

Les mer om ...

«Debatt, kritikk og uenighet er avgjørende for fremskritt og utvikling – innen samfunn og vitenskap»

Se leder side 11

Tema: Intensivmedisin

Behandling av kritisk syke pasienter – intensivmedisin – er høyspesialisert og kostbar medisin. Pasientgruppen er heterogen både hva gjelder alder og grunnsykdom. Med to artikler om henholdsvis intensivmedisinsk behandling av barn og hvordan det går videre med intensivpasienter, innleder Tidsskriftet en temaserie om intensivmedisin. Dessuten presenteres en kasuistikk om en ung kvinne som hadde dyspné og brystmerter og som fikk hjertestans. Nærheten til en hjerte-lunge-maskin gjorde det mulig å utføre en åpen pulmonal embolektomi. Side 12, 40, 44, 47, 50

Når nyfødte er gule i huden

Hyperbilirubinemi hos nyfødte medfører klinisk icterus og risiko for kjerneicterus, som gir økt mortalitet og morbiditet. Endrede retningslinjer for diagnostikk og behandling har ført til at færre fullbårne og flere premature barn lysbehandles. Dette viser en prospektiv registrering av barn født ved Sykehuset i Vestfold i tre perioder fra 1988 til 2008. Side 18

Operert for lungekreft

Pasienter med ikke-småcellet lungekreft i tidlig stadium kan helbredes ved kirurgisk behandling, men nesten halvparten får residiv. Risiko for residiv er relatert til kjønn, tumorstørrelse, postoperativ lymfeknutestatus, operasjonsmetode og alder. Dette viser en journalgjennomgang av 190 pasienter operert ved St. Olavs hospital i perioden 1994–2001. Side 25

Seponering av legemidler

Kliniske reaksjoner som følge av legemiddelseponering kan lett forveksles med forverring av grunnsykdom. Slike seponeringsreaksjoner unngås best ved langsom nedtrapping over tid eller ved overgang til preparater med lengre halveringstid. Kunnskap om seponering kan være like viktig som kunnskap om igangsetting av legemiddelbehandling. Side 37

Hiv og tuberkulose i Lesotho

Lesotho, et lite kongedømme i det sørlige Afrika, omgitt av republikken Sør-Afrika på alle kanter, har høy forekomst av både hivinfeksjon og tuberkulose. Mange unge voksne dør av disse sykdommene, og mange barn blir foreldreløse. En norsk lege forteller om sine erfaringer fra et sykehus i hovedstaden Maseru. Side 58



Tidsskriftet i nettsamfunnet

Sosiale medier der webbløsninger legger til rette for dialog og interaksjon, har revolusjonert mediehverdagen. Ved årsskiftet tar Tidsskriftet et langt skritt videre inn i den sosiale medie verden. Vi lanserer vår egen kanal på YouTube med videoreportasjer basert på artikler, som kan deles og kommenteres. Alle artikler på nettsidene er tilrettelagt for å kunne deles og diskuteres på Facebook og i andre sosiale medier, og vi har vår egen profil på både Facebook og Twitter. De populære kunnskapsprøvene knyttet til artikler fra spaltene Legemidler i praksis og Noe å lære av har fått et pedagogisk løft, og gir nettbrukerne våre nye læringsmuligheter.

Charlotte Haug

Charlotte Haug
redaktør



Forsiden

Illustrasjonsfoto © Tom Stewart/
Corbis/SCANPIX

Nytt år og nytt liv

For noen kan starten på livet være komplisert, og det gjøres en stor innsats for å redde disse små. Flere aspekter ved intensivmedisinen tas opp i tema-serien som innledes i dette nummeret.

I Tidsskriftet markerer vi inngangen til det nye tiåret med å presentere stoffet på en ny og spennende måte – for å sikre enda bedre kontakt med dere lesere.