



## AKTUELLE SAKER:

1. NOR-COR brukergruppe tirsdag 30. oktober, kl. 16:30–18:30
2. Hjerneslag rask melding
3. LHL hjerterehabilitering
4. Oppstart av farmakogenetiske analyser i Vestre Viken



### NOR-COR brukergruppe

**Vi inviterer fastleger til møte i en brukergruppe rundt forskning på sekundærprevensjon ved hjertesykdommer tirsdag 30. oktober kl. 16:30–18:30.**

Brukergruppen har eksistert ca. et år. Med forbehold om maks 6–7 deltakere totalt er det plass til noen nye. Møter i brukergruppen vil bli registrert som møteserie og gi tellende timer til videre og etterutdanningen for fastleger. Forutsetningen er at man må ha totalt 6 timer i løpet av 12 måneder – her teller også timer på Møteplassen arrangert av PKO.

#### Program for møtet:

Innledning og kort gjennomgang av sekundær forebygging ved koronarsykdom. (*Fastlegene i gruppen må gjerne ta med en kasuistikk med hovedfokus på sekundær prevensjon som kan gjennomgås med innspill fra deltagerne i gruppen*).

Nytt fra NOR-COR prosjektet – Status for prosjektet og nye medarbeidere  
– Resultater fra siste delarbeider i studien.

Til sist kommer vi til å presentere et nytt prosjekt som vi er i ferd med å starte opp. Dette dreier seg om kolesterolsenkende behandling med statiner hos pasienter med koronarsykdom og bivirkninger av disse medisinene. Vi vil gjerne ha innspill på planlagt gjennomføring av prosjektet.

Møtet avholdes på medisinsk møterom i 9. etasje av Drammen sykehus. Ta heis B. Møterommet ligger på skrå til høyre. Det vil bli servert pizza og drikke.

Påmelding sendes innen 20. oktober 2018 til:  
[Elise.Christine.Bjorkholen.Sverre@vestreviken.no](mailto:Elise.Christine.Bjorkholen.Sverre@vestreviken.no)

Med vennlig hilsen Elise Sverre og John Munkhaugen



## Hjerneslag – rask innleggelse

**Alle pasienter med akutte slagsymptomer som kan nå fram til sykehuset innen 4 timer fra symptomdebut, kan være aktuelle for behandling med trombolyse eller endovaskulær behandling.**

På telefon kan man spørre om symptomene som er oppgitt i nasjonale retningslinjer: Kan pasienten Prate, Smile, Løfte begge armene. Ved plutselig oppstått talevansker, ansiktsskjevhet, lammelser skal pasienten innlegges direkte på raskeste måte.

Legekantor bør uten opphold varsle AMK. Dette utløser trombolysevarsel til trombolyseteamet på sykehuset. Transport skal foregå enten med ambulanse eller luftambulanse. Dersom pasienten ikke kan være i akutmottak innen 30–45 minutter, må luftambulanse vurderes dersom det medfører tidsbesparelse. Opplysninger om eksakt symptomdebut og aktuelle medikamenter (*antikoagulasjon*), komorbiditet, funksjonsnivå og telefonnummer til nærmeste pårørende, bør følge pasienten eller gis telefonisk hvis mulig. Denne informasjonen har stor verdi når trombolyseindikasjon skal vurderes etter ankomst ved sykehuset.

Også pasienter med akutte slagsymptomer hvor det er over 4 timer siden symptomdebut skal innlegges direkte på raskeste måte etter varsling av AMK. Dette gjelder også pasienter med såkalt Wake-up-stroke, altså de som våkner med cerebrale utfall. Transport skal foregå med ambulanse.



## LHL hjerterehabilitering

**Vi tilbyr 12 ukers rehabilitering i grupper for hjertepasienter. Gruppene møtes på Hamborgstrømskogen i Drammensmarka.**

Her tilbyr vi trening (*kondisjon og styrke*), temaundervisning (*fysisk aktivitet og helse, livsstil, motivasjon og mestring, målsetting, røykeslutt med mer*) og individuelle samtaler. Pasientene kan rekrutteres fra Drammen og omkringliggende kommuner.

Det er ca. 15 deltakere pr gruppe.  
Egenandelen er 400kr pr deltager for hele programmet.

Pasientene kan henvises til oss med noen enkle opplysninger, målsetting, røykehistorikk o.l. Praksis til nå har vært at henviser sender dette til vår postboks, slik at vi tar kontakt med pasient. Med dette unngår vi at pasienter «forsvinner» ved at de velger å ikke ta kontakt etter samtale med lege. Men vi kan også ta i mot henvendelser direkte fra pasienter.

Mvh Ida Larsen LHL  
E-post: [hjertefrisk@lhl.no](mailto:hjertefrisk@lhl.no)  
Mobil: 47 64 48 08

Postadresse:  
Hjertefrisk i friluft  
Pb 9734, Bragernes PIB  
3010 Drammen



## Oppstart av farmakogenetiske analyser i Vestre Viken.

### Avdeling for laboratoriemedisin, seksjon Drammen utfører nå farmakogenetiske analyser.

Repertoaret vil hovedsakelig bestå av CYP-genotyping. Cytokrom P450 (CYP)-enzymene er en samling hemeholdige enzymer som står for omsetting (*metabolisering*) av en rekke legemidler.

Genotyping er aktuelt ved avvikende behandlingsrespons og/eller i tilfeller med høy eller lav serumkonsentrasjon i forhold til dosering. Enkelte behandlingsprotokoller anbefaler/krever også genotyping før oppstart av visse type legemidler. Genotyping kan være aktuelt ved avvikende behandlingsrespons ved tidligere behandling. Følgende analyser vil tilbys enten som enkeltanalyser eller inngå i «pakker»:

#### Enkeltanalyser:

- CYP 2C9
- CYP 2C19
- CYP 2D6
- CYP 3A5
- TPMT (*Tiopurinmetyltransferase- omsetting av Tiopuriner*)
- SLC6A4 (*Serotonintransportør*)

#### Pakker:

- SSRI-panel
- SLC6A4 (*serotonintransportøren*), CYP 2C19 og CYP2D6
- CYP-screening
- CYP 2C9, 2C19 og CYP2D6

De farmakogenetiske analysene rekvireres via «gammelt» rekvisisjonsskjema eller elektronisk. Nytt rekvisisjonsskjema der farmakogenetiske analyser inngår, vil bli sendt ut fortløpende.

For å kunne gi en fortolkning av resultatet må indikasjon for genotyping opplyses om på rekvisisjonen (*bivirkning, terapivikt, høy/lav serumkonsentrasjon og annet*).

Alle legemidler i bruk må også opplyses om, da årsaken til avvikende behandlingsrespons kan skyldes andre interagerende legemidler (*enzymhemmere, enzymindusere etc.*) som kan påvirke aktuell legemiddelrespons eller evt. en kombinasjon av genetikk og interagerende legemidler. Disse prøvene vil da kommenteres av legespesialist i klinisk farmakologi.

Det kreves EDTA-fullblod til de farmakogenetiske analysene. Svartid vil vanligvis være ca. 2 uker.

### Eventuelle spørsmål kan rettes til Avdeling for laboratoriemedisin, seksjon Drammen.

Telefon 1: 32 80 40 18  
Telefon 2: 32 80 40 13  
Telefon 3: 32 80 39 84 (lege)

## LINKER:

**Informasjonsside for fastleger: Vestre Viken - For fastleger og henvisere**

**Tidligere utgaver: Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt**

**Synspunkter og tilbakemeldinger til Vestre Viken: Ris og ros.**

**Avtalespesialister: Helse Sør-Øst avtaler med private avtalespesialister**

**Rehabiliteringsinstitusjoner: Helse Sør-Øst habilitering-og-rehabilitering**

**Legevaktshåndboken: <http://www.lvh.no/>**

**Helsebiblioteket: <http://www.helsebiblioteket.no/>**

**Raskere tilbake: <https://vestreviken.no/behandlinger/raskere-tilbake>**

**Fritt sykehusvalg: <http://www.frittsykehusvalg.no/start/>**

Vestre Vikens praksisnytt for Drammen sykehus oppdateres og utgis av: Jan Robert Grøndahl.  
Kontaktinfo: jargro@vestreviken.no

Nærmere info om praksiskonsulentordningen i Vestre Viken finner du på Internett:  
[http://www.vestreviken.no/fagfolk\\_/samhandling\\_/fastleger-henvisere\\_/Sider/default.aspx](http://www.vestreviken.no/fagfolk_/samhandling_/fastleger-henvisere_/Sider/default.aspx)

© 2018 Vestre Viken