

- 865 Diskriminering av leger under utdanning
- 866 Slik unngår du nettbrettnakke
- 866 Pris til Randi Ulberg for klinisk psykiatrisk forskning
Nytt om navn
- 867 Ulikt jobbmønster hos kvinne og mann
Beste oversiktsartikler i Tidsskriftet 2013
- 868 Hjernens struktur og funksjon etter ekstrem prematuritet
Sammenhengen mellom auramigræne og hjerte- og karsykdom
- 869 Nye doktoravhandlinger
- 870 Meldte dødsfall
- 871 Minneord
- 872 Utvalgt arbeidssted: Stavanger universitetssjukehus

ANNONSER

- 873 Legejobber
- 889 Diverse annonser
- 891 Kurs
- 892 Spesialister

AKTUELT I FORENINGEN

- 897 Legers arbeidstid
Hege Gjessing
- 898 Hudleger med screeningdag for hudkreft
- 899 Sykehjemslege: dager med spenning og mange utfordringer
- 900 Foran vårens forhandlinger
- 901 – Samfunnsmedisinerne tar i bruk sosiale medier
Kan ikke ha en bedre jobb!
- 902 Antall turnusplasser må økes
EAT-konferansen i Stockholm

GJESTESKRIBENT

- 904 Per Haave
Mot bedre vitende



FORSIDEN

Illustrasjon © Dave Murray

Når man nøster i vanlige symptomer, finner man av og til uvanlige årsaker. Porfyri kan debutere med vanlige plager fra abdomen, nervesystem eller hud. «Når du hører hovtramp, tenk på hest», sa de gamle klinikerne, «men husk at noen ganger er det en sebra».

LES MER ...

Fra redaktøren

Det er mange grunner til at en vitenskapelig artikkel ikke blir sitert. En av dem er at den er dårlig

Se leder side 807

Porfyri i Norge

Porfyrisykdommer er kjennetegnet av ulike defekter i hemesyntesen. Symptomer og funn varierer mye og kan omfatte både utslett, magesmerter og nevrologiske symptomer. De hyppigste sykdomsvariantene, porphyria cutanea tarda og akutt intermitterende porfyri, synes å være vanligere i Norge enn i de fleste andre land. Dette viser en oversikt over 680 pasienter i Norsk porfyriregister.

Side 831

Når den fødende dør

Mødredødsfall er nå sjeldent i vestlige land, men er antakelig underrapportert. Vanlige årsaker til slike dødsfall i Norge i dag er komplikasjoner knyttet til hypertensjon, tromboembolisme og psykiatrisk sykdom. Kan bedre organisering og behandling redusere antallet mødredødsfall?

Side 836

Diuretika ved nyresykdom

Diuretika er en viktig del av behandlingen ved mange indremedisinske sykdommer. Midlenes farmakokinetikk og farmakodynamikk endres ved nyresykdom. Ved fallende glomerulær filtrasjonsrate må dosen av slyngediuretika ofte økes, og ved nefrotisk syndrom kan økt dose, hyppigere dosering og tillegg av tiazid bli nødvendig.

Side 840

Når pasienten nekter blodoverføring

Pasienter kan nekte å motta blod eller blodprodukter på grunnlag av en alvorlig overbevisning. Dette kan sette leger i et betydelig etisk dilemma. Legen kan bli tvunget til å handle i strid med sine legeetiske prinsipper. Er lovbestemmelsene om blodoverføring klare nok?

Side 850