

To tabletter til feberhete barn?

Behandling med både ibuprofen og paracetamol ser ut til å være mer effektivt enn ibuprofen alene ved behandling av barn med feber.

Det viser en randomisert, dobbeltblind pilotstudie, publisert i *BMC Medicine*. 70 libanesiske barn i alderen 6 måneder til 14 år, med en temperatur på 38,8 grader celsius eller mer, var inkludert i studien. De fikk enten 10 mg/kg ibuprofen og 15 mg/kg paracetamol med fire timers mellomrom, eller ibuprofen og placebo. Temperaturen ble målt ved oppstart, og etter 4, 5, 6, 7 og 8 timer. Blant dem som fikk kombinasjonen paracetamol og ibuprofen ble over 80 % feberfrie etter seks timer, mens dette gjaldt færre enn 60 % av barna som bare fikk ibuprofen. Forskjellen ble understreket ytterligere etter sju og åtte timer. Det tok signifikant lengre tid for barna i kontrollgruppen å bli feberfrie.

– En enkeltdose med henholdsvis ibuprofen og paracetamol ser ut til å være mer effektivt enn kun ibuprofen. Selv om slik kombinasjonsbehandling er vanlig praksis blant leger og foreldre, mener vi at den ikke bør brukes i klinisk praksis før effekt og sikkerhet er undersøkt i større kliniske studier, skriver forfatterne.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10535

En enklere blåreseptordning

Statens legemiddelverk foreslår å fjerne sykdomslisten og preparatlisten i blåreseptforskriften, og slå disse sammen til en felles refusjonsliste.

Det har lenge vært bred enighet om at blåreseptforskriften med fordel kan bli mer brukervennlig. En spørreundersøkelse MMI har gjort blant drøyt 700 leger viser at kun 37 % av legene opplever at det er enkelt å følge regelverket for forskrivning på blå resept.

På oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet har Legemiddelverket sett på mulighetene for å oppdatere og tydeliggjøre forskriften. De foreslår at de generelle vilkårene blir stående som før. Men for at legene skal slippe å forholde seg til to forskjellige lister, og bruke mye tid på å finne frem i disse, foreslås det å slå sammen de to listene til én – en såkalt refusjonsliste. Dermed vil de spesielle vilkårene som er knyttet til hvert enkelt sykdomspunkt eller hver legemiddelgruppe knyttes direkte opp mot det enkelte legemiddelet i refusjonslisten, og omvendt. Preparatene på listen kodes etter legenes allerede kjente diagnoseverktøy ICD-10 og ICD-10. Endringen vil også innebære at det ikke må utarbeides en ny forskrift hver gang nye sykdommer skal tilføyes til listen.

Det er utarbeidet en prototyp av refusjonsdatabasen, hvor det blant annet kan søkes på preparat, virkestoff og diagnose. Databasen foreslås lagt ut på Internett, men også at den utgis i bokform. MMI-undersøkelsen viser at 64 % av legene er interessert i å kunne hente informasjon fra en søkbar nettløsning.

Selve blåresepten vil se ut omtrent som i dag, men det foreslås at sykdomspunktet fjernes og erstattes med diagnosekode.



Legemiddelverket foreslår å slå sammen sykdomslisten og preparatlisten til en felles refusjonsliste. Foto Health and Medicine

Forslaget til endringer av blåreseptforskriften sendes ut på høring i september, og Statens legemiddelverk mener det er realistisk å tro at en revidert versjon vil tre i kraft i løpet av første halvår 2007. I så fall vil legene tilbys opplæring i det nye systemet fra januar samme år.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10552

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på www.tidsskriftet.no der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: www.tidsskriftet.no

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: www.tidsskriftet.no

Kunnskapsprøver: www.tidsskriftet.no/quiz

Stillingsdatabase og mulighet til å bli varslet om ledige legestillinger via e-post: www.tidsskriftet.no/stilling

Nyhetsstrøm for nettnyheter (RSS): www.tidsskriftet.no/rss

Oppdatert informasjon om E coli

Flere barn er blitt syke av E coli-bakterien de siste ukene, og saken utvikler seg raskt. Både Folkehelseinstituttet og Mattilsynet legger fortløpende ut informasjon om situasjonen på sine nettsider. Ifølge overlege Preben Aavitsland ved Folkehelseinstituttet vil dette være førstesak på www.fhi.no i noen uker fremover, inkludert oppdaterte råd til helsetjenesten.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10573

Kraftig nedgang i meslingdødsfall

En intens vaksinasjonskampanje har ført til at tallet på meslingdødsfall på verdensbasis er halvert på seks år. Mellom 1999 og 2004 har antall slike dødsfall gått ned fra 871 000 til rundt 454 000, ifølge ferske tall fra Verdens helseorganisasjon (WHO) og FNs barnefond

(UNICEF). Den store nedgangen skyldes i hovedsak nasjonale massevaksinasjonskampanjer og at forholdene er lagt bedre til rette for rutinemessige vaksinasjonsprogrammer. Målet er å redusere antall meslingdødsfall på verdensbasis med 90 % innen 2010 i forhold til 2000-nivået.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10510

Ungdom som sliter oppsøker ikke hjelp

Ungdom som «bare» har angst og depresjon oppsøker i mindre grad hjelp enn ungdom som har fysiske plager i tillegg til psykiske symptomer, ifølge helseundersøkelser Folkehelseinstituttet har utført blant drøyt 11 000 norske 15- og 16-åringer. Resultatene er publisert i *BMC Public Health*. Bare 730 av de spurte