INCEPT-Tromboseprofylakse - til pårørende

Baggrund

En ud af 10 intensivpatienter får blodpropper (trombose), typisk i benene, hvilket er alvorligt. Blodpropper kan løsne sig og sætte sig i lungerne, hvilket kan være livstruende. Derfor anbefales intensivpatienter at få forebyggende (profylakse) blodfortyndende medicin for at nedsætte risikoen for blodpropper. Omvendt får én ud af 10 til 20 intensivpatienter blødning. Brug af blodfortyndende medicin er en balancegang, fordi medicinen øger risikoen for blødning. Optimal dosering bør være høj nok til at forebygge blodpropper, men ikke så høj, at der opstår blødning. Vi er usikre på den optimale dosering af blodfortyndende medicin til intensivpatienter, og de anvendte doser varierer.

Formålet med delforsøget INCEPT-Tromboseprofylakse

Formålet er at sammenligne effekten af tre forskellige doser af forebyggende blodfortyndende medicin (kaldet lav-molekylær-vægt heparin) blandt intensivpatienter.

Hvilke behandlinger undersøger vi

Din pårørende får blodfortyndende medicin i enten: 1) en fast lav dosis, 2) en fast mellemhøj dosis, eller 3) en dosis tilpasset hans/hendes vægt. Din pårørende får behandlingen, mens han/hun er på intensivafdelingen. Vi undersøger effekterne og sikkerheden som beskrevet i den generelle information, med specifikt fokus på blodpropper og blødning. Der bliver ikke udført ekstra undersøgelser eller procedurer.

Potentielle bivirkninger, risici og komplikationer

Blodfortyndende medicin bruges hyppigt på intensivafdelingen i de samme doser som i delforsøget og er derfor kendt af personalet. Almindelige bivirkninger er blødning og reaktioner på indstiksstedet. Meget sjældent opstår svær allergi eller et fald i antallet af blodplader (små celler, der bidrager til at stoppe blødning). Andre uventede bivirkninger eller komplikationer kan opstå, men det er meget usandsynligt. Hvis der opstår bivirkninger, vil din pårørende få den nødvendige behandling.

Tidslinje og finansiering

Delforsøget vil fortsætte indtil sikre resultater er opnået. Derfor kendes sluttidspunktet endnu ikke, men det mest sandsynlige er i år 2028. Finansiering er fra *INCEPT* bevillingen.