

PATIENTINFORMATION

Smerter, Livskvalitet og Økonomi Efter Operation For Lungecancer.

Projekt-ID: S-20080085

Du anmodes om at deltage i en videnskabelig undersøgelse sammen med andre, hvor tre metoder til åbning af brysthulen vil blive afprøvet i forhold til hinanden ved lodtrækning. Dette mhp. smerter, livskvalitet og arbejdsevne efter operationen, samt forbrug af sundhedsydelse i efterforløbet. Selve kræftoperationen inde i brysthulen vil være fuldstændig den samme; det er kun måden kirurgen kommer ind til kræftknuden som er forskellig.

Baggrund

Patienter med visse typer lungekræft tilbydes rutinemæssigt operation, hvor en større eller mindre del af lungen fjernes. Disse typer operationer udføres på alle 5 lungekirurgiske centre i landet. Der benyttes tre teknikker, kikkertoperation (VATS) og traditionel operation, enten med en adgang på siden af brystkassen eller på forfladen af brystkassen. Hvorvidt man bruger den ene eller den anden teknik beror mest på traditionen på det pågældende center. Man har endnu ikke kunne bevise at den ene teknik er de andre overlegen.

Derudover ved vi meget lidt om livskvaliteten, hvor mange der kommer tilbage på arbejdsmarkedet, forbruget af div. sundhedsydelse osv. hos de patienter vi opererer for lungekræft.

Vi vil gerne undersøge, om der er forskel på disse parametre efter disse tre operationsteknikker, og vil derfor iværksætte en videnskabelig undersøgelse, hvor patienterne trækker lod imellem de tre operationsteknikker.

Formålet med forskningsprojektet

At sammenligne forekomst af smerter efter operation, samt eventuelle forskelle på livskvaliteten, arbejdsevnen og behovet for sundhedsydelse, efter operation for lungekræft de tre teknikker imellem.

Metode

Selve operationsmetoderne er de samme som ved en rutineoperation for lungekræft. Ved lodtrækning afgøres om hvilken operationsteknik der benyttes. Desuden vil forsøget foregå blindet. Det vil sige, først ved udskrivelsen vil du få at vide hvilken af de to operationsmetoder der er blevet brugt. Dette forgår ved at der lægges en stor forbindelse, som vil dække hele den ene side af din brystkasse. Blindingen vil også omfatte plejepersonalet og den læge som går stuegang. Der vil dog altid være mulighed for at få oplysninger om selve operationen, hvis situationen kræver dette.

Hvilke risici må imødeses

Selve den videnskabelige undersøgelse udsætter ikke patienterne for yderligere risici i forhold til en rutineoperation. Der er altid en lille risiko for alvorlige bivirkninger, som bl.a. omfatter sammenklappet lunge, blødning og infektion, men disse er alle sjældne.

Øvrig information:

Der henvises til vedlagte folder: "Før du beslutter dig".

Med venlig hilsen

Morten Bendixen
Reservelæge
Hjerte-, lunge- og karkirurgisk afd.T
Odense Universitetshospital
Tlf.: 6541 2487

Peter Bjørn Licht
Overlæge, ph.d.
Hjerte-, lunge- og karkirurgisk afd.T
Odense Universitetshospital
Tlf.: 6541 3385

Claus Andersen
Overlæge, ph.d.
Thoraxanæstesiologisk afd. VITA
Odense Universitetshospital

Ole Dan Jørgensen
Overlæge, ph.d.
Hjerte-, lunge- og karkirurgisk afd.T
Odense Universitetshospital

Christian Kronborg
Lektor, Cand. Econ, ph.d
Inst. For Sundhedstjenesteforskning, Sundhedsøkonomi
Samfundsvidenskabeligt Fakultet
Syddansk Universitet.