

Syrgasbehandling i palliativ vård vid Covid-19

Socialstyrelsen har publicerat ” *Symtomlindring i livets slutskede - Läkemedelsbehandling i palliativ vård vid covid-19*”.

En fråga som återkommer är indikation för syrgasbehandling och behov av förtydligande gällande denna behandling i palliativt skede.

Syrgas är ett läkemedel som ska ordineras och doseras i likhet med alla andra läkemedel. Syrgasbehandling kräver särskild teknik och utbildning både av patient och av personal. Behandlingen ges vanligen inom sjukhusvården. Undantag finns, bland annat vid vissa lungsjukdomar, där individuellt utprovad behandling kan ges utanför sjukhus.

Behandlingen sätts in efter noggrann diagnostik, utprovning och utbildning av patient. Att sätta in syrgasbehandling utanför sjukhus utan ovanstående hantering är ej aktuellt. Syrgasbehandling vid palliativ eller kurativ vård i hemmet samt på SÄBO är inte aktuellt vid Covid-19. I palliativ vård är sambandet mellan hypoxi och upplevd dyspné lågt, varför man bör följa symtomen snarare än syrgassaturationen. Oftast har opioider bättre symtomlindrande effekt än syrgastillförsel.

Syrgasbehandling och intensivvård med respiratorbehandling förbättrar överlevnaden och chansen att bli helt frisk vid svår covid-19. Detta är aktuellt för patienter som bedöms ha tillräckligt låg biologisk ålder och låg grad av underliggande sjuklighet för att tolerera den ofta långa intensivvården för att sedan kunna återgå till ett värdefullt liv. Många patienter med hög biologisk ålder och hög grad av sjuklighet är inte aktuella för intensivvård utan har störst nytta av ren palliativ behandling. (läkartidningen s530 2020)

Alla patienter, även i hemsjukvård eller på äldreboende, **skall bedömas individuellt** vid insjuknande i svår Covid-19. Vid hög biologisk ålder särskilt i kombination med andra sjukdomar är det osannolikt att patienten kan dra nytta av syrgasbehandling eller intensivvård. Finns ingen tydlig patientnytta gällande kurativ behandling övergår vården när det blir aktuellt till palliativt skede. Vi rekommenderar att beslut om övergång till palliativ vård tas av två läkare gemensamt i samråd med patient och anhöriga.

För vissa äldre med enstaka riskfaktorer och mild symtombild kan sjukhusvård med kurativ behandlingsinriktning inklusive syrgastillförsel vara aktuell. Dessa patienter ska handläggas i samråd med Covid-jour, oavsett om patienten bor på äldreboende eller i eget hem.