

Lindring av smerter ved livets slutt

Pas. tar ikke opioider



Behovsmedisin:

- Morfin 2,5-5 mg subkutan (sc) inntil hvert 30. min ved behov.

Hvis flere enn 4 behovsdoser er gitt i løpet av 24 timer, vurder:

1. Fast:

- Morfin 2,5-5 mg hver 4. time eller start en kontinuerlig subkutan infusjon (KSCI) med morfin 10-20 mg/24 t.

2. Behovsmedisin:

- Morfin sc behovsdose (1/6 av døgndosen), kan gis inntil hvert 30. min.

Vurder effekt og behov for økning eller reduksjon i dosene.

Pas. tar opioider peroralt (po) fast og ved behov



Beregn den totale opioiddosen pas. har tatt de siste 24 timene (fast og ved behov). Seponer peroral behandling.

1. Fast:

- Beregn ekvivalent **sc *morfindøgndose** (se konverteringstabell) og fordel denne på seks faste doser (1 dose hver 4. time) eller start en KSCI (beregnet dose gis over 24 t).

2. Behovsmedisin:

- Morfin sc behovsdose (1/6 av døgndosen), kan gis inntil hvert 30. min.

Vurder effekt og behov for økning eller reduksjon i dosene.

Pas. har smertepaster og opioid po eller sc ved behov



Fortsett med smertepaster i samme styrke som tidligere. Seponer peroral behandling.

1. Fast:

- Smertepaster i samme styrke som før.

- Start KSCI i tillegg:

Regn ut hvor mye behovsopioid pas. har brukt det siste døgnet. Beregn ekvivalent **sc *morfindose** (se konverteringstabell). Ta halvparten av den beregnede **sc *morfindose** og gi den som KSCI over 24t.

- Om pumpe ikke er tilgjengelig, fordel denne sc døgndosen på 6 faste doser.

2. Behovsmedisin:

- Beregn **sc *morfindøgndose** (paster, se konv.tabell, **og** morfin KSCI).

- Morfin sc behovsdose (1/6 av døgndosen), kan gis inntil hvert 30.

Vurder fortløpende om pasienten trenger høyere dose morfin for bedre smertelindring.

Ved manglende effekt bør dosene økes med 25-50% om gangen.

Vurder oppstart av kontinuerlig subkutan infusjon (KSCI) etter 24 timer hvis flere enn 4 behovsdoser er gitt. I sc-smertepumpe (KSCI) legges den totale opioid-døgndosen. Behovsdose skal justeres for å være 1/6 av døgndosen.

Hvis kontroll av smertene ikke oppnås, kontakt ditt lokale / regionale palliative team

EKVIVALENTE DOSER – KONVERTERINGSTABELL

Tabellen må kun brukes for konverteringer **til** morfin eller oksykodon sc (ved feil bruk: fare for overdosering!)

Fentanyl depotplaster (transdermalt TD)	Morfin po		*Morfin / oksykodon sc		Oksykodon po		Kodein + paracetamol (Paralgin forte ®)
µg/t	mg/24t	ved behov mg inntil x 1/time	mg/24t	ved behov mg inntil hvert	mg/24t	ved behov mg inntil x 1/time	
12	30	5	10-15	2-2,5	20	5	5 tbl / 24 t (kodein 150 / paracetamol 2000 mg)
25	60	10	20-30	3-5	40	10	10 tbl / 24 t (kodein 300 / paracetamol 4000 mg)
50	120	20	40-60	7-10	80	15	
75	180	30	60-90	10-15	120	20	
100	240	40	80-120	15-20	160	25	
150	360	60	120-180	20-30	240	40	

Buprenorfin plaster (TD)	Morfin / oksykodon sc	
µg/t	mg/24t	ved behov mg inntil hvert 30.min
5	6	1
10	12	2,5
20	24	5
40	48	10

*Morfin / oksykodon sc er ekvipotente og anses for ekvivalente mtp effekt og bivirkninger i den siste livsfasen.

Morfin:	opioidanalgetikum (for oksykodon se Felleskatalogen)
Effekt:	sentral smertestillende, hostedempende, hjelper mot opplevelse av tung pust
Relevante bivirkninger i livets slutfase:	hallusinasjoner, eufori, forvirring og sedasjon. Se Felleskatalogen.
Overdosering:	første tegn er trøtthet og sedasjon. Respirasjonsdepresjon kun ved grov overdosering.
Virkning inntre:	sc/im: i løpet av 15-30 min, iv: straks (2-5 min)
Tid til maks plaskonsentrasjon:	po 15-60 min (korttidsvirkende); po 1-6 t (langtidsvirkende); im 10-20 min; sc 15 min; rektalt 45-60 min
Maks virkning etter:	po: ≤ 60 min (korttidsvirkende); iv: 20 min; im: 30-60 min; sc: 50-90 min
Plasma halveringstid:	po 1,5-4,5 t, iv: 1,5 t, sc: 4 t
Virkningstid:	3-6 timer
Metabolisme:	konjugering med glukuronsyre i leveren til aktive metabolitter
Utskillelse:	hovedsakelig i urinen. Cave høye doser ved nyresvikt – kan gi opphopning av metabolitter. Reduser dosen eller forleng doseringsintervallene.

Palliative Care Formulary 7th ed.