



Hermed foreligger Nyhedsbrev nr. 2 – 2011 fra Lægemedelenheden (LME). LME er en enhed under Nord-KAP - kvalitetsenheden for almen praksis. Lægemedelenheden sætter fokus på udvikling af rationel farmakoterapi blandt alment praktiserende læger.

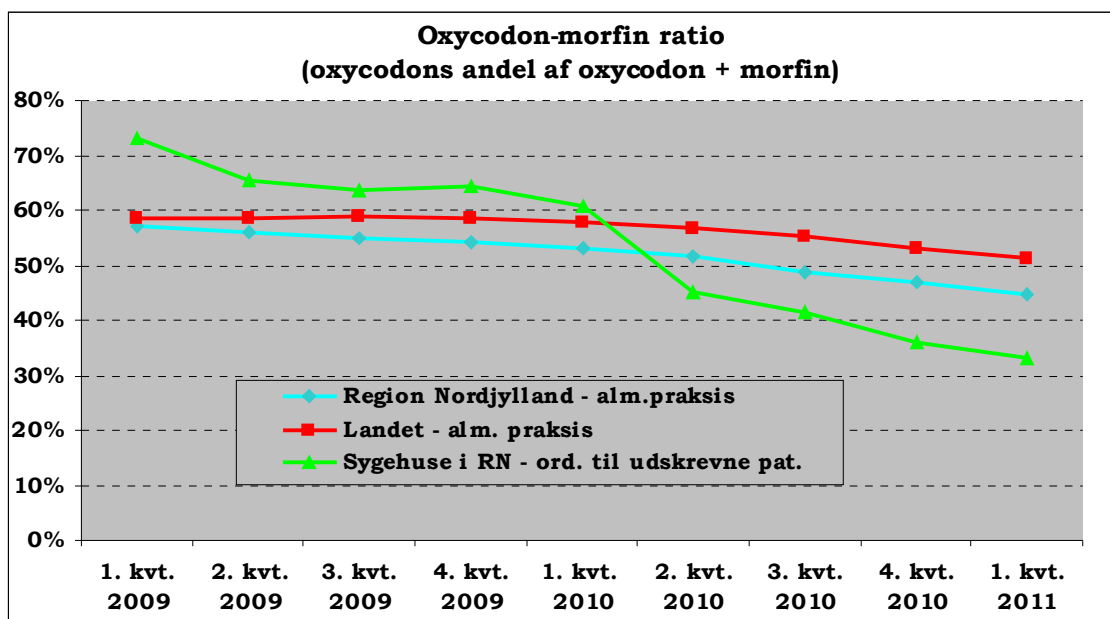
Lægemedelenheden i Region Nordjylland, tlf.nr. 96 35 18 77, e-mail: kmn@rn.dk,

Stadig flere smerter

Oxycodon

Der er fortsat et højt forbrug af oxycodon (Oxycontin og Oxynorm) i Region Nord. Dette på trods af at:

- Der er ingen dokumenteret bedre analgetisk effekt af oxycodon end af morfin
- Der er ikke færre bivirkninger ved oxycodon end ved morfin
- Der er et større misbrugspotentiale ved oxycodon end ved morfin
- Prisen er ca. **2½ gang** højere end morfin
- Sygehuse har halveret deres forbrug af oxycodon det seneste år.



Hvorfor sker det samme fald ikke ude hos os i almen praksis?

Samlet set står de praktiserende læger for **95 %** af alle oxycodon ordinationer - indløste recepter på apotekerne i RN. Forbruget er faldende men ikke i samme grad som sygehusesnes.

Det er altså ikke de andres skyld... Lad os nu gøre noget ved det:

- Førstevalg af opioid er **ALTID** morfin
- Skift oxycodon til morfin

Ækvipotens morfin:oxycodon er 1:1,5. Nedenstående skema er en vejledning, hvor der er indregnet den 25 % dosisreduktion som altid er anbefalelsesværdig ved præparatskift

Oxycodon døgndosis	→	Morfin depottableter	
10 mg		5 mg x 2	
20 mg		10 mg x 2	
30 mg		(10 mg x 2) x 2	
40 mg		(10 mg x 2) x 2	
60 mg		30 mg x 2	
80 mg		(30+10 mg) x 2	*
120 mg		60 mg x 2	**
160 mg		100 mg x 2	**

* **Bemærkning:** Overvej kontakt til specialist ** **Bemærkning:** Gradvis rotation. Kontakt specialist

Opioidforbruget generelt

Det er stadig uklart hvorfor vi i Region Nord bruger **30 %** mere opioid end gennemsnittet af landet – se nedenstående diagram.. Smertemanualen er udsendt til alle læger i Regionen og Lægemedlenheden har haft opioider som emne på de sidste tre besøgssrunder.

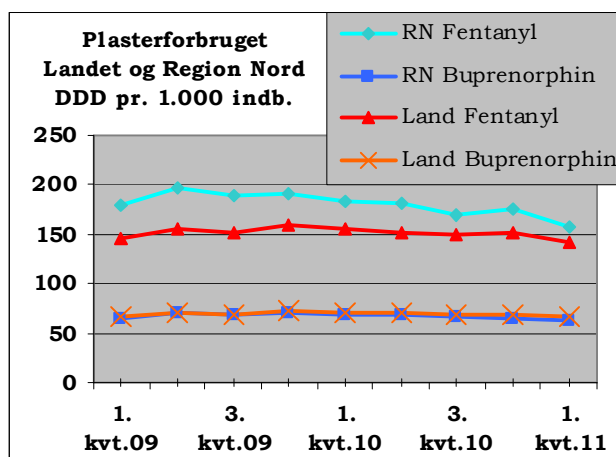
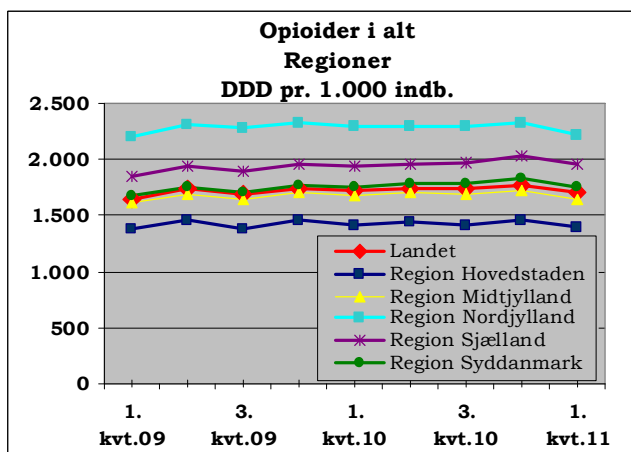
Det er forbruget af opioider til de non-maligne smertetilstande, der er problematisk. Vi kan se, at mange praksis har fokus på området og vi kan se, at nøglen til et reduceret forbrug er:

- Nøje at overveje indikationen hver gang patienten er i konsultationen.
- Konstant at ha' fokus på dosisreduktion /seponering hos patienten med den non-maligne smerte.
- Aftale og overholde konsekvente regler om receptfornyelse ved personlig kontakt med lægen.
- Godt samarbejde med hjemmeplejen, der hvor de er involverede i medicinen.

Plaster eller ej

Plasterforbruget i Region Nord er højt, men det positive er, at forbruget i regionen er faldende – faldet ca. 20 % på et år. Opioidplaster er kun relevant hos patienter, der ikke kan synke eller kaster medicinen op.

Der er intet vundet på bivirkningssiden ved plaster. Det er meget dyrere end tabletter og dosis/respons kurven er mere usikker end ved tablet indtagelse. Så lad dig ikke lokke...



LÆGEMIDDELENHEDEN i Region Nordjylland

LME's konsulenter:

Marianne Siersbæk (leder), Lone Maarbjerg, Mona Hansen, Jesper Holmelund, Elin Eskelund, Morten Ohrt, Mette Greth, Jørgen Peter Ærthøj, Kirsten Nielsen (regional lægemeddelkonsulent)