

Etisk refleksjon rundt antibiotikabruk i sykehjem

RASK Troms 12. april 2018

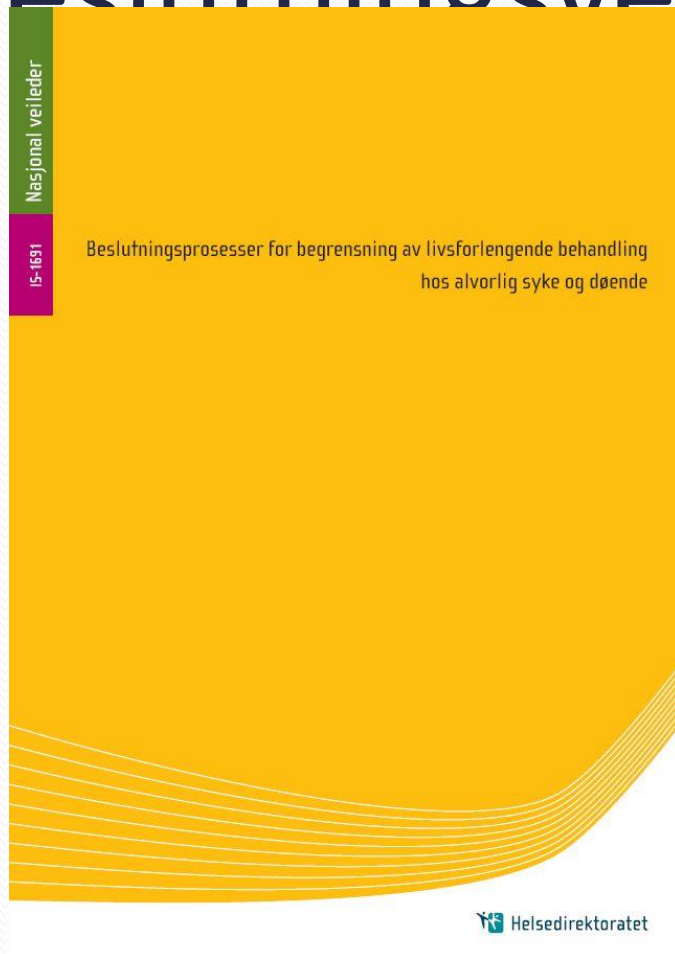
Per Espen Akselsen, KAS

Kjellaug Enoksen, Nfas

Etiske problemstillinger

- Etiske problemstillinger bør drøftes jevnlig i samlet personellgruppe.
- Legen er en viktig aktør.

Beslutningsverktøy



Forhåndssamtaler

<http://www.med.uio.no/helsam/forskning/prosjekter/forberedende-samtaler-i-sykehjem/acp-veileder271117.pdf>

Spørsmålene må tilpasses pasienten og hvilken informasjon man allerede har dokumentert om pasienten.

Å etterspørre pasientens preferanser for behandling som helsepersonell vurderer **ikke å være hensiktsmessig** for pasienten, for eksempel hjerte-lungeredning, bør unngås.

Kasuistikk

Mann 95 år gammel

Fast plass i sykehjem 4 år

Årsak til innleggelse kognitiv svikt

Ved innleggelse i sykehjem oppegående og i god allmenntilstand

Stabil vekt de første 3 årene

Alvorlig kreftsykdom fra før innleggelse i sykehjem,
blir holdt stabil med cellegift

Endring:

Vekttap på 30 kg i løpet av få måneder til tross for normalt matinntak

Gradvis fysisk svekket, etter hvert avhengig av rullestol

Økende kognitiv svikt og tap av språk

Plager med hallusinasjoner

Utvikler kontrakturer og trykksår

Videre i forløpet:

Hyppig infeksjoner i lunge og urinveier med kortvarig effekt av antibiotika kurer

Akutt sykdom få dager etter avsluttet antibiotikakur

Ikke spist i dagene etter avsluttet kur, men drukket bra

Feber tp.38,9

Hoste, rask respirasjon

CRP 210

Vaktlege blir tilkalt for å ta stilling til videre behandling.

Behandlingsavklaring

Viktig å få vite:

- hva pasienten har av kunnskap om egen sykdom og prognose.
- pasientens syn på livsforelengende behandling
- innleggelse i sykehus, medisinsk faglig vurdering og pasientens ønske
- respirator eller annen pustestøtte ja/nei
- behandling på sykehjemmet
 - Antibiotika ja/nei
 - Lindrende behandling

Antibiotikabruk

Formål

- kurere infeksjonssykdom
- forlenge livet
- lindre plager