

Förvirrad läkemedelsbehandling

- Läkemedelseffekter och Vårdens övergångar

Kommer du ihåg Gulli? September 2008

AFTONBLADET

◦ **Gulli, 75, blev helt frisk på sin dödsbädd**

Var sjuk i elva år för att läkarna gav fel medicin



Var detta en engångsföreteelse?

Förvirrad läkemedelsbehandling – multimedicingering

Ulla, 83 år, söker akut och läggs in för förvärrad kärlkramp som inte förbättras med Nitroglycerin under tungan.

Hon har typ 2-diabetes, hypertoni, hjärtsvikt, kärlkramp och polymyalgi (muskelreumatism).

För åtta år sedan fick hon en hjärtinfarkt som by-pass opererades.

Enligt hennes journal från sjukhuset har hon för tillfället ett antal olika läkemedel:

- **Daonil**, tabletter för blodsockret, 2 tabletter dagligen (1,75 mg)
- **Seloken ZOC**, tabletter för högt blodtryck, 1 tablett dagligen (100 mg)
- **Pramace**, Tabletter för hjärtat, 1 tablett dagligen (2,5 mg)
- **Lanacrist**, tabletter för hjärtat, 1 tablett dagligen (0,13 mg)
- **Prednisolon**, tabletter mot inflammation, 1 tablett på måndag och torsdag (2,5mg)
- **Imdur**, depåtabletter, kärlvidgande, 1 tablett dagligen (60 mg)
- **Trombyl**, tabletter, blodförtunnande, 1 tablett dagligen (75 mg)
- Vid behov när hon får kärlkramp ska hon även använda;
- **Nitromex**, tabletter, (0,5 mg)
- **Suscard**, tabletter(2,5 mg)
- **Glytrin**, spray (0,4 mg/dos)

Vid en genomgång av hennes medicinering visade det sig att hon tog:

- **Daonil** tabletter med styrkan 3.5 mg istället för 1.75 mg.
- Hon tog också **Imdur** depåtablett 60 mg på morgonen och en dos på 30 mg på kvällen.
- För 6 månader sedan hade medicineringen med **Prednisolon** tabletter avslutats.
- Ulla behandlade också sitt vänstra öga med **Xalatan** ögondroppar (läkemedel mot glaukom) varje kväll
- Och **Ovesterin** vaginalkräm (östrogen för lokal behandling) 1 gång i veckan.

Under vårdtiden ordineras Ulla;

- **Plavix**, tabletter, blodförtunnande (75 mg)
- **Simvastatin**, blodfettsänkande 1 tablett dagligen (40 mg)
- Seloken tabletterna, mot högt blodtryck tas bort i slutet av vårdtiden på sjukhuset på grund av att Ulla har låg puls.
- Hon skrivs ut och åker hem efter sju dagars vård i enlighet med kliniken utskrivningsrutiner. Då hon skrivs ut får hon en uppdaterad läkemedelslista, som även faxas till den ansvarige öppenvårdsläkaren samt till ansvarig inom kommunen.
- Fem dagar senare söker Ulla återigen hjälp på akuten och läggs in på samma avdelning för kärlekskramp och låg puls.

Vid kontakt med kommunen visar det sig:

- - att hon inte fått varken Plavix eller Simvastatin, som hon ordinerats.
- - Seloken tabletterna får hon fortfarande, trots att de skulle tas bort.
- - Imdur depåtabletter doseras fortfarande fel.

Så förvirrad kan en läkemedelsbehandling för en äldre patient se ut i verklighen