

Case 4:

Når behandlingen er dyr og dens effekter er uvisse

Jans situation

Jan, 68 år, er diagnosticeret med Akut Myeloid Leukæmi (AML). Det gik godt med første behandling, men efter nogen tid fik han et aggressivt tilbagefald. Han er nu afhængig af blodtransfusioner. Samtidigt er der opstået en blodprop i hovedpulsåren og flere i det ene ben. Jan har store smerter, kan ikke gå, skal have blodfortyndende medicin og antibiotika samt ekstra blodpladetransfusioner. Jan kommer til samtale på Afdeling for Blodsygdomme mhp. at drøfte situationen og mulighederne.

Om Jan

Jan er førtidspensioneret malermester. Han bor alene. Jan har fin kontakt til sin datter, som har små børn og et travlt arbejdsliv. Jan håber, at få bugt med leukæmien og problemerne i benet, så han kan komme tilbage til sin hverdag igen.

Dilemma

- Der findes en andenlinje-behandling til AML i denne fase, men lægerne er tvivl om den er god nok til så aggressivt et tilbagefald. Behandlingen koster 150.000 kr. om måneden. Skal man foreslå denne behandling?
- Uden blodpropperne ville man stille imod knoglemarvstransplantation, men er det muligt med en fod der er truet af koldbrand? En fuld donorsøgning og celler koster 250.000 kr., og et fuldt transplantationsforløb koster 1.000.000 kr. Skal man søge efter ubeslægtet donor nu i håb om at komme til transplantationsmulighed?

Spørgsmål til gruppen:

Hvilken rolle har klinikere ift. at balancere, hvad der er til gavn for den enkelte patient holdt op imod hvad der er til gavn for samfundet? Hvad er vigtigt at huske?

