

[www.tidsskriftet.no](http://www.tidsskriftet.no)

## PODKAST

## Gjensyn med Auditorium 13

Kadaverkjeller, amfibanker, luke i gulvet og kikkhull i døren: Auditorium 13 – som ligger i en av Norges eldste universitetsbygninger, Domus Media på Karl Johan i Oslo – har en spennende historie.

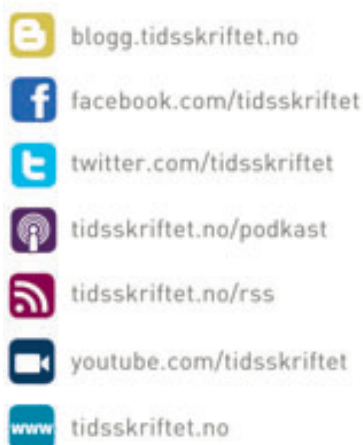
[www.tidsskriftet.no/content/download/3420/33894/file/podkast\\_9-10-11.mp3](http://www.tidsskriftet.no/content/download/3420/33894/file/podkast_9-10-11.mp3)

## RSS

## Tidsskriftets RSS-strømmer

Tidsskriftet tilbyr nyhetsstrømmer (RSS-feeder) for hver utgave, for nettnyhетene på forsiden, for vår podkast og for 44 medisinske spesialiteter.

[www.tidsskriftet.no/Meta/Tidsskriftets-RSS-stroemmer-RSS-feeder](http://www.tidsskriftet.no/Meta/Tidsskriftets-RSS-stroemmer-RSS-feeder)

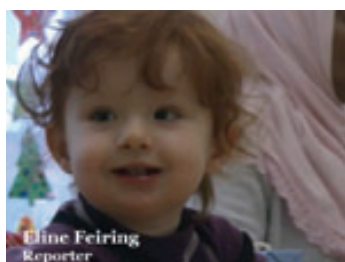


## BLOGG

## Nettet lever – innholdet består

Tidsskriftet har lansert helt nye nettsider. Det eneste som ikke er nytt, er innholdet, men til gjengjeld tror vi at det kommer mye bedre frem med den nye løsningen. Det er flere grunner til at vi har gjort denne omfattende endringen.

<http://blogg.tidsskriftet.no/2011/05/nettet-lever-innholdet-bestar/>



## WEB-TV

## Bør barn behandles med efedrin?

Bør små barn behandles med efedrin? I Norge, i motsetning til i de fleste andre land, er behandling med efedrin mikstur vanlig ved nedre luftveisinfeksjoner hos barn. Men effekten er ikke dokumentert hos de minste, og det er rapportert til dels alvorlige bivirkninger.

[www.youtube.com/tidsskriftet#p/u/2/oo51F4gLXZs](http://www.youtube.com/tidsskriftet#p/u/2/oo51F4gLXZs)

## KUNNSKAPSPRØVE

## Test kunnskapene dine om legemidler

Artiklene i spalten Legemidler i praksis er ledsaget av en kunnskapsprøve. I kunnskapsprøvene får du gjennom ulike oppgavetyper testet om du har fått med deg artiklenes hovedinnhold.

[www.tidsskriftet.no/quiz](http://www.tidsskriftet.no/quiz)



## Feil og læring

Beskrivelser av menneskeskjebner etter feilbehandling i helsevesenet gir grunn til ettertanke. Det ligger i medisinsens natur at pasientskader som skyldes svikt i behandlingen, aldri helt kan unngås. Leger og annet helsepersonell må ofte ta vanskelige avgjørelser på kort tid, og da vil feil alltid kunne oppstå. Feil som skyldes systemsvikt, bør derimot i stor grad kunne forebygges. Det skylder vi pasientene. Samtidig skylder vi dem som blir rammet at vi lærer av våre feil.

Ingen ønsker å stå frem som en som har feilet. Men for å unngå fremtidige feil bør vi ha en åpen kultur som ikke er for dømmende, men fremmer rapportering av både feil og nestenfeil. Bare da kan egne og andres dyrekjøpte erfaringer gi maksimal læringsverdi. Det vil utvikle faget, styrke tilliten til helsevesenet og føre til bedre pasientbehandling.

*Charlotte Haug*  
**Charlotte Haug**  
 redaktør

› 109

STILLINGSANNONSER  
 I DENNE UTGAVEN

## Tidsskrift for Den norske legeforening

## Kontaktinfo:

Legenes hus  
 Akersgata 2  
 Postboks 1152 Sentrum  
 0107 Oslo

Telefon: 23 10 90 50  
 Telefaks: 23 10 90 90

[tidsskriftet@legeforeningen.no](mailto:tidsskriftet@legeforeningen.no)  
[annonser@legeforeningen.no](mailto:annonser@legeforeningen.no)