

- 1261 Motiverte turnusleger starter i allmennpraksis, men blir de værende?
Cecilie Birkeli
- 1262 Legeerklæringer til bruk for barnevernet
Elisabeth Huitfeldt
- 1263 Medisinstudenter i Trondheim tar vare på byens ry
Inga Skogvold Rygg, Heidi Heitmann Viken, Trond Nordseth
- 1265 Kolinholdige metabolitter i relasjon til livsstilssykdommer
Eldre med falltendens
- 1266 Hvordan skille tarmtuberkulose fra Crohns sykdom?
Postoperative komplikasjoner
- 1267 Nye doktoravhandlinger
- 1270 Minneord
Meldte dødsfall

ANNONSER

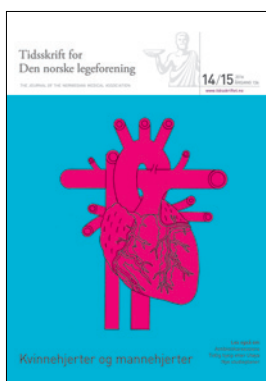
- 1271 Legejobber
- 1294 Kurs og møter
- 1298 Spesialister

AKTUELT I FORENINGEN

- 1301 Kjære studenter – velkommen!
Marit Hermansen
- 1302 – Turnusordningen holder nyutdannede leger tilbake
- 1304 Nære pasientmøter og undring over Skipper's rare underarmer
- 1305 – Det finnes ikke et sterkere virkemiddel enn eksamen
- 1306 – Ikke mur deg inne i en hvit frakk-verden
- 1308 Forståelsen for andre kulturer er gull verdt
- 1309 Får innblikk i fastlegens arbeidshverdag
Glad i mennesker
- 1310 Sykehusoppgjøret til mekling

GJESTESKRIBENT

- 1312 Terje Mesel
Fortroligheter i en badstue



FORSIDEN

Illustrasjon © Tim Ng Tvedt

Europeiske retningslinjer anbefaler at man ikke skiller mellom kvinner og menn i utredning og behandling av hjerteinfarkt. Likevel er det kjønnsforskjeller i Norge. Kvinner kan ha mindre klare symptomer og kliniske funn ved hjerteinfarkt, men er det nok til å forklare forskjellen? Kanskje vi må utenfor hjertets fysiologi for å finne årsaken til ulikhetene?

LES MER ...

Fra redaktøren

Viljen til å utsette seg for kritikk er avgjørende for god læring og for å bli en enda bedre lege. Feil må dyrkes, men på riktig måte.

Se leder side 1179

Kvinner og menn med hjerteinfarkt behandles ulikt

Kvinner med hjerteinfarkt blir sjeldnere utredet med koronar angiografi enn menn, og færre blir tilbudt legemidler for sekundærprofylakse. Dette fremgår av en analyse av 26 447 pasienter innlagt i norske sykehus med hjerteinfarkt i perioden 2013–14. Hva kan årsaken til disse forskjellene være?

Side 1181, 1215

Død av antibiotikaresistens?

En pasient ble brannskadet i Pakistan og overflyttet sykehus i Norge, der hun utviklet sepsis og flerorgansvikt. Åtte multiresistente bakterietyper ble påvist, og virksomme antibiotika manglet. Også norsk forskrivningspraksis bidrar til økende forekomst av antibiotikaresistens. Bruken av antibiotika må ned.

Side 1182, 1228

Tidlig hjelp etter Utøya

Ungdommer fra Oslo som overlevde Utøya-angrepet i 2011 fikk sjeldnere rask oppfølging fra kommunale kriseteam enn ungdom fra mindre sentrale kommuner. Dette fremgår av intervjuer av 321 ungdommer 4–5 måneder etter terrorangrepet. Oslo kommune ble særlig hardt rammet av terrorangrepene, og de organisatoriske forholdene er mer kompliserte enn i mindre kommuner.

Side 1223

Nye studieplaner

Vi må utdanne de legene samfunnet trenger. Vi må utdanne flere leger til allmennpraksis og sykehjem. Unge leger må være forberedt på nye krav og forventninger fra myndigheter, befolkning og pasienter. Det medisinske fakultet i Oslo er ett av flere som nå innfører nye studieplaner.

Side 1179, 1180, 1189, 1191, 1192