

Inspiration til arbejdet med palliation

- til brug i egen afdeling



På intensivafsnit V på Odense Universitetshospital er der udarbejdet en palliationsplan til alle patienter, der er uafvendeligt døende, og hvor behandlingen med henblik på overlevelse afsluttes. Palliationsplanen tager direkte afsæt i DASAIMs vejledning om cirkulatorisk død.

Implementering af palliationsplanen

- Kort undervisning på 5 minutter på morgenmøder samt længere oplæg på 45 minutter, hvor der også er blevet delt viden om DCD
- Vidensdeling om vigtigheden af at skabe tydelighed om:
 1. Hvad skal der gives medicin for?
 2. Præcis hvilket præparat og hvilken dosis?
- Opfordring til lægekolleger om at være til stede på stuen i forbindelse med den første medicingivning

Det har betydet en tydelighed og en tryghed i teamet omkring den døende.



Standardtekst i den elektroniske patientjournal

Palliationsplan

De objektive symptomer, der kan blive aktuelle at lindre, er:

Tegn på ubehag

- Svedtendens
- Tåreflåd
- Takykardi
- Blodtrykstigning
- Motorisk uro
- Grimassen

Respiratorisk stress

- Hyperventilation
- Betydelig stigning i RF
- Aktivitet af accessoriske muskler
- Paradoks respiration

Derudover kan det være relevant at reagere på pårørendes oplevelse af, at den døende har ubehag.



Forslag til palliativ behandling

- Rp. Morfin 0,1-0,4 mg/kg iv. pn uden max. (10-20% af den vanlige døgndosis + 0,2 mg/kg til patienter i fast opioidbehandling) (Noter dosis!)
- Rp. Midazolam 0,07 – 0,1 mg/kg. iv. pn. uden max. (Noter dosis!)
- Antikonvulsiv og antiemetisk behandling fortsættes

Det kan med fordel præciseres, hvilke symptomer der gives medicin for, hvilket præparat der gives samt hvilken dosis.

