



Varighed af opioid-behandling efter total knæalloplastik i Region Midtjylland – En registerbaseret kohorteundersøgelse af patienter i Danmark

Karen Toftdahl Bjørnholdt¹, Arne Michael Storås¹, Stefan Tegllhus¹, Martin Gade Stisen²,
¹Regionshospitalet Horsens – Ortopædkirurgisk afd., ²TVÆRSPOR,

Baggrund

Smerter efter total knæalloplastik er ofte udtalte, og opioidbehandling kan være nødvendigt for at kunne dække smerterne tilstrækkeligt. Dette kan være nødvendigt for, at patienten kan opnå søvn, mobilisering og ernæring, samt undgå komplikationer såsom dyb venøs trombose, lungeemboli, pneumoni og ileus. Selvom opioider er effektive og nødvendige i starten, er der bivirkninger og afhængighedspotentiale, der tilskynder til at ordinere den mængde, der er tilstrækkelig men ikke skadelig.

Formål

Formålet er at undersøge varigheden af behov for opioider efter total knæalloplastik, således at der kan gives relevant patientinformation og receptudstedelse og mindske over- og underbehandling baseret på et kvalificeret estimat af den forventede behandlingsperiode. Yderligere er formålet også at identificere karakteristika ved den subgruppe, der fortsat benytter opioider 1 år efter operation. Der bør være skærpet opmærksomhed på disse patienter, da de kan have brug for anden information, udredning, udtrappingshjælp eller smertebehandling.

Metode

Projektet udføres i periode 2022-2026

Projektet er et registerbaseret kohorte-studie, hvor der anvendes nationale, regionale og kommunale TVÆRSPOR data. Der skal laves statistisk vurdering baseret på informationer om afhentede recepter på opioider, for at illustrere antallet af opioidbehandlede over tid fra operationsdatoen.

Hjemmehjælp op til operationen, komorbiditeter, BMI, rygestatus, alkoholforbrug, ernæringsstatus, protesetype, præoperativt opioidforbrug, dosis ved udskrivelsen og andre oplysninger kan bidrage til at karakterisere den subgruppe, der 1 år efter operation stadig benytter opioider.

Projektets forventede anvendelse i praksis

Denne undersøgelse forventes at kunne bidrage til at sætte patientforventninger, receptudstedelse og udtrappingsplan på et kvalificeret niveau. Dette skal bidrage til at behovet for kontakt til egen læge mindskes i lyset af en god smertebehandlingsplan i overgang fra sygehus til egen læge.

Undersøgelsen vil danne grobund for nærmere studier af de kroniske opioidbrugere og fremtidige interventioner for nedsættelse af langtidsforbruget