

BEHANDLINGSOVERSIGT-Lungetransplantation-Smerter

12.09.16

Basisbehandling Thorakotomi (alle præparater) Sternotomi (grå markering og røde bokstaver)	• Paracetamol med modificeret udløsning 1330 mg x 3 PO • Pregabalin 25 mg x 3 PO/mixtur sonde • Oxycodon depot 5 mg x 3 PO til og med POD 4 • Oxycodon depot 10 mg x 3 PO fra POD 5 • Epidural (bupivacain) sep. POD 5 • Epidural bolus 1. valg v/ smerter • Oxycodon 5-15 mg PO pn, max x 6 • Oxycodon 2,5-5 mg IV pn, max x 3	4141: • Remifentanyl infusion indtil ekstubation herefter oxycodon depot • Paracetamol 1 g x 4 IV indtil ekstubation herefter paracetamol med modificeret udløsning • Husk pregabalin
Pregabalin (Lyrica)	• Pregabalin kan optitreres hver 3.-7. døgn: • 50 mg x 3 • 100 mg x 3 (max) De angivne doser kan anvendes til patienter med let nedsat nyrefunktion POD 14 stillingtagen til om pregabalin skal fortsættes	Ved moderat til svært nedsat nyrefunktion reduceres døgndosis og antal administrationer: • GFR 15-30 ml/min: Initialt 25-50 mg, maksimalt 150 mg dgl., fordelt på 1-2 doser • GFR < 15 ml/min: Initialt 25 mg, maksimalt 75 mg, 1 gang dgl. Supplerende dosis efter hæmodialyse: Initialt 25 mg, maksimalt 75 mg Ophør med pregabalin: Hvis behandlingen har varet over 14 dage, laves udtrappingsplan over 1-2 uger
Oxycodon	Hvis patienten har uacceptable smerter eller oxycodon PN > 20 mg/døgn • Optitrer oxycodon depot med 10-15 mg/døgn POD 14 evaluering af smertebehandlingen	Ophør med oxycodon depot: Individuelt nedtrappingsskema Efter kortvarig behandling (4-6 uger) nedtrappes med 25 % hver 3.-5. dag
Kroniske smertepatienter	Vanlig opioid og basisbehandling gives PN opioiddoser udregnes Brug Promedicin.dk eller app'en Akut Smerte	Ved vanlig højdosis opioid > 100 mg perorale morfinækvivalenter/døgn overvejes: Peroperativ S-ketamin: • Bolus 0,5 mg/kg • Infusion 0,3 mg/kg/time
Persisterende neuropatiske smerter	Pregabalin kan fortsættes Capsaicin plastre (Qutenza) kan forsøges Evt. henvisning til Smerteklinik	

BEHANDLINGSOVERSIGT-Lungetransplantation

Obstipation & Kvalme

12.09.16

Laksantia

Basisbehandling:

Ej CF

Profylakse

- Natriumpicosulfat 5 mg x 2 PO
- Macrogol 1 stk x 3 PO

Behandling (>48 timer uden afføring)

- Fosfatklyx 1 stk x 1 PR

CF

Profylakse

- Natriumpicosulfat 5 mg x 2 PO
- Acetylcystein (Mucomyst) 6 g x 3 PO
- Macrogol 2 stk x 4 PO

Behandling (>24 timer uden afføring)

- Fosfatklyx 1 stk x 1 PR
- Acetylcystein (Mucomyst) 6 g i 500 ml NaCl x 2 PR

Hvis basisbehandling ikke er nok:

Peroral opioidantagonist:

- **Oxycodon depot forsøges udskiftet med oxycodon depot + naloxone (Targin)**
Max dosis 80 mg + 40 mg

Forsigtighed ved nedsat nyrefunktion og let nedsat leverfunktion. Kontraindiceret ved moderat til svær leverinsufficiens.
Obs! Kan give svære mavesmerter

Antiemetika

Basisbehandling:

Ondansetron 4 mg PO/IV

- Hvis der ikke er effekt kan forsøges med yderligere 1 mg
- Ved effekt overvejes fast behandling, max 4 mg x 3

Ved leverinsufficiens bør ondansetron døgndosis dog ikke overstige 8 mg

Haloperidol (Serenase) 0,5 mg IV/SC/PO

- Ved effekt overvejes fast behandling 0,5 mg x 3 IV/SC/PO

Hvis basisbehandling ikke er nok:

Antihistamin:

- Clemastin (Tavegil) 2 mg PO/IV (*ikke sederende*) eller
- Promethazin (Phenergan) 25 mg PO (*sederende*)

Metoclopramid

Ved ønske om ventrikeltømmende effekt. Enkeltdosis max 10 mg, max x 3/døgn. Behandlingsvarighed max 5 døgn pga. risiko for ekstrapyramidale bivirkninger. Forsigtighed ved nedsat lever- og nyrefunktion. Kan øge plasmakoncentrationen af tacrolimus

OBS! Metoclopramid og ondansetron risiko for forlænget QT