

# Vanlig med uheldig medisinerings av eldre

Det er en betydelig forskjell mellom de europeiske landene når det gjelder uheldig medisinerings av eldre pleiepasienter.

Uheldig medisinerings av eldre pasienter er et stort helseproblem, men i Europa er det forsket lite på fenomenet. En ny europeisk samarbeidsstudie publisert i *JAMA*, viser at det er store forskjeller fra land til land. 2 707 eldre brukere av hjemmetjenester i Tsjekkia, Danmark, Finland, Island, Italia, Nederland, Norge og Storbritannia, inngikk i studien. 388 av pasientene var fra Norge. Forskerne sammenliknet medisinerings med publiserte lister over legemidler som er uegnet hos eldre. Ved å kombinere tre slike kriterier fant forskerne at 20 % av pasientene brukte minst ett uheldig medikament. Det var betydelige forskjeller mellom Øst-Europa og Vest-Europa, men også innen Vest-Europa var forskjellene store. Norge ligger på gjennomsnittet for Vest-Europa med rundt 15 %.

De tre hyppigst brukte medikamentene ved uheldig medisinerings i Norge var diazepam (5 %), amitriptylin (2 %) og piroksikam (2 %). I alle landene under ett dominerte pentoksyfyllin (4 %), diazepam (3 %) og amiodaron (2 %).

Professor Torgeir Bruun Wyller ved Geriatrik avdeling, Ullevål universitetssykehus, mener undersøkelsen belyser et svært viktig klinisk problem. – Undersøkelsen brukte riktignok grove mål på hva som ble regnet som uheldig medisinerings. Man brukte bare lister over legemidler som generelt ble ansett for uegnet hos eldre, uten



Det er ikke uvanlig at eldre pleietrengende pasienter får medikamenter de ikke burde fått. Illustrasjonsfoto

å ta hensyn til klinisk indikasjon, interaksjoner med andre legemidler eller interaksjoner mellom legemidler og sykdom. Midlene på forfatternes «svartelister» er risikomedikamenter hos gamle, men vil likevel opplagt være indisert i spesielle tilfeller. Midler som ikke stod på listene kan likeledes hos enkelte pasienter være klart kontraindisert. Forfatterne vurderte heller ikke om det var legemidler pasientene burde fått, men som de ikke fikk, sier Bruun Wyller til Tidsskriftet.

Han mener likevel at konklusjonen i hovedsak er riktig, og at den stemmer med klinisk erfaring. – Vi opplever ofte at eldre, skrupelige pasienter har fått forskrevet legemidler som vi har all grunn til å tro gjør mer skade enn gagn for dem, sier Bruun Wyller. *Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=7972](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7972)*

**Eline Feiring**  
eline.feiring@legeforeningen.no  
Tidsskriftet

## Leger diskuterte Tidsskriftet

Rundt i landet sitter leger som med kunnskap og faglig tyngde bidrar til kvalitetssikringen av Tidsskriftet. For at Tidsskriftet skal være troverdig for leserne, er det avgjørende med en faglig kvalitetssikring av innholdet. Alt som står på trykk skal ha gjennomgått en grundig vurdering, og til det trengs eksterne fagvurderere. Til sammen har rundt 250 leger denne oppgaven, alle med solid bakgrunn innen hvert sitt fagfelt. 10.–11. april var 150 av fagvurdererne samlet på Soria Moria hotell og konferansesenter.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=8001](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8001)*

## Advarer artrosepasienter

Produsenter av ikke-steroid anti-inflammatoriske legemidler (NSAID-preparater) bør revidere pakningsvedleggene og trykke en advarsel om kardiovaskulære bivirkninger. De amerikanske legemiddelmyndighetene anbefaler dette etter å ha gjennomgått data på feltet. Steinar Madsen i Statens legemiddelverk sier advarselen påvirker og skaper uro hos mange pasienter. – Det er først og fremst pasienter med alvorlig artrose som rammes av advarselen. Mange eldre har risiko for hjerte- og karsykdom og må bruke slike legemidler over tid, sier Madsen.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=7987](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7987)*

## Geriatrien i medvind

Norsk geriatri har lenge hatt lav status og lavt selvbilde, men nå kan det se ut til at spesialiteten er i ferd med å reise seg. Interessen rundt norgeshistoriens første geriatrikongress 25.–26. april var over all forventning.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=8075](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8075)*

## Simvastatin blir førstevalg

Fra 1. juni innføres simvastatin som foretrukket legemiddel blant lipidsenkende preparater. Det er Statens legemiddelverk som har bestemt dette, etter at forslaget har vært ute på høring.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=8064](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8064)*

## Hvem fortjener Karl Evangs pris?

Hvem har nylig gjort en særlig fortjenstfull innsats for å fremme folkehelsen, og bør hedres for dette? Statens helsetilsyn trenger tips om kandidater som fortjener Karl Evangs pris 2005.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=8025](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8025)*

## Leger i fri dressur

Tidens første revy i regi av det nye storsykehuset Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF gav oss et innblikk i sykehushverdagen sett med skjeve hornhinner – som produsenten selv sa det.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=8056](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8056)*

## Nettbasert manusbehandling

Manusnett er Tidsskriftets Internett-baserte redaksjonelle system der forfattere, fagvurderere og redaksjonen kan arbeide med manuskripter via nettet.

*Les mer: [www.tidsskriftet.no/manusnett](http://www.tidsskriftet.no/manusnett)*

## E-abonnement på ledige stillinger

Det er mulig å bli varslet på e-post om ledige stillinger som annonseres i Tidsskriftet og stillingsdatabasen på nett.

*Les mer: [www.tidsskriftet.no/pls/spin/pa\\_profil.passord](http://www.tidsskriftet.no/pls/spin/pa_profil.passord)*