

Strattera kan gi økt selvmordsrisiko

Det viser seg at ADHD-medisinen atomoksetin likevel forbindes med økt selvmordsrisiko hos barn og ungdom. Statens legemiddelverk ber leger være forsiktige.

Tidligere i år viste studier at atomoksetin ble forbundet med økt risiko for emosjonell labilitet og fiendtlighet, men ikke selvmordsrisiko. Nå viser imidlertid en gjennomgang av flere studier at 6 av 1 357 barn som ble behandlet med atomoksetin hadde selvmordsrelatert atferd. Hos barn som fikk placebo var det tilsvarende tallet 0 blant 851 forsøkspersoner.

Dermed blir preparatomtalen oppdatert med en advarsel om dette, og leger oppfordres til å være forsiktige med å gi legemiddelet til barn som har hatt depresjon og selvmordstanker. Pasienten må følges nøye av lege og pårørende, og leger bør sette seg godt inn i preparatomtalen, skriver Statens legemiddelverk.

Rundt 2 500 pasienter bruker atomoksetin (Strattera) daglig i Norge, og det er meldt om ett selvmordsforsøk. I Europa er det meldt om 14 tilfeller av selvmordsrelatert atferd.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9362

Bør aktiv dødshjelp legaliseres?

Britiske leger bes nå ta stilling til spørsmålet om eutanasi og legeassistert selvmord bør legaliseres. En lovendring kan være på trappene.

Denne måneden skal Overhuset i Storbritannia etter planen debattere et lovforslag om legalisering av aktiv dødshjelp, eller eutanasi og legeassistert selvmord, for alvorlig syke pasienter. I et forsøk på å hjelpe leger til å ta et standpunkt i debatten har *BMJ* gitt ut en utgave hvor flere artikler om eutanasi er samlet, med ulike utgangspunkt og perspektiver.

– Er du for, imot, eller – som British Medical Association – nøytral, spør fungerende redaktør i *BMJ*, Tony Delamothe. Han mener leger bør finne ut hvor de står, siden de tross alt har en nøkkelrolle i dette.

Den britiske legeforeningen (British Medical Association) har med knapt flertall vedtatt å trekke sin motstand mot eutanasi og legeassistert selvmord, og la den endelige beslutningen være opp til Parlamentet. I og med at den britiske legeforeningen ikke lenger er direkte motstandere, og flertallet i befolkningen er for, kan det åpne for en lovendring, mener Tony Delamothe. En meningsmåling viser at 82 % av befolkningen i Storbritannia i 2004 var for en lovendring.

I Nederland, Belgia og den amerikanske delstaten Oregon er ulike former av aktiv dødshjelp legalisert. Legeforeningen i Oregon skal ha tatt et nøytralt standpunkt, men det anslås at så mange som 85 % av legene er usikre på hvor de står.

Jurist Margaret Branthwaite mener alvorlig syke pasienter som ønsker hjelp til å dø, bør få det.

– En endring i lovgivningen er nødvendig

for å sørge for at disse pasientene får bestemme over sitt liv på samme måte som pasienter som har mulighet til å nekte livreddende behandling, sier hun. Rob George og kolleger ved Palliative Care Centre mener at enhver form for legalisering vil føre til at sårbare grupper kan bli utsatt for aktiv dødshjelp uten samtykke.

Ifølge professor Torbjörn Tännsjö ved Stockholms universitet er motstanden mot eutanasi stor blant vestlige leger og politikere. I en upublisert undersøkelse finner han likevel at 63 % av nordmenn, 79 % av svenskene og 68 % av tyskere mener en alvorlig syk pasient som ønsker å dø bør ha rett til å be om en dødelig injeksjon. Selv mener han spørsmålet om legalisering av eutanasi ikke har noe enkelt svar, men at en begrenset legalisering ser ut til å være den mest gunstige tilnærmingen.

I Norge er det straffbart å yte aktiv dødshjelp, men loven åpner for redusert straff ved samtykke. I Straffelovens § 235 heter det: «Er nogen med eget Samtykke dræbt eller tilføiet betydelig Skade paa Legeme eller Helbred, eller har nogen af Medlidendehed berøvet en haabløs syg Livet eller medvirket hertil, kan Straffen nedsættes under det ellers bestemte Lavmaal og til en mildere Strafart.»

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9321

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på www.tidsskriftet.no der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: www.tidsskriftet.no

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: www.tidsskriftet.no

Kunnskapsprøver: www.tidsskriftet.no/quiz

Stillingsdatabase og mulighet til å bli varslet om ledige legestillinger via e-post: www.tidsskriftet.no/stilling

Siden litteratur for leger: www.tidsskriftet.no/bok

Stamming bør behandles tidlig

Barn som stammer bør behandles så tidlig som mulig, før barna begynner på skolen, ifølge en studie publisert i *BMJ*. Forskere testet ut en ny spesialutviklet behandlingsmetode, Lidcombe-programmet. Det er første gang effektiviteten av slik tidlig intervensjon er undersøkt i en randomisert kontrollert studie. Resultatene viste at stammingen var betydelig mer redusert i Lidcombegruppen enn i kontrollgruppen som hadde naturlig bedring. Programmet er mindre effektivt etter at barna er kommet i skolealder, sier forfatterne. Arne Hope, leder i Norsk Interesseforening for Stamme stiller seg bak konklusjonen.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9295

Aker må stanse forskningsprosjekt

Statens helsetilsyn krever at Aker universitetssykehus stanser deler av det såkalte Hoftebruddsprosjektet. Tilsynet mener sykehuset ikke har lagt frem dokumentasjon som godt nok begrunner hvorfor det tas bein- og muskelbiopsi. Sykehuset argumenterer med at de har samtykke fra pasientene, og mener dette er tilstrekkelig for å foreta biopsiene. Dette avviser Helsetilsynet, som mener at dersom et slik samtykke skal være gyldig må det være basert på informasjon om formål, metode, risiko, ubehag, konsekvenser og annet av betydning – kriterier de mener ikke er oppfylt her.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9309