

Forsker ber leger revurdere legemiddellisten

Over 40 prosent av sykehjemsbeboerne som deltok i en studie, brukte to eller flere psykofarmaka.

Det viser en norsk studie publisert i BMC Geriatrics. Til sammen 4739 sykehjemsbeboere fra tre kohorter, samlet inn fra 2004 til 2011, inngikk i studien. Pasientene brukte i gjennomsnitt 6,6 legemidler hver.

- Legemiddelgjennomganger viste at mange av pasientene sto på mange psykofarmaka, og vi ønsket å se nærmere på hvem disse pasientene var. Dette er legemidler som ofte blir forskrevet på feil grunnlag, har dårlig effekt og mange bivirkninger i form av slag,

døsighet, fall og brudd, sier Christine Gulla, lege og stipendiat ved Senter for alders- og sykehjemsmedisin (Sefas) ved Universitetet i Bergen (UiB).

Oppegående får mest

41 prosent av pasientene brukte to eller flere psykofarmaka. Funnene tyder på at mange gamle og demente får flere psykofarmaka (beroligende, sovemedisiner, antidepressiva, antipsykotika) uten at de blir nevneverdig roligere av dette.

- Vi ser at de som bruker mest medisiner, er de yngre kvinnene som har ganske høy funksjon og mye uro, spesielt i form av de-

presjon og angst. Noe av årsaken til at de mest funksjonsfriske får mest medisiner kan være at de lager mer «krøll» på avdelingen enn de sengeliggende, påpeker UiB-forskeren.

Kartlegging nødvendig

Ifølge forskeren er det et utbredt problem at legen forskriver ett legemiddel - og når det ikke fungerer optimalt - legges det til ett nytt, og kanskje enda flere, uten at man tar vekk de første. Etter hvert behandler man bivirkninger som man tror er symptom.

- Sykehjemslegene bør gå kritisk gjennom hele medisinalisten og kartlegge om pasienten faktisk

har symptomer på det dem blir behandlet for. I denne studien er det 23 prosent som bruker sovemedisin og nesten 40 prosent som bruker antidepressiva. Da bør man kartlegge om de faktisk er deprimert, sier Gulla.

Målfrid Bordvik 906 34 648
malfrid.bordvik@dagensmedisin.no



BAK STUDIEN: Christine Gulla.