

Medicinering af børn på hospitalet

Baggrund

Medicinering af børn er ofte kompliceret, og der indrapporteres hyppigt utilsigtede hændelser til Dansk Patient Sikkerhedsdatabase (DPSD) som resultat af medicinering af børn. Der er flere årsager til, at medicineringen af børn er kompliceret:

Børn adskiller sig rent fysiologisk fra voksne, og skal således ikke behandles med lægemidler som ”mini-voksne”. Yderligere bliver lægemidler som hovedregel udviklet til anvendelse hos voksne, og evidensen for effekten hos børn er ofte mangelfuld eller ikkeeksisterende. Dette medfører, at lægemidlerne ofte ikke er tilgængelige i børnedoser, hvorfor ordination og administration af lægemidlerne kræver beregning fra tilgængelige lægemidler til børnedoser. Et britisk studie viser således, at der ofte foregår manipulering af lægemidler, herunder deling af tabletter og fortyndinger, for at kunne administrere de ordinerede doser.

Formål

Det overordnede formål er at eksplorere mulige lægemiddelrelaterede indsatsområder for kliniske farmaceuter på en børneafdeling – herunder at designe og afprøve en klinisk samarbejdsmodel til optimering af patienternes medicinering.

Delstudie 1: a) At kortlægge og evaluere indrapporterede lægemiddelrelaterede utilsigtede hændelser (UTHer) fra børneafdelinger, b) beskrive praksis for rapportering af UTHer, c) dokumentere hyppigheden af vigtige underrapporterede fejl og sætte disse i relation til hyppigheden af lægemiddelforbruget på afdelingen.

Delstudie 2: At identificere interventioner til at forebygge UTHer i henholdsvis ordinations-, dispenserings- og administrationsforløbet på børneafdelingen og udvikle en klinisk farmaci model til afprøvning i praksis.

Delstudie 3: Afprøvning af en klinisk farmaci model med klinisk farmaceut i et klinisk teamsamarbejde til optimering af lægemiddelbehandlingen.

Metode

Delstudie 1: UTHer identificeres gennem DPSD hos Patientombuddet. De UTHer analyseres ved hjælp af indholdsanalyse i forhold til type, alvorlighed og involverede lægemidler. Yderligere foretages et observationsstudie til at identificere UTHer på samarbejdsafdelinger. For at beskrive UTH rapporteringskulturen foretages en online spørgeskemaundersøgelse, hvor sundhedsprofessionelle skal vurdere eksempler på UTHer fundet i DPSD.

Delstudie 2: Ud fra litteratur og inspiration fra andre lande udarbejdes en række interventionsforslag som fremlægges for hospitalspersonale gennem fokusgrupper. Fokusgrupperne består af repræsentanter fra samarbejdsafdelingerne. En klinisk samarbejdsmodel udarbejdes i samarbejde med repræsentanterne.

Delstudie 3: Den kliniske samarbejdsmodel afprøves i et interventionsstudie.