



## De 4 viktigste medikamenter for lindring i livets slutfase

Indikasjon	Medikament	Dosering	Maksimal døgndose	Adm. måte
Smerte, Dyspné	<b>Morfin eller Oksykodon</b> (opioidanalgetikum)	<u>Smerte</u> : 2,5-5 mg eller 1/6 av døgndosen (po:sc = 3:1) <u>Dyspné</u> : 1-2,5* mg Gjentas ved behov, inntil hvert 30. min	avhengig av effekten (sjelden > 400 mg)	sc = subkutan
Angst, uro, panikk, Dyspné, muskelrykn., kramper, agitert delir	<b>Midazolam</b> (benzodiazepin, sedativum)	1 mg til gamle/skrøpelige, ellers start med 2-2,5 mg Gjentas ved behov, inntil hvert 30. min (titrering)	avhengig av effekten (sjelden > 20 mg)	sc
Kvalme uro, agitasjon, delir	<b>Haloperidol</b> (Haldol®, lavdoseneuroleptikum)	0,5-2 mg x 2 (mot kvalme) 2 mg x 3-5 (mot uro/agitasjon)	10 mg	sc
Surkling i øvre luftveier, ileus, kolikk	<b>Glykopyrron,</b> (Robinul®, antikolinergikum)	0,2 mg inntil 1x/t, maks x 6 / d	1,2 mg (sjelden nødvendig) ev. KSCI	sc

\*Dersom pasienten bruker opioider mot smerter brukes samme behovsdosering mot dyspné

Obs: Både midazolam og glykopyrron brukes her utenfor godkjent indikasjonsområde.  
Vedlagte behandlingsalgoritmer bygger hovedsakelig på erfaring.  
Bruken kan støttes ved ekstrapolering av forskning på pasientgrupper som ikke er døende.  
Legen skal være klar over sitt ansvar når medikamenter brukes utenfor godkjente indikasjoner.