

Per Olav Berve (f. 1976) er spesialist anesthesi og overlege ved Anestesiavdelingen Oslo universitetssykehus, Ullevål, Luftambulanseavdelingen, Oslo universitetssykehus Legeambulansen 119 og ph.d.-stipendiat ved Nasjonal kompetansetjeneste for prehospital akuttmedisin (NAKOS). Ingen oppgitte interessekonflikter.

Halvard Stave (f. 1976) er spesialist i anesthesiologi og seksjonsoverlege ved Luftambulanseavdelingen, Oslo universitetssykehus. Ingen oppgitte interessekonflikter.

Gunnar Farstad (f. 1967) er spesialist i anesthesiologi og overlege ved Luftambulanseavdelingen, Oslo universitetssykehus. Ingen oppgitte interessekonflikter.

Lars Wik (f. 1957) er spesialist i anesthesiologi, overlege ved Anestesiavdelingen, Oslo universitetssykehus, Ullevål, Luftambulanseavdelingen, Oslo universitetssykehus, Legeambulansen 119 og seniorforsker ved Nasjonal kompetansetjeneste for prehospital akuttmedisin (NAKOS). Oppgitte interessekonflikter: Forfatter er «principal investigator» for en hjertestansstudie støttet av Physio-Control, og han har patenter lisensiert fra Inven2 til Zoll Medical og Physio-Control.

Mårten Sandberg (f. 1960) er spesialist i anesthesiologi og overlege ved Luftambulanseavdelingen, Oslo universitetssykehus, og professor II i prehospital akuttmedisin, Universitetet i Oslo. Ingen oppgitte interessekonflikter.

Litteratur

1. Ottestad W, Bredmose PB, Berve PO et al. Prehospital torakotomi ved traumatisk hjertestans. Tidsskr Nor Legeforen 2016; 136: 1964–5.
2. Søreide K, Vetrhus M, Weber C. Etik og estetikk ved prehospital torakotomi. Tidsskr Nor Legeforen 2017; 137: 266–7.
3. Davies GE, Lockey DJ. Thirteen survivors of prehospital thoracotomy for penetrating trauma: a prehospital physician-performed resuscitation procedure that can yield good results. J Trauma 2011; 70: E75–8.
4. Kaljusto ML, Skaga NO, Pillgram-Larsen J et al. Survival predictor for penetrating cardiac injury; a 10-year consecutive cohort from a Scandinavian trauma center. Scand J Trauma Resusc Emerg Med 2015; 23: 41.
5. Coats TJ, Keogh S, Clark H et al. Prehospital resuscitative thoracotomy for cardiac arrest after penetrating trauma: rationale and case series. J Trauma 2001; 50: 670–3.
6. Lockey D, Crewdson K, Weaver A et al. Observational study of the success rates of intubation and failed intubation airway rescue techniques in 7256 attempted intubations of trauma patients by pre-hospital physicians. Br J Anaesth 2014; 113: 220–5.

7. Lockey D, Crewdson K, Davies G. Traumatic cardiac arrest: who are the survivors? Ann Emerg Med 2006; 48: 240–4.
8. Kleber C, Giesecke MT, Lindner T et al. Requirement for a structured algorithm in cardiac arrest following major trauma: epidemiology, management errors, and preventability of traumatic deaths in Berlin. Resuscitation 2014; 85: 405–10.
9. Duron V, Burke RV, Bliss D et al. Survival of pediatric blunt trauma patients presenting with no signs of life in the field. J Trauma Acute Care Surg 2014; 77: 422–6.

Re: Farlige dobbeltforskrivninger

En del av oss har i flere år forsøkt å gjennomføre virkestoffforskrivning så konsekvent som mulig. I Tidsskriftets papirutgave nr. 5/2017 (1) har Statens legemiddelverk en helside: «Nytt om legemidler – Bør virkestoffforskrivning bli obligatorisk?» Der står det mange fine ord om hvordan leger skal forholde seg og hvordan elektroniske pasientjournalssystemer bør legges til rette for dette, men faktum er at selve e-reseptmodulen (reseptformidleren) bare i begrenset grad gjør virkestoffforskrivning mulig. Mange legemidler er mulig å forskrive generisk, men svært ofte nytter det ikke å forskrive virkestoffet, enten ikke i det hele tatt, eller kun med navn etterfulgt av «Bluefish», «Mylan» eller andre. I en del tilfeller er det mulig å forskrive generisk, men ikke velge den styrken eller pakningsstørrelsen man ønsker. Slik jeg ser det er alvorlige mangler ved e-reseptmodulen (reseptmidleren) som i dag vanskeliggjør den opprydning som etterlyses! Det må i e-reseptmodulen bli mulig å forskrive generisk alle godkjente stoffer i alle registrerte styrker og pakningsstørrelser.

Arne Aarflot

arne.aarflot@legekontoret.com

Arne Aarflot er spesialist i allmenntillegemiddellære og fastlege ved Legekontoret på Tolvsrød. Ingen oppgitte interessekonflikter.

Litteratur

1. Lyftingsmo S. Farlige dobbeltforskrivninger. Tidsskr Nor Legeforen 2017; 137: 348.