

3274-A-2008

## Från onkologisk vårdavdelning till hospice - vilka läkemedelsändringar görs och vilka rutiner kan förbättras?

Lisa Martinsson<sup>1,2</sup>, Hanna Logenius<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Umeå universitet

<sup>2</sup> Region Västerbotten

### Bakgrund

Cirka 90 % av de som vårdas på hospice i Sverige har en cancerdiagnos. På Axlågårdens hospice i Umeå vårdas runt 170 personer per år. Två japanska studier har visat att vissa läkemedelsförändringar görs vid förflyttningar till palliativa enheter, inklusive minskning av vätskevolym, ändringar av opioider, tillägg av NSAID och insättning av antiemetika men ingen motsvarande europeisk studie har hittats och det är därför oklart hur svenska rutiner fungerar.

### Frågeställningar

Vilka läkemedelsförändringar görs vid förflyttning från en onkologisk vårdavdelning till ett hospice? Vilka läkemedelsrutiner kan förbättras för patienter med cancer som kan vara aktuella för vård på hospice?

### Metod

Med hjälp av journalsystemets loggningsrapport identifierades de patienter som förflyttats från Cancercentrums vårdavdelningar till Axlågårdens hospice därefter avlidit mellan mars 2018 och december 2019 under vårdtillfället på Axlågården. Läkemedelsordinationer jämfördes vid utskrivning från Cancercentrum och inskrivning på Axlågården och skillnaderna granskades av två specialister i palliativ medicin och jämfördes med rekommendationer i vårdprogrammet.

### Resultat

Journaluppgifter från 21 kvinnor och 17 män i åldrarna 48 till 97 år (medelålder 75) inhämtades. Vårdtid på Axlågården varierade mellan en och 67 dagar (medeltid 19 dagar). De flesta patienter hade opioidbehandling redan före förflyttningen men dosjusteringar och tillägg av injektion vid behov var vanligt. Paracetamol på stående tider förekom och ändrades till vid behov. Preparatbyte av antiemetika gjordes vid förflyttningen: ondansetron utsattes medan haloperidol och metoklopramid insattes. 16 av 38 patienter fick stående vätskebehandling vid förflyttningen vilka trappades ner eller byttes från fullvärdiga näringslösningar till klara dropp. Tillägg av midazolam subkutant vid behov gjordes.