



### Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer.

På oppdrag fra Helsedirektoratet har Nettverket ledet en arbeidsgruppe som i juni 2011 leverte rapporten "Nasjonalt strategidokument – Kliniske studier, legemidler og barn" som nå er til høring, blant annet er den sendt alle RHF'ene. I løpet av året vil det avklare seg på hvilken måte og i hvilken grad det videre arbeidet vil involvere Nettverkets medlemmer. Jeg oppfordrer derfor alle til å følge denne [pekeren](#), lese rapporten og evt melde tanker tilbake.

For øvrig er dette Nyhetsbrevet en milepæl, ettersom det bringer de første bivirkningsmeldingene fra Jenny. Som dere husker fra Solstrand, har vi en jobb å gjøre med denne tematikken, spesielt mht å øke meldefrekvensen vår!

Beste hilsener, Thomas

### Pasientsikkerhetskampanjen

[Pasientsikkerhetskampanjen «I trygge hender»](#) er godt i gang, og nesten halvveis i kampanjeperioden 2011-2013. Et av innsatsområdene er [samstemming av legemiddellister](#). Målsettingen er at alle pasienter skal ha en legemiddelliste som gjennomgås og oppdateres etter hver kontakt med helsetjenesten.

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn skal bidra på dette innsatsområdet, regionsleder i Helse Sør-Øst, Per Helge Måseide, sitter i kampanjens ekspertgruppe for legemidler. Farmasøyt Hanne Brummenæs er knyttet til kampanjen gjennom Nettverket, og skal i løpet av året være med på å implementere standardiserte legemiddellister ved utvalgte barneavdelinger.

Mye av dokumentasjonen som ligger til grunn for å vektlegge samstemming av legemiddellister er gjort på voksne pasienter, men noen har sett spesielt på barn og deres legemidler:

I Sverige har *Kimland med flere* studert opplysninger om hvilke legemidler, også reseptfrie, og naturlegemidler pasienter har brukt før innkomst på akuttmottak og funnet at mye av denne bruken ikke har blitt dokumentert ved innkomst.  
<http://www.springerlink.com/content/70253741313r463u/fulltext.pdf>

I Canada har *Coffey og medarbeidere* gjort en lignende studie, hvor man har studert forskjeller mellom en legemiddelanamnese tatt opp på tradisjonelt vis ved innkomst og en legemiddelliste ført etter en standardisert metode. Det ble skilt mellom forskjeller som var utilsiktede og de som var begrunnede. Forskjellene ble gradert etter alvorlighet. Studien viser at legemiddelavvik ved innleggelse av barn på sykehus er vanlig, og at risikoen for alvorlige avvik øker med antall legemidler forskrevet til barnet.  
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876285909001181>

### Tilgang til databaser gjennom Nettverket

Kompetansenettverket har kjøpt tilgang for Nettverkets medlemmer til følgende databaser:

[Micromedex 2.0](#)

[Neofax](#)

[Medicines Complete](#) (som blant annet inneholder *Drug Administration via Enteral Feeding Tubes, Handbook on Injectable Drugs og Stockley's Drug Interactions*)

Brukernavn og passord er sendt ut til alle på e-post, vær oppmerksom på at for Micromedex og Neofax vil passordet bli endret flere ganger per år, alle vil få tilsendt nytt passord når dette skjer.

Ta kontakt med [Ingrid Grønlie](#) dersom du har problemer med innlogging til databasene. Det vil bli vurdert å gjennomføre webbasert opplæring i bruk av noen av databasene. Send oss gjerne en kort melding dersom det er ønske om dette.

### Nytt om bivirkninger ved Jenny Bergman

Jeg takker for et hyggelig seminar på Solstrand og gode diskusjoner om bivirkningsarbeid på barneavdelingene. Har dere spørsmål, tips eller kommentarer, ta gjerne kontakt med meg eller et av de andre RELIS-sentrene.

Jenny Bergman, RELIS Vest  
55 97 30 42 (direkte), 55 97 53 60 (RELIS Vest)  
[jenny.bergman@helse-bergen.no](mailto:jenny.bergman@helse-bergen.no)

Under følger to eksempler der mors bruk av legemidler og kosttilskudd kan få alvorlige konsekvenser for barnet. Jeg oppfordrer til å melde fra om alvorlige reaksjoner hos den nyfødte og vær nøye med anamnese på både legemidler og andre produkter som den gravide kan ha brukt under svangerskapet.

#### Neonatal hyperkalsemi etter bruk av kosttilskudd i svangerskapet:

I en kasuistikk beskrives alvorlig neonatal hyperkalsemi mistenkt assosiert med morens bruk av et kosttilskudd som inneholder mikroalgen *Spirulina platensis*. Denne algen kan ha både farmakologiske effekter og ernæringsmessig verdi og bruken er økende. I det aktuelle tilfellet hadde kvinnen brukt høye doser over tid.  
<http://www.springerlink.com/content/h82w5721u213334/fulltext.pdf>

#### SSRI og persisterende pulmonal hypertensjon (PPH):

Bruk av SSRI i svangerskapet har vært assosiert med PPH hos nyfødte, allerede omtalt i aktuelle preparatomtaler. En ny nordisk kohort-studie har sammenlignet opplysninger fra reseptegister med fødsels- og dødsårsaksregister for ca 30 000 kvinner forskrevet SSRI under svangerskapet. Risikoen for PPH hos barn der mødrene har hentet ut resept på SSRI etter 20. svangerskapsuke var mer enn doblet, og funnet var uavhengig av preparat. Hele studien er publisert i BMJ  
<http://www.bmj.com/content/344/bmj.d8012>