

Långtidsmortalitet och dödsorsaker hos patienter vårdade på IVA pga förgiftning

Elin Lindqvist⁶, Elin Lindqvist^{1,2}, Gunnar Edman^{4,5}, Jacob Hollenberg², Per Nordberg², Sune Forsberg^{1,2,3}

¹ Anestesi och intensivvårdskliniken, Norrtälje sjukhus

² Centrum för hjärtstoppsforskning, Karolinska Institutet, Stockholm

³ Giftinformationscentralen, Stockholm

⁴ Institutionen för kliniska vetenskaper, Danderyds sjukhus, Karolinska Institutet

⁵ Psykiatriska kliniken, Norrtälje

⁶ Tiohundra AB - Norrtälje sjukhus

Bakgrund: Ungefär 25000 patienter omhändertas inom svensk akutsjukvård varje år på grund av förgiftning, var 5e läggs in på IVA vilket i sin tur representerar upp mot 6 procent av alla inläggningar på IVA. Dessa patienter har generellt låg sjukhusmortalitet men långtidsmortalitet är sparsamt studerad. Studiens mål var att beskriva långtidsmortalitet och dödsorsaker hos patienter vårdade på IVA pga. förgiftning.

Material och metod: En nationell observationsstudie baserad på data från 3 register: Svenska intensivvårdsregistret, Patientdataregistret, Dödsorsaksregistret. Alla patienter ≥ 19 år som lades in på en IVA mellan 1 januari 2010 – 31 december 2011 med en ICD-10 diagnoskod för förgiftning inkluderades.

Resultat: Studien visade en 1-års mortalitet på 4,5 procent efter utskrivning från sjukhus, med en övervikt av män bland de avlidna (59,1%, $p=0.002$). Patienter mellan 19-39 år hade 48 gånger högre 1-års mortalitet jämfört med åldersmatchad normalpopulation och 94 procent av dessa patienter dog av självmord eller olycka (70% var av förgiftning). 2-års mortaliteten var 7.2 procent, högre bland män (60,7%, $p<0.001$). Kvinnor har något lägre långtidsmortalitet än män ($p<0.001$).

Slutsats: Det finns en avsevärt förhöjd risk att dö tidigare, framförallt hos yngre män, 1 och 2 år efter utskrivning från IVA-vård pga. förgiftning jämfört med åldersmatchad normalpopulation. En majoritet dör på grund av en ny förgiftning, som eventuellt kunde förebyggts.