

Praksisnytt, Drammen sykehus



For fastleger og andre
henvisere

Informasjon, kurs og nyheter for deg som henviser til Vestre Viken

Innhold i dette nummeret:

1. Møteplassen om akutt abdomen Torsdag 15/4
2. Dialogmøte fastleger - seksjon for forebyggende medisin, Torsdag 22/4
3. Antikoagulasjon før endoskopi
4. Emnekurs Akuttmedisin 17-18 september 2021
5. Covid innleggelseskriterier
6. Fastleger og sykehjemsleger kan rekvirere obduksjoner.
7. NSAIDS ved ischias



Møteplassen

1 Møteplassen om akutt abdomen

Tid: Torsdag 15.04.2021 kl 18 - 20:15

Sted: Videomøte på [Join.nhn.no](https://join.nhn.no)

PKO Drammen arrangerer elektronisk møte i samarbeid med kirurgisk, gynekologisk og pediatrik avdeling Drammen sykehus. Møtet gir tre tellende kurstimer.

Foreløpig program:

Hvert av de tre hovedtema innledes og avsluttes av fastlege med en kasuistikk 5 min og avsluttende diskusjon 10 min.

18:00 Generell info og velkommen ved PKO.

18:05 - 18:45 Akutt abdomen sett fra kirurgens side.

Sven Petter Haugvik, overlege Kirurgisk avdeling. Kasuistikk ved fastlege.

18:45 - 19:30 Akutt gynekologi med abdominalsmerter som symptom.

Overlege Gynekologisk avdeling. Kasuistikk ved fastlege.

19.30 - 20:10 Akutt abdomen hos barn.

Overlege Barneavdelingen. Kasuistikk ved fastlege.

20:10 Avslutning, div info til deltagerne 5 min.

Møtet gir tre tellende kurstimer. Påmelding innen 14.04.2021 til: Anne-Grete.Skaret@vestreviken.no

Videolink sendes ut i forkant av møtet samme dag.

Velkommen!



2 Dialogmøte mellom fastleger og seksjon for forebyggende medisin, Torsdag 22 april 18-20

Vestre Viken har nylig etablert en seksjon for forebyggende medisin lokalisert ved Bærum Sykehus. Seksjonen skal tilby behandling til pasienter og bistå kommunene og fastlegene med støtte og kompetanseløft innen behandling av overvekt og fedme.

Sammen med det allerede etablerte kirurgiske behandlingstilbudet ved Bærum sykehus vil det nå kunne gis et helhetlig tilbud til pasientene i hele Vestre Viken.

I anledning oppstart inviterer vi alle aktuelle samarbeidspartnere til dialogmøte. Seksjonen har etablert et tverrfaglig tilbud til barn, unge og voksne med overvektspromematikk. Hensikten med møtet er presentasjon av vårt tilbud, formidling av henvisningskriterier og mulighet for tilbakemelding og spørsmål.

Program

- Kl. 18:00 Velkommen klinikkdirektør Bærum, Trine Olsen
- Kl. 18:10 Presentasjon av tilbud for voksne v/overlege Maya Bass
- Kl. 18:30 Presentasjon av tilbud for barn v/overlege pediatri Kristin Russ
- Kl. 19:10 Hva trenger fastlegen v/leder for PKO VV Trygve Kongshavn
- Kl. 19:20 Innspill og kommentarer til satsningen
- Kl. 19:55 Avslutning

Møtet gir tellende kurstimer.

Lenke til møtet sendes ut til de påmeldte samme dag.

Påmelding innen 21.04.2021.

[Klikk her for Påmelding.](#)



3 Antikoagulasjon før endoskopi:

I PKO-nytt 2020 nr 3 skrev vi om nasjonale faglige råd om antikoagulasjon før kirurgi og andre inngrep.

Endoskopi skiller seg fra en del andre inngrep ved at muligheten til kompresjon i etterkant er begrenset. Slimhinner og tarmvegg er svært godt vaskularisert og blør kraftig. Blødninger vil kunne medføre større inngrep deriblant kirurgi og radiologisk intervensjon. Retningslinjene for antikoagulasjon før endoskopi ved Drammen sykehus avviker derfor noe fra de generelle.

Vi kopierer inn artikkelen fra PKO-nytt, og fører inn med rødt der gastroseksjonen har andre råd:

DOAK:

Små inngrep/**endoskopi uten biopsi eller polyp fjerning**: Kan utføres 24 timer etter siste tablettinntak. Gjenoppta tablettene dagen etter operasjon. For Pradaxa og redusert GFR 30-50ml: 48 timer.

Større inngrep/**endoskopi med biopsi eller polyp fjerning**: Kan opereres 48 timer etter siste tablettinntak. For Pradaxa og redusert GFR 30-50ml: 96 timer / **72 timer**.

Marevan:

Nasjonale råd baseres fortsatt på anbefalingene fra 2010, som også er referert i en god oversiktsartikkel i Tidsskriftet i 2012: tidsskriftet.no/2012/02/dosering_av_faste_legemidler_elektive_operasjoner

Mindre kirurgiske inngrep kan utføres ved INR 1,8-2,5 i fravær av klinisk blødningstendens. Kirurgiske inngrep kan utføres ved INR 1,8 – 2,2. Mål INR 3 dager før, Seponer 1-2 døgn før ved INR = 2,5-3 og 2-3 døgn før ved INR 3-3,5. INR måles på nytt på operasjonsdagen, videre oppfølging skjer på sykehuset, det er rutine for ekstra oppfølging og behandling hos pasienter med høy tromboserisiko.

Endoskopi ved lav tromboserisiko: - Opphold 5 dager før endoskopi, INR kontrolleres samme dag på sykehuset (<1,5), Gjenoppta behandling samme kveld (pasienten informeres av endoskopør), INR kontrolleres hos fastlege etter 1 uke.

(Lav risiko er Ischemisk hjertesykdom uten stent, Cerebrovaskulær sykdom, Perifer vaskulær sykdom, Biologisk hjerteklaff, Atrieflimmer (AF) uten klaffesykdom, > 3 mnd etter venøs tromboembolisme.)

Endoskopi ved høy tromboserisiko: Avtales pr telefon med endoskopør.

(Høy risiko er Medikamentavgivende stent siste 12 mnd (DES), Metallstent < 1 mnd siden, Kunstig mitralklaff, Kunstig aortaklaff, Klaffeprotese og atrieflimmer, AF og mitralstenose, < 3 mnd etter venøs tromboembolisme.) (Trombofili i enkelte tilfeller – konferer med hematolog.)

Terje Løitegård, Seksjonsoverlege Gastrologisk seksjon, Medisinsk avd. Drammen Sykehus
Jan Robert Grøndahl, Fastlege Tranby, Praksiskonsulent Drammen



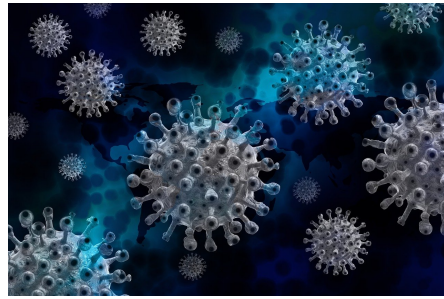
4 Emnekurs Akuttmedisin 17-18 september 2021.

PKO og PHT, Vestre Viken, inviterer til kurs i akuttmedisin for fastleger 17 og 18 september 2021 på Scandic Ambassadeur Drammen.

Kurset tilfredsstillter kravene til kurs i akuttmedisin for leger og annet legevaktspersonell slik det er beskrevet i akuttmedisinforskriften §7 og §8. Kurset er laget etter rammeplan for kurs i akuttmedisin utarbeidet av Nasjonalt kompetansesenter for legevakts medisin.

Vi planlegger 15 timer kurs med fysisk tilstedeværelse og praktiske øvelser. Antall deltagere og lokaler vil bli tilpasset de smittevernskrev som er gjeldende på aktuelle datoer.

Sted, program og påmeldingslenke kommer snart. Hold av datoene!



5 Innleggelseskriterier ved Covid 19.

Helsedirektoratet har integrert råd om vurdering av Covid 19 i legevakthåndboken. Disse er i tråd med det sykehuset i Drammen ønsker benyttes av fastlege og legevakter.

[Covid-19 - Legevakthåndboken](#)

Klipper fra kapittelet om tiltak:

Innleggelse? De fleste kan behandles hjemme. For pasienter i institusjon, vurder gevinsten ved innleggelse. Pasienter i sykehjem vil vanligvis få best behandling der, og ikke ha fordel av innleggelse. Ved behov for innleggelse må vaktavende lege og sykehuset varsles om at pasienten mistenkes for smitte med koronavirus.

Vurder innleggelse ved feber og hoste eller tung pust. Følgende faktorer kan tale for innleggelse:

- Rask forverring av dyspne eller allmenntilstand
- Taledyspne og funksjonsdyspne
- Respirasjonsfrekvens >22/min
- SpO₂ < 95 hos ellers frisk person
- Nyoppstått forvirring
- Redusert allmenntilstand
- Mistanke om at symptomene har annen årsak som trenger videre utredning og behandling i sykehus

6 Fastleger og sykehjemsleger kan rekvirere obduksjoner.



Et økende antall dødsfall finner sted i pasientens hjem, eller i pleie- eller helseinstitusjoner.

Dersom det er aktuelt med obduksjon, skilles det mellom rettslig likundersøkelse, som foretas etter begjæring fra politiet, og medisinsk obduksjon, som gjøres av medisinske årsaker.

Dersom medisinsk obduksjon anses nødvendig, kan fastleger og sykehjemsleger rekvirere dette. Trygden dekker både frakt av avdøde til og fra patologiavdeling og selve undersøkelsen.

Man kan kontakte avdeling for klinisk patologi i Vestre Viken på 32 80 36 18 og få faxet over et rekvisisjons-skjema. Dette skal enten følge liket eller leveres direkte til prøvemottaket til avdelingen.

Mer om medisinske obduksjoner etter dødsfall utenfor sykehus i denne artikkelen:

[Medisinsk obduksjon ved dødsfall utenfor sykehus | Tidsskrift for Den norske legeforening \(tidsskriftet.no\)](#)



7 NIS-studien, NSAIDs til pasienter med isjias:

Det har i mange år vært vanlig å behandle isjias-smerter med NSAIDs. Til tross for lang tradisjon finnes det lite kunnskap om NSAIDs faktisk er nyttig ved isjias.

Ved flere sykehus pågår det nå en studie for å avklare dette. I NIS-studien randomiseres deltagerne til behandling enten med Naproxen 500 mg x 2 eller placebo, i tillegg kan de ta Paracetamol ved behov. Det oppfordres til å ikke bruke annen smertestillende, men pasientene ekskluderes ikke om de for eksempel får svake opioider i tillegg. Studien går over 10 dager. For å kunne delta må det være utstrålende smerte nedenfor kneet og minst ett nevrologisk utfall. Smerten må minst ha en intensitet på minst 4 på en skala fra 0 til 10. Det er ikke krav om MR. Sykehuset Østfold er sponsor, ingen kommersielle interesser er involvert. Fra Vestre Viken Drammen deltar Seksjon for fysikalsk medisin og rehabilitering

For at studien skal bli vellykket er vi avhengig av at tilstrekkelig mange pasienter deltar. Aktuelle pasienter kan henvises til fysikalsk medisinsk avdeling på vanlig måte. Merk gjerne henvisningen med NIS-studien. Pasientene vil få rask time og grundig undersøkelse og vurdering hos spesialist, og følges ellers opp på vanlig måte hos fastlege.

Flyer NIS:

LENKER:

Vestre Viken:

[Informasjon for fastleger og henvisere](#)
[Ris og ros - synspunkter og tilbakemeldinger](#)
[Henvisnings og oppfølgingsrutiner for fastleger](#)
[Vestre Viken beredskapsinfo Covid 19](#)
[Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt](#)
[helse-og-arbeid](#)

Andre:

[Skil covid-19](#)
[Legevaktshåndboken](#)
[Helsebiblioteket](#)
[Fritt sykehusvalg](#)

PKO i Vestre Viken

Praksiskonsulentordningen (PKO) består av fastleger og sykepleiere som tilsettes i deltidstillinger og fungerer som konsulenter på sykehusene.

PKO arbeider for å forbedre pasientforløp og utvikle felles retningslinjer og kultur for samarbeid mellom primærhelsetjenesten og sykehusene.

Ordningen er knyttet opp mot helseforetaksledelsen på ulike vis, og er i økende grad blitt del av sykehusenes samhandlingsenheter.

Her finner du kontaktinfo til praksiskonsulentene i Vestre Viken

Praksisnytt for Drammen sykehus utgis elektronisk ca. en gang i måneden til rundt 500 mottakere. Målgruppen er leger og helsepersonell i området rundt Drammen sykehus – fastleger, sykehjemsleger, legevaktsleger, kommuneleger og helsestasjoner. I tillegg distribueres nyhetsbrevet til leger og nøkkelpersoner på Drammen sykehus.

Praksisnytt oppdateres og utgis av: Jan Robert Grøndahl.
Kontaktinfo: jargro@vestreviken.no

© 2021 Vestre Viken

PKO - Drammen - Dronninggata 28, 3004 Drammen, Norge

[Meld deg av](#)

Levert av **Make**