

Eksamensdrilling eller hjertelidelser på studentkonferansen

200 medisinstudenter med midlertidig lisens var samlet til en tett pakket og lærerik helg på Gol i vår. Flest kom fra Oslo og fem hadde kommet hele veien fra Tromsø.

Det var lagt opp til et intensivt program på Legestudentkonferansen 2001 både lørdag og søndag. Alle hadde på forhånd valgt et av fem kurs de ønsket å følge innen ortopedi, indremedisin, kirurgi, kardiologi eller eksamensdrilling. Kursene var omtalt på nettsiden www.legevakten.no på forhånd, slik at alle var orientert om innholdet i kurset de hadde valgt. Alle kursene var gjort mest mulig praktisk rettet, med relevans for turnustjeneste og sommerjobbing.

Praktisk rettet

Kurslederne hadde frie tøyler til å sette sammen et faglig opplegg innenfor de respektive feltene. Ortopedikurset la sterk vekt på klinisk undersøkelse av muskel- og skjelett systemet, samt gipsteknikk. I tillegg til kurslederen var to fysioterapeuter og en gipstekniker med som veiledere. Indremedisinkurset la vekt på hjertet med spesiell oppmerksomhet på EKG, samt lungesykdommer.

Kirurgikurset inkluderte en dag som omhandlet akutt abdomen og en dag med ortopedi. Kardiologikurset gikk dypere inn i hjertemedisinske problemstillinger. I tillegg var det et tilbud, som var nytt av året, til dem med mest eksamensnerv.

Initiativ på lesesalen

– Det begynte med et ønske om å ha en hel helg med trening i gipsing og ortopedisk undersøkelsesteknikk, forteller Maj Elin Storeide, en av initiativtakerne til Legestudentkonferansen i fjor, nå turnuslege. – Vi snakket om hvor fint det hadde vært med intensiv praktisk trening under veiledning like før den avsluttende eksamen på studiet.

Oslo-studentene som satt og leste på Rikshospitalet, satte i gang, resultatet ble en vellykket konferanse i 2000 (1).

Ildsjelene, som nå er i turnus, fikk så gode tilbakemeldinger at de ble oppmuntret til å gjenta prosjektet.

Prisen var 750 kroner per person, alt inkludert. En så lav pris var mulig på grunn av støtte fra de tre firmaene som sponset konferansen. Arrangørene påpeker at denne støtten er helt nødvendig for at helgen skal bli attraktiv for alle, også for dem som har lite igjen av studielånet.

Forberedelser

Konferansen begynner å finne sin form. Målet er å undervise i praktiske ferdigheter som



Gipstekniker Reidar Risløkken ved Oslo legevakt demonstrerer kamgips på Sven Håland. Tonje Gjerdrum observerer. Foto C. Bjerke

vil være nyttige i turnustjeneste og sommerjobber som venter. Det er også en fin mulighet til å bli kjent med studenter fra andre studiesteder enn sitt eget. De fleste var svært fornøyd med helgen, både faglig og sosialt. Initiativtakerne vil fortsatt jobbe med prosjektet, men ser gjerne at nye fjes engasjerer seg. Kanskje noe å tenke på for noen av de som var der i år?

– *Ebbe Billmann Thorgersen, medisinstudent, Universitetet i Oslo*

Barndom og selvmordsrisiko

Negative opplevelser i barndommen kan gi depresjon, lav selvfølelse og dårlig evne til å løse problemer i voksen alder og føre til økt risiko for selvmordsforsøk. Det indikerer funn fra et forskningsprosjekt ved Statens institutt for folkehelse. Prosjektet har kartlagt risikofaktorer og årsaksmekanismer bak selvmordsforsøk, og har lagt vekt på negative hendelser i barndom og alkoholproblemer, mental helse og evne til problemløsning i voksen alder.

50 selvmordsforsøkere ble sammenliknet med 271 personer fra en normalbefolkningsgruppe. Personene som hadde prøvd å ta sitt liv, rapporterte signifikant høyere grad av emosjonelt, fysisk eller seksuelt misbruk i barndommen, mer psykiske problemer hos foreldre, større grad av depresjon, lavere selvfølelse og lavere evne til å løse problemer. For kvinner er

misbruk, alkoholproblemer og depresjon de viktigste risikofaktorer, mens lav selvfølelse er den sterkeste risikofaktor for selvmordsforsøk blant menn.

Tygger hjertetabletter

De mest brukte legemidlene i 2000 var medisiner for å redusere kolesterolet og for å senke blodtrykket. Antall solgte døgndoser av serumlipidsenkende midler (ATC-gruppe C10) økte med 22 % i 2000. Salget av disse medisinene beløp seg til 830 millioner kroner, hvilket er en tredobling siden 1997, viser legemiddelstatistikken fra Norsk Medisinaldepot. Noe av økningen kan forklares ved at bruksområdet for de største produktene i denne gruppen er utvidet til å omfatte forebyggende behandling av visse typer hjertelidelser.

Norge – en sinke i forskningsinvesteringer

Tall fra Legemiddelindustriforeningen viser at legemiddelindustrien i Norge bruker 78 millioner euro eller drøyt 700 millioner kroner til medisinsk forskning og utvikling årlig. Selv om industrien er blant de viktigste bidragsyterne og investeringene i forskning og utvikling har gått opp de siste årene, ligger Norge langt etter andre europeiske land. I gjennomsnitt bruker industrien i hvert land 1 095 millioner euro til medisinsk forskning og utvikling hvert år. Det norske nivået er bare 14 % av gjennomsnittet for Danmark, Sverige og Finland. Norges relativt lave investeringsnivå kan ha flere årsaker, men man har i internasjonale studier blant annet påvist sammenhenger mellom offentlige bevilgninger og private bidrag. Jo høyere offentlig bevilgning, dess høyere kan de private bidragene bli.