



Ordinasjonsskjema

Pasient ID

De 4 viktigste medikamenter for lindring i livets slutfase

Indikasjon	Medikament Standard dosering	Maksimal døgndose	Adm. Måte	Dosering	Signatur
Sterke smerter, dyspnoe	*Morfin 10mg/ml (opioidanalgetikum) 2,5–5 mg eller 1/6 av tidligere døgn dose (po: sc = 3:1) inntil hvert 30. min.	Avhengig av effekten (sjelden mer enn 400 mg)	sc (= subcutant)		
Angst, uro, panikk, muskelrykn., kramper, kvalme	Midazolam 5mg/ml Dormicum® (benzodiazepin, sedativum) Start med 1-2 mg inntil hvert 30. min. (titrering)	Avhengig av effekten (sjelden mer enn 20 mg)	sc		
Kvalme, uro, agitasjon, delir	Haloperidol 5mg/ml Haldol® (lavdoseneuroleptikum) 0,5-2 mg x 2 (mot kvalme) 1-2 mg x 3-5 (mot uro/agitasjon)	10 mg	sc		
Surkling i øvre luftveier, ileus, kolikk	Glykopyrron 0,2mg/ml Robinul® (antikolinergikum) Startdose 0,2 mg inntil 1 x /t maks 6 x /d	1,2 mg (sjelden nødvendig)	sc		

x /t = ganger per time, x /d = ganger per døgn

OBS: Dormicum® og Robinul® brukes her utenfor godkjent indikasjonsområde. Vi mangler dokumentasjon på holdbarhet utover 4 timer ved bruk av glykopyrron sammen med haloperidol og/eller midazolam i smertepumpe. Anbefaler derfor at glykopyrron gis som engangssprøyte ved disse tilfellene.

Vedlagte behandlingsalgoritmer bygger hovedsakelig på erfaring i bruk av disse medikamenter til døende. Legen skal imidlertid være klar over sitt ansvar når medikamenter brukes utenfor godkjente indikasjoner.

*Andre opioider er trolig likeverdige alternativer til morfin, men vær oppmerksom på styrkeforholdet. Gitt parentenalt (sc/iv) er morfin og oxykodon trolig ekvipotent.

Kreftavdelingen, UNN Tromsø tlf. 77626765

Palliativt team, UNN Tromsø tlf. 77669341

Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling, «Lindring i nord» tlf. 77626074

Revidert februar 2020, gyldig til februar 2021

Originalskjema er utarbeidet av Helse Bergen