

# Etisk refleksjon rundt bruk av antibiotika i sykehjem

---

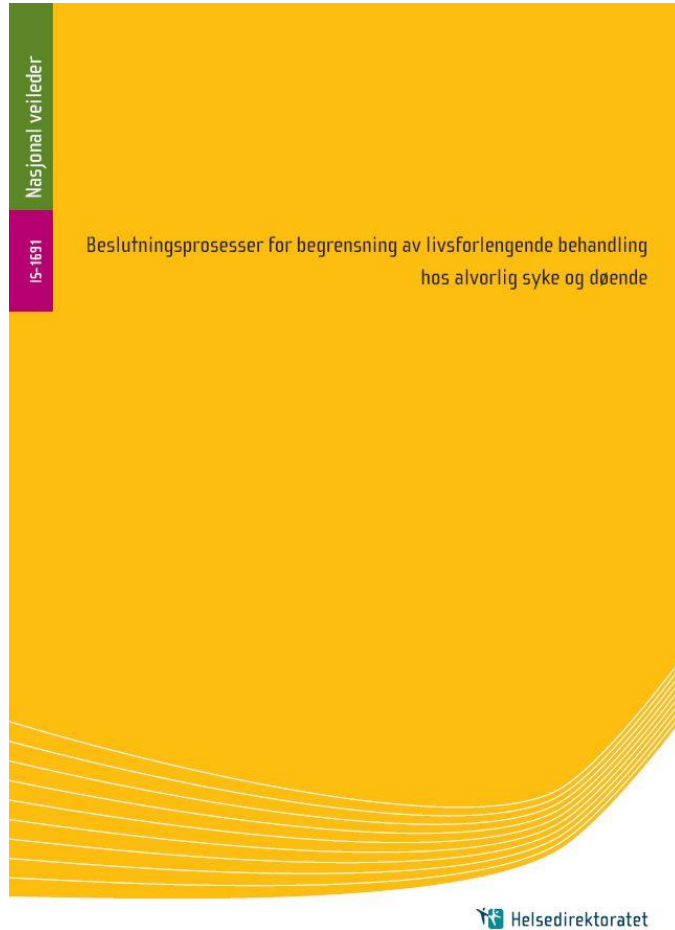
RASK VESTFOLD 12.02.2019

# 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.

# 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

# Kasuistikk

Mann 72 år gammel.

Arbeidet som lagersjef fram til pensjonsalder 67 år.

Tidligere frisk. Svært få sykedager i løpet av sitt yrkesliv.

Fast plass i sykehjem 1 år på grunn av Alzheimers demens.

Er fullt oppegående og i god allmenntilstand

Spiser og drikker godt og har stabil vekt.

# Kasuistikk

---

Fall når han er ute og går med pleier

- pådrar seg lårhalsbrudd.

To dager etter retur til sykehjem blir han dårlig med tp. 37,5, produktiv hoste og slapphet.

Forslag om tiltak!



# Kasuistikk

Pasienten får kur med apocillin og kvikner fort til.  
Etter noen uker er han tilbake i samme form som før  
lårhalsbruddet.

I løpet av de neste måneder utvikler han stivhet i kroppen og  
har flere fall på grunn av ustøhet.

Han blir gradvis fysisk svekket, etter hvert avhengig av  
rullestol.

Må ha hjelp med matinntak.

Tap av språk.

Ingen infeksjoner etter behandlingen med apocillin.

# Kasuistikk

---

Pårørende er kritisk og mener han får for dårlig oppfølging.

På visitt ber sykepleier om at legen tar kontakt med familien.

Sykepleieren ber også om at det blir tatt stilling til:

- behandling ved eventuelle infeksjoner
- hjerte-lungeredning.

# Kasuistikk

Etter 3 år i sykehjem er pasienten avmagret.

Han er for det meste sengeliggende.

I løpet av de siste måneder har han hatt flere kurer med antibiotika for UVI og pneumonie.

# Kasuistikk

---

- Få dager etter avsluttet kur blir han på ny slapp med hoste, rask respirasjon og  $tp.38,9$ . CRP  $>200$ .
- Familien er svært bekymret og har bedt om at han nå må få antibiotika og væske intravenøst.
- Vaktlege blir tilkalt for å ta stilling til videre behandling.