

Hørings svar fra Lægehåndbogen til DSAMs vejledning "Palliation"

Kære DSAM

Tak, fordi vi har haft mulighed for at læse jeres reviderede udgave af vejledningen "Palliation". Det er et yderst vigtigt bidrag til palliativ indsats i Danmark og I har lavet en god, grundig revision.

Da vi er vidende om hørings svar fra Enhed for Lindrende Behandling, AUH og DSPaM og er enige i deres kommentarer, vil vi ikke skrive de samme kommentarer hér.

Overordnet set er det i forhold til symptomlindrings-afsnittene vigtigt at give læseren indtryk af de steder, hvor der IKKE er god evidens af medicin. Der bliver let et stort fokus på medicinsk behandling og at "fixe" symptomerne, men virkeligheden er, at der i mange tilfælde bør fokuseres mere på non-farmakologi og tværfaglig indsats. Delirium og åndenød er gode eksempler.

Der skal være tydelighed ift. smertebehandling:

- Depot morfin ordineres x 2 i døgnet
- Man skal ikke bare tage forbrugt pn pr døgn og laven om til depot morfin. På den måde vil man overdosere mange patienter

Olanzapin mod kvalme er der evidens for at afprøve som 3. valg (efter metoclopramid og haloperidon, og før ondansetron) ved kvalme af ukendt årsag.

Vigtigt er også, at der er helt tydelighed om begreber som terminal, uafvendelig døende og Advance Care Planning.

På vegne af Lægehåndbogen
Mette Asbjørn Neergaard
Klinisk professor, overlæge
Mail: mettneer@rm.dk