, listas informationen om lämpligheten att amma, för patientens läkemedel. Läkemedel med de allvarligaste klassificeringarna presenteras överst och sedan övriga substansers information i fallande ordning. För varje substans visas klassificering, substans/dokumentnamn samt rekommendationstext. Ytterligare information om bakgrund med referenser finns länkad under "Läs hela rekommendationen".

Om en läkemedelsprodukt innehåller mer än en substans, kan den ha flera texter eftersom bedömningarna avser substanser. Om det i en text nämns en annan substans kan den ha länk till den andra substansens text (korsreferens).

En gul ikon med frågetecken innebär att det saknas information för ett eller flera av patientens läkemedel i kunskapsstödet Janusmed amning. Klicka **alltid** på en gul ikon med frågetecken för att få veta vilka läkemedel som saknar information!

## Definition av klasserna

Klassificering	Definition
1	Förenligt med amning.
2	Särskilda överväganden och/eller med förbehåll.
3	Användning under amning avrådes.

## Dokumentationens art graderas enligt nedan

Dokumentationsgrad	Dokumentationens art
0	Klinisk dokumentation saknas. I vissa fall kan ett ställningstagande baseras på fysikaliska/kemiska egenskaper hos läkemedlet eller på en jämförelse med likartade läkemedel.
1	Enstaka fallrapporter, opublicerade data eller tveksamma studier.
2	Studier på transport till bröstmjolk och/eller studier på plasmakoncentrationer hos ammade barn/effekter på ammade barn.

## Avsändare och ansvar

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm är huvudansvariga för kunskapsstödet Janusmed amning. Ansvariga för det medicinska innehållet är Klinisk farmakologi, Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm.

Ytterligare information om Janusmed amning finns här:

<https://janusmed.se/amning>

## Ansvarig tillverkare av Sils tjänster för Janusmed amning

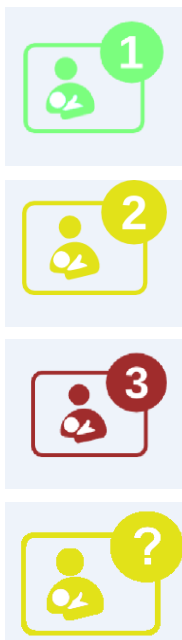
Svenska informationstjänster för läkemedel  
Inera AB  
118 82 Stockholm  
Organisationsnummer: 556559-4230

För support och anmälan av avvikelser kontakta alltid er lokala IT-support först. Finns ingen lokal IT-support kontakta [support@inera.se](mailto:support@inera.se)

## Bilaga 2 Ikoner och färger

Ikoner för Janusmed amning finns att hämta här: <https://inera.atlassian.net/wiki/x/LgoLF#ikoner>

Exempel på ikoner för Janusmed amning:



Klassificering	Färg
1	Grön
2	Gul
3	Röd
Kunskapsstödet inte tillämplig på aktuell patient	Grå eller neutral
Uppgift saknas i Janusmed amning för något/några av patientens läkemedel.	Gul med frågetecken

**Prioritetsordning för vilken klass som ska visas på ikonen om patienten har flera läkemedel med olika klassificering:**

Klass **3** > Klass **?** > Klass **2** > Klass **1**

Exempel: Om patienten har ett läkemedel med klass 2 och ett läkemedel för vilket information saknas, så ska ett gult frågetecken visas på ikonen då det har högre prioritet.

## Bilaga 3 Exempel på presentation

Visning av informationen efter klickning på ikonen, schematisk illustration

Läkemedels produkt	Substans	Klassificering	Rekommendation
Trulicity Injektionsvätska alösning i förfylld injektionspenna	dulaglutid	3	Användning under amning avrådes eftersom kliniska data saknas och risken för ammade barn därmed inte kan bedömas.  <a href="#">Läs hela rekommenda- tionen &gt;</a>
Lynparza Kapsel	olaparib	?	Inte bedömd i Janusmed amning.  <a href="#">Läs Fass- text &gt;</a>
Aspirin Tablett	acetylsalicylsyra	2	Risken för ett friskt fullgånget barn anses vara låg vid enstaka doser, men salicylats relativt långa halveringstid innebär en teoretisk risk för ackumulering hos barnet vid upprepad dosering av acetylsalicylsyra i analgetiska doser.  <a href="#">Läs hela rekommenda- tionen &gt;</a>
Citodon Tablett	kodein	2	Risken för ett friskt fullgånget barn anses vara låg vid enstaka doser. Då risk för centralnervös påverkan inte kan uteslutas avrådes från amning vid upprepad dosering.  <a href="#">Läs hela rekommenda- tionen &gt;</a>
Citodon Tablett	paracetamol	1	Risken för ett friskt fullgånget barn bedöms vara försumbar vid terapeutiska doser.  <a href="#">Läs hela rekommenda- tionen &gt;</a>

**Källa:** Janusmed amning, Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm.

## Bilaga 4 Exempel på fullständig text

### Visning av fullständig text i Janusmed amning, schematisk illustration

2

### Kodein

[Visa all info](#) [Skriv ut](#) [Kontakta oss](#)

[Produkter](#)

na Comp, Citodon, Citodon forte, Citodon minor,.....

Klassificering

**ATC-Koder**

A07DA, N02AG01, N02AJ06, N02AJ08, N02AJ09, R05DA04

**Substanser** > [Visa alla substanser](#)

**kodein**, kodein n-oxid, kodeinfosfat, kodeinfosfat anhydrat, kodein.....

**Rekommendation för hälso- och sjukvården**

Risken för ett friskt fullgånget barn anses vara låg vid enstaka doser. Då risk för centralnervös påverkan inte kan uteslutas avrådes från amning vid upprepad dosering.

**Bakgrund** > [Visa inte hela bakgrundstexten](#)

Passerar över till bröstmjölk i hög grad. Baserat på data från nio kvinnor kan den relativa bardosen beräknas till max 8 % (1,2). Plasmakoncentrationer på max 4,5 ng/mL kodein och 2,2 ng/mL morfin uppmättes hos elva ammade barn (2). Inga negativa effekter har rapporterats hos 73 ammade barn (3,4). Apné (10 st) (5,6), CNS-depression (17 st) (3), somnolens (9 st) (4,10), irritabilitet (1 st) (4), förstoppning (2 st) (4), bradykardi (6 st) (6,8), cyanos (6 st) (6) och andningsstillestånd (2 st) (10) har rapporterats hos ammade barn. Barnen som fick biverkningar hade amats av mödrar som fått högre doser och behandlats under längre tid än de mödrar vars barn inte fick några biverkningar (9). En fallrapport beskriver misstänkt, fatal morfinintoxikation hos ett 13 dagar gammalt spädbarn, vars moder medicinerade med kodein sedan förlossningen och var ultrasnabb metaboliserare (och därför bildade mycket av metaboliten morfin) (7).

**Referenser** > [Dölj referenser](#) Dokumentationsgrad: 2

1. Findlay JW, DeAngelis RL, Kearney MF, Welch RM, Findlay JM. Analgesic drugs in breast milk and plasma. Clin Pharmacol Ther 1981;29(5):625-633. [↗](#)
2. Meny RG, Naumburg EG, Alger LS, Brill-Miller JL, Brown S. Codeine and the breastfed neonate. J Hum Lact 1993;9(4):237-240. [↗](#)
3. Madadi P, Ross CJ, Hayden MR, Carleton BC, Gaedigk A, Leeder JS et al. Pharmacogenetics of neonatal opioid toxicity following maternal use of codeine during breastfeeding: a case-control study. Clin Pharmacol Ther 2009;85(1):31-35. [↗](#)
4. Ito S, Blajchman A, Stephenson M, Eliopoulos C, Koren G. Prospective follow-up of adverse reactions in breast-fed infants exposed to maternal medication. Am J Obstet Gynecol 1993; (168): 1393-1399. [↗](#)
5. Davis JM, Bhutari UK. Neonatal apnea and maternal codeine use. Pediatr Res 1984;19:170A. [↗](#)
6. Naumburg EG, Meny RG. Unexplained neonatal apnea, bradycardia, cyanosis, an association with opioids in breast milk. Clin Res 1987;35(1):79A. [↗](#)
7. Koren G, Cairns J, Chitayat D, Gaedigk A, Leeder SJ. Pharmacogenetics of morphine poisoning in a breastfed neonate of a codeine-prescribed mother. Lancet 2006;368(9536):704. [↗](#)
8. Smith JW. Codeine-induced bradycardia in a breast-fed infant. Clin Res 1982;30:259A. Abstract. [↗](#)
9. Ciszkowski C, Madadi P, Sistonen J et al. The incidence of CNS depression of neonates breastfed by mothers receiving codeine for postpartum analgesia. Clin Pharmacol Ther. 2011;89 (Suppl 1(1)):S94. [↗](#)
10. Lam J, Matlow JN, Ross CJ, Hayden MR, Carleton BC, Madadi P. Postpartum maternal codeine therapy and the risk of adverse neonatal outcomes: the devil is in the details. Ther Drug Monit. 2012;34(4):378-80. [↗](#)

**Författare**

Klinisk farmakologi, Karolinska Universitetssjukhuset för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm. Janusmed amning uppdateras kvartalsvis.

**Fasstexter** > [Visa fasstexter](#)

**Se även**

[Morfin](#) [↗](#)

Rubrik till substanstexten (dokumentrubrik), visas i vyn efter ikonklickning enligt bilaga 3.

Rekommendationstext, dvs. samma som visas i listan när användaren har klickat på den första ikonen, se bilaga 3.

Länk till annan substans som nämns i texten (korsreferens).

Janusmed amning produceras i samarbete mellan Klinisk farmakologi, Karolinska Universitetssjukhuset och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm  
Innehållet senast uppdaterat 2021-08-16