

Terminal medicinering

- Subkutan behandling er det foretrukne valg i terminal medicinering
- Fast medicinering skal gives som ordineret uanset symptomer. Herudover skal der gives pn. doser ved eksempelvis: smerter, kvalme, angst og uro
- Den velpallierede patient ligger roligt og afslappet i sengen

Sundhedsloven §25, stk. 2

'En uafvendeligt døende patient kan modtage de smertestillende, beroligende eller lignende midler, som er nødvendige for at lindre patientens tilstand, selv om dette kan medføre fremskyndelse af dødstidspunktet'

Subkutan medicin

Medicin der kan gives i samme kanyle

- Oxycodon
- Morfin
- Metadon
- Midazolam
- Serenase (haloperidol)
- Buscopan

Max. 3 - 4 ml. og skyl
efter med 0,2 ml. NaCl

Medicin som skal gives i særskilt kanyle

- Solu-medrol
- Esomeprazol
- Olanzapin (zyprexa)
- Primperan (metoclopramide)
- Furix
- Stesolid (diazepam)

- ➔ Ved doser større end 3 - 4 ml. skal resten gives efter 15 min. eller i en s.c. kanyle, der ligger et andet sted på kroppen
- ➔ Kanyle der anvendes til særskilte præparater, skal noteres med navnet på præparatet på fikseringsplasteret
- ➔ Anlæggelse dokumenteres under 'Avatar' med dato, klokkeslæt og angivelse af sted
- ➔ Kanylen skiftes hvert 3. - 5. døgn og vurderes dagligt