

Tio års erfarenheter av kontaktsjuksköterskeledd mottagning av behandling med sorafenib vid hepatocellulär cancer

Gordana Grujic, Bitr universitetssjuksköterska¹, Hannes Hagström, Med Dr¹ och Pia Loquist, Bitr universitetssjuksköterska¹

¹ Patientflöde leversjukdom, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge, 141 86 Stockholm

Bakgrund

Sorafenib (Nexavar®) är en multikinashämmare som används vid avancerad hepatocellulär cancer (HCC). Inom patientflöde Leversjukdom, Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge behandlas patienter med sorafenib sedan hösten 2007. Utöver regelbundna läkarbesök varannan månad går de behandlade patienterna på täta besök hos kontaktsjuksköterska.

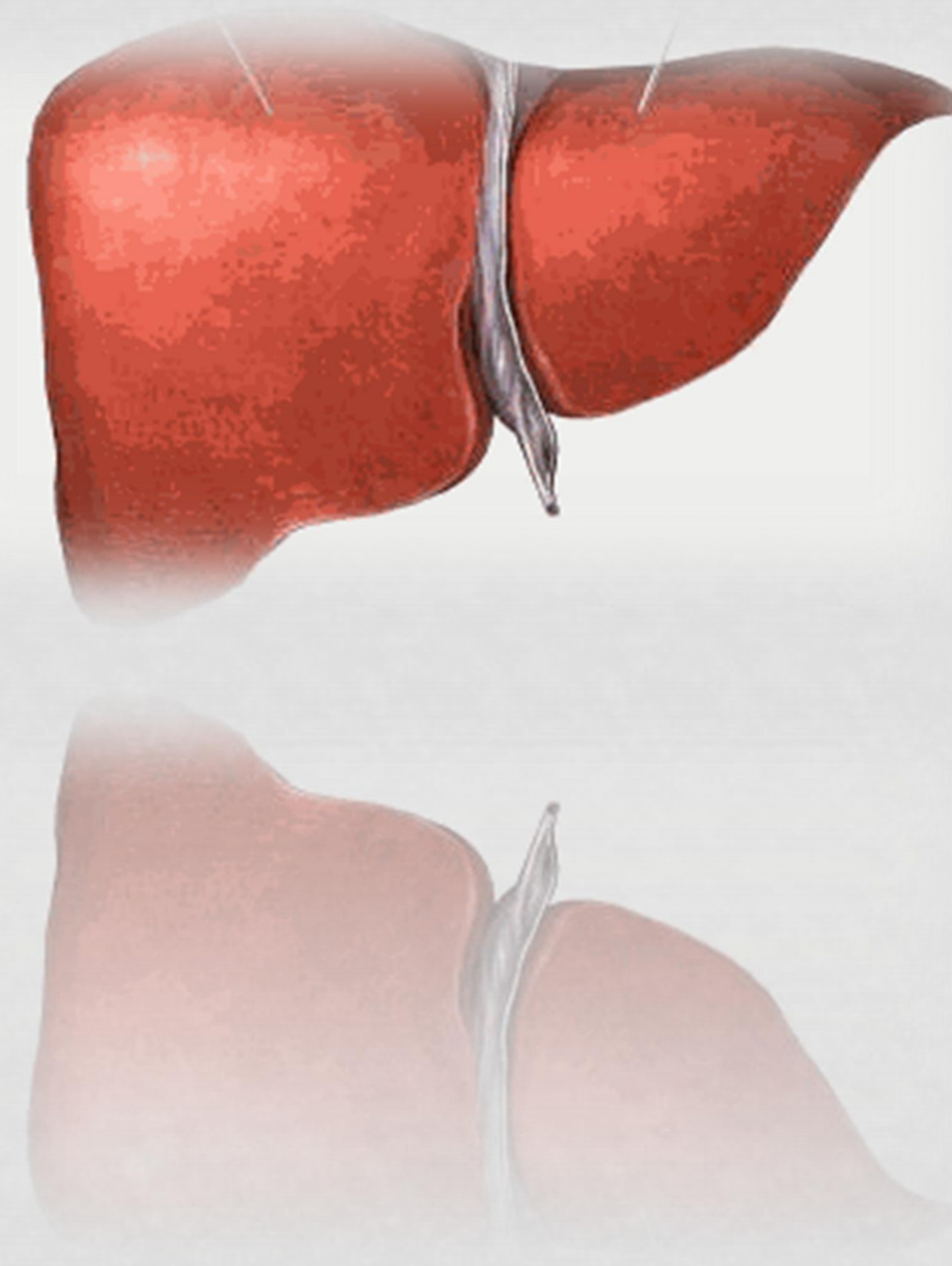
Under besöket kontrolleras förekomst av biverkningar och sjuksköterskan gör dosjusteringar utifrån biverkningarna. Mellan 2007 och december 2017 startade 212 patienter behandling med sorafenib.

Mål

Beskriva de vanligast förekommande biverkningarna, om behandlingen har förändrats under studieperioden samt mäta behovet av sjuksköterskekontakt.

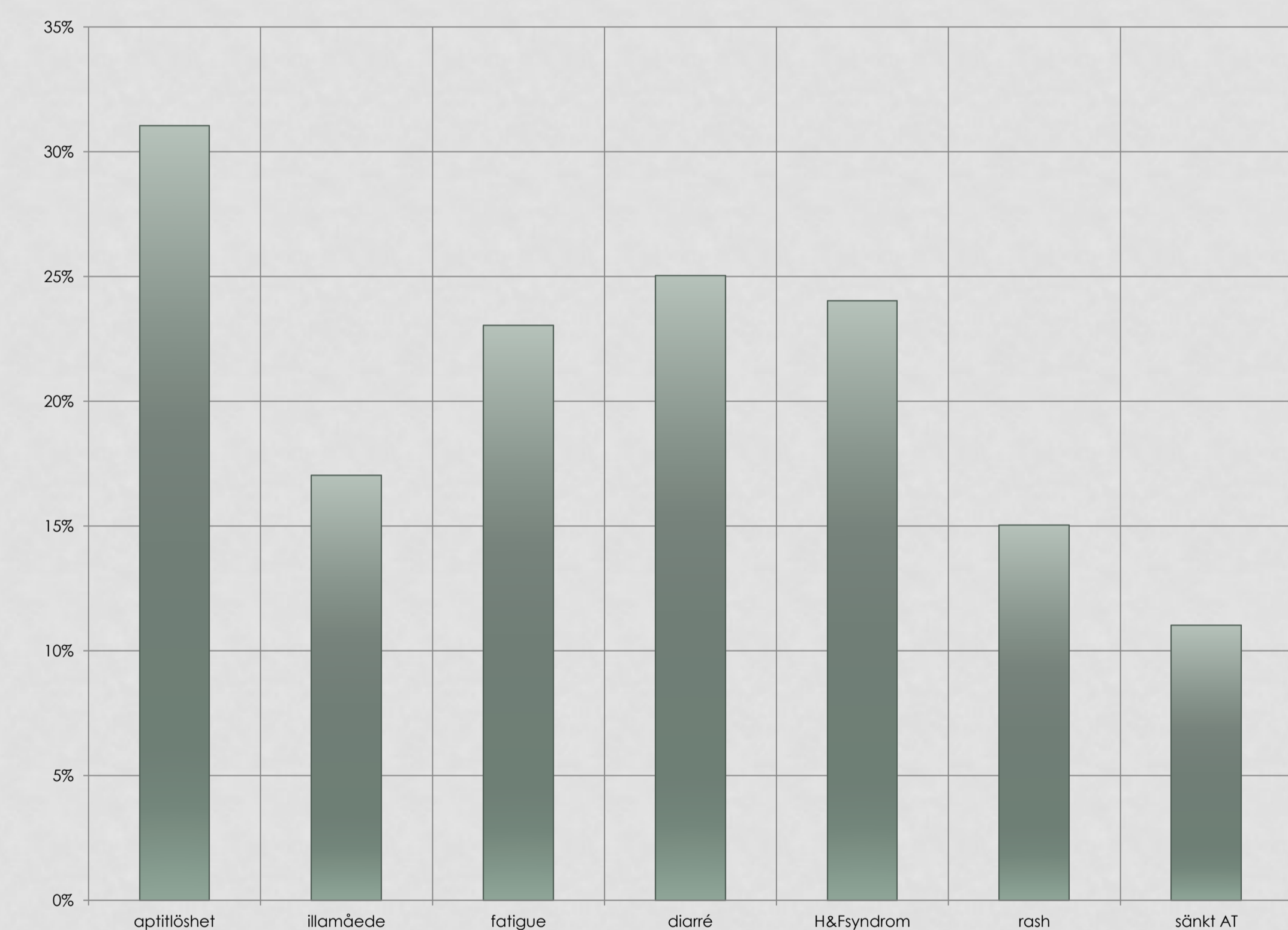
Metod

Samtliga journaler granskades retrospektivt för att registrera ålder, kön, behandlingstid, överlevnadstid, MELD-score vid behandlingsstart och avslut, biverkningar, bakomliggande sjukdom och antalet sjuksköterskekontakter.

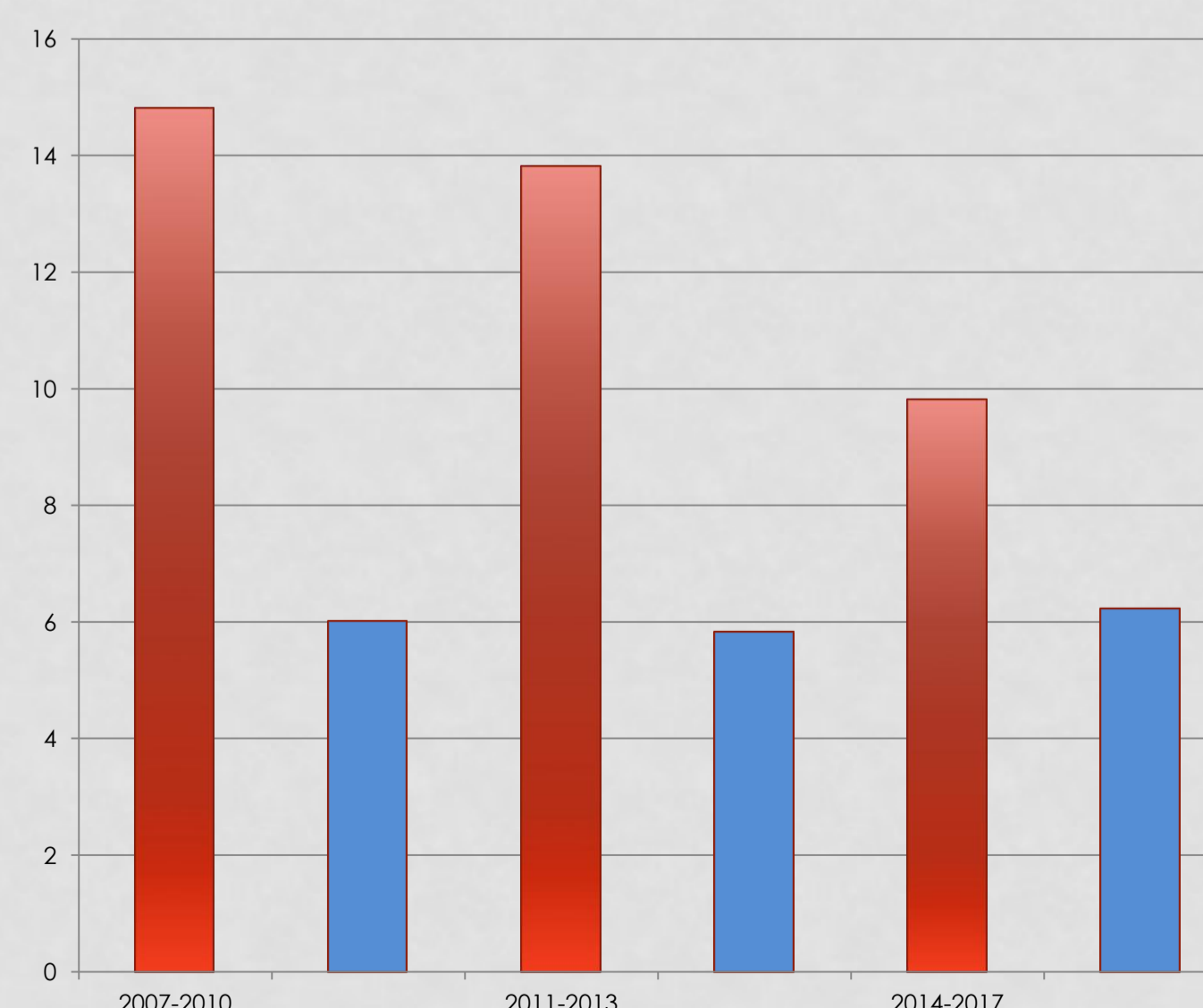


Resultat

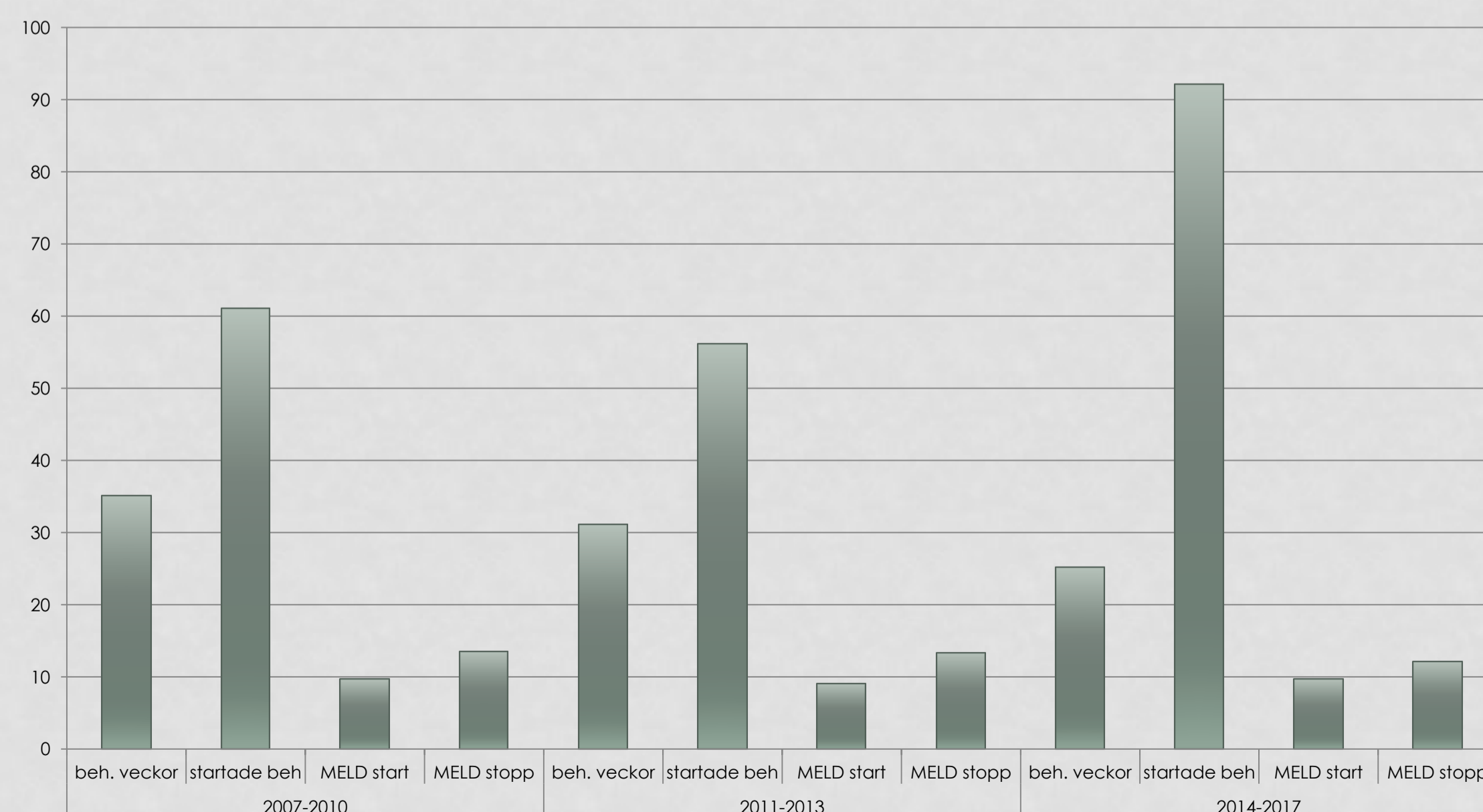
Medelåldern var 66.7 år och 76 % var män. Den vanligaste bakomliggande sjukdomen var hepatit C (42%), följt av alkoholorsakad leversjukdom (15%) och NASH (10%). De vanligast förekommande biverkningarna var aptitlöshet (31%) och illamående (17%), trötthet (23%), diarré (25%) samt hudbiverkningar i form av hand- fotsyndrom (24%) och/eller hudutslag (15%). Medelbehandlingstid under hela studietiden var 29 veckor. MELD-score var i snitt 9.3 vid behandlingsstarten och vid avslutad behandling 12.6. Under behandlingstiden har patienterna haft i genomsnitt 14 sjuksköterskekontakter (2-72).



Figur 3. Andel patienter som upplevt biverkningar under studieperioden.



Figur 2. Medelöverlevnad i månader från behandlingsstart (i rött) respektive behandlingsstopp (i blått) till död



Figur 1. Behandlingsduration i veckor, antal startade behandling, MELD vid start respektive slut av behandling under studieperioden.

Konklusion

Sorafenib-behandling initierades allt oftare under studieperioden, sannolikt speglade en ökad incidens av avancerad HCC.

Biverkningar är mycket vanliga vid sorafenib-behandling, och patienterna behöver stora insatser från sjukvården.