

Heller rask enn avansert hjertebehandling?

Invasive prosedyrer ved akutt koronarsykdom øker ikke nødvendigvis sjansen for å overleve.

En registerstudie som har involvert 28 000 pasienter i 14 land antyder at det ikke er noen større helsegevinst ved få utført invasive prosedyrer (hjertekateterisering) umiddelbart, i forhold til å legges inn i nærmeste sykehus uten mulighet for slik behandling.

Studien, som er publisert i *BMJ*s nettutgave, viser at 77 % av pasientene ble lagt inn ved sykehus med muligheter for hjertekateterisering. Disse pasientene fikk ikke overraskende flere invasive prosedyrer enn pasienter som ble innlagt ved sykehus uten slike fasiliteter. Etter å ha justert for konfunderende faktorer var det ingen økning i overlevelse etter 30 dager eller seks måneder blant pasienter som ble lagt inn ved sykehus med laboratorium for hjertekateterisering. Risikoen for alvorlige blødninger og slag var også større.

– Den høyere andelen alvorlige blødninger ved disse sykehusene kan forklares med den høyere andelen invasive prosedyrer. Tidligere randomiserte studier av akutt koronarsykdom har vist at invasive undersøkelser gir blødningskomplikasjoner, påpeker forfatterne.

Forfatterne understreker at studien ikke antyder at invasive undersøkelser av pasienter med akutt koronar hjertesykdom er skadelig, men at man bør være mer restriktiv med bruken. Pasienter med akutt koronarsykdom bør legges inn så raskt som mulig ved nærmeste sykehus, uavhengig om det har laboratorium for hjertekateterisering eller ikke.

Seksjonsoverlege Arild Mangschau ved Hjertemedisinsk avdeling, Ullevål universitetssykehus, understreker at dette er en registerstudie, og ikke en randomisert studie. Det foreligger flere randomiserte studier som konkluderer med det motsatte. – I Norge har vi hele tiden vært av den oppfatning at det viktigste er å få kvalifisert hjelp ved nærmeste sykehus så fort som mulig. Pasienter i Østerdalen sendes til sitt lokalsykehus, og ikke rett til Ullevål universitetssykehus, med mindre EKG viser at pasienten må til akutt utblokkning. Pasientene sendes eventuelt videre til de mer avanserte sykehusene etter først å ha fått akuttbehandling ved lokalsykehuset, sier Mangschau til Tidsskriftet.

Han mener studien har flere svakheter. Blant annet er ikke de to gruppene pasienter like store, siden så mange som to tredeler ble sendt direkte til sykehus med hjertekateterisering. – Denne gruppen er også den sykeste, så det er naturlig at en større andel av disse dør. Risiko for blødninger er også noe man må regne med ved større inngrep, og dette er sjelden dødelig i seg selv, sier han.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7173

Eline Feiring
eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

Flere leger mistet autorisasjonen

19 leger mistet autorisasjonen i 2004. Dette er fire flere enn året før, ifølge tall fra Statens helsetilsyn. Samtidig fikk 38 leger advarsel fra Helsetilsynet, halvparten av alle advarslene som ble gitt til helsepersonell. Det er én lege mer enn i fjor. De fleste legene som fikk advarsel, fikk dette på grunn av uforsvarlig pasientbehandling. Helsetilsynet behandlet flere saker i 2004 enn året før (237 mot 172) og gav også flere reaksjoner (148 mot 125).

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7153

Startproblemer i Helse Øst-samarbeid

Samarbeidet mellom ledelse og regionstillsvalgte ved Norges største arbeidsplass, Helse Øst, har ikke fungert så bra, konkluderer en fersk Fafo-rapport.

Torunn Janbu, tidligere leder av Legeforeningens regionsutvalg Øst, og nå medlem i samme utvalg, er til tross for denne konklusjonen optimistisk med tanke på samarbeidets fremtid. Ifølge Fafo-rapporten er verken ledelsen eller de tillitsvalgte fornøyde med hvordan dette regionsutvalget, som nå er en permanent ordning, har fungert.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7130

Fornøyde pasienter i psykiatrien

Et flertall av brukerne av psykiatriske poliklinikker i Norge er fornøyde med tilbudet de har fått, og mener de har stort utbytte av behandling.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7163

Nedgang i naturvitenskapelig forskning

Naturvitenskapelig og teknologisk forskning utgjør en stadig mindre andel av norsk forskningsvirksomhet, viser en ny rapport.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7145

Lindrende sedering lite utbredt

Nærmere åtte av ti avdelinger ved norske sykehus oppgir at de ikke gav lindrende sedering til noen døende pasienter i 2003.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7117

NEJM tidobler prisene

Tidsskriftet *New England Journal of Medicine* har ingen planer om å følge oppfordringen fra forskere og politikere om fri tilgang til forskningsartiklene.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7106

Tidsskriftets årsregister 2004 på nett

Det er også laget en papirutgave av årsregisteret 2004. Interesserte kan få papirutgaven gratis ved å bestille det på e-postadresse posten@legeforeningen.no.

Hele årsregisteret: www.tidsskriftet.no/filer/Arsregister_04_web.pdf