



### Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer.

Mars er deadline for foregående års aktivitetsrapporter, og vi har p.t. derfor hendene fulle. En fin ting med den slags regnskap er at alt Nettverket hadde «fingrene i» forrige år skal fram i lyset. Dersom noen har tvilt på aktivitetsnivå og engasjement ønskes de med dette velkommen inn i vår verden – årsrapporten blir å finne på hjemmesiden om et par uker. En viktig sak det har vært jobbet med i flere år er nå på plass: BNF-Children kan nå gjennom pekere fra Barnelegeforeningens veiledere; organisert gjennom Helsebiblioteket, men betalt for av Nettverket. Dette betyr universell nasjonal tilgang til kunnskap om ikke-godkjent bruk av legemidler til barn. Det er bra. Husk vårseminaret i Oslo!

Hilsen Thomas

### Jennys bivirkningshjørne

#### [Bruk av paracetamol under graviditet.](#)

Nye studier har ikke resultert i endrede anbefalinger for bruk av smertestillende til gravide.

#### [Pasienter og pårørende kan selv melde bivirkninger.](#)

Informasjon om hvordan, hva og hvorfor pasienter og pårørende selv kan melde bivirkninger er lagt under sidene om [Legemiddel-informasjon til barn og foreldre](#) på Nettverkets nettsider.

### Ny lenker fra veiledere til BNF for Children

[Barnelegeforeningens veiledere er nå lenket opp mot BNF for Children.](#) Nettverket har samarbeidet med redaktørene for sentrale informasjonskilder for barneleger og allmennleger om linking til BNF for Children. Dette gjelder blant annet Norsk Barnelegeforenings veiledere, lenkene fra disse er nå ferdigstilt.

### Riktig bruk av penicillin

RELIS har publisert en artikkel om riktig bruk av penicillin peroralt. De gir råd om hvordan få gjennomført behandling med penicillin på best mulig måte, med best mulig effekt. [Les mer.](#)

### Blandekort-nytt

Det er publisert ett nytt blandekort, [natriumglycerofosfat](#). Det er nå laget blandekort på de vanligste elektrolyttene, og det er også laget egen [blandbarhetstabell](#) for disse i ulike infusjonsvæsker. Denne blandbarhetstabellen er basert på ulike tabeller som er i bruk på sykehusene i dag og på informasjon om blandbarhet fra ulike produsenter. Det er viktig at en gjør seg kjent med hvordan tabellen skal leses før den tas i bruk.

[Innholdsfortegnelsen](#) over blandekort som er utarbeidet og som er under utarbeidelse er oppdatert. Det er tatt inn mange substanser som det skal lages blandekort for. Det vil ta tid før disse blir publiserte, da det er et omfattende arbeid å lage nye blandekort. Revisjon av eksisterende kort er planlagt i 2014.

[Referanselisten](#) er oppdatert, og forordet blir oppdatert i nærmeste fremtid. Mer om blandekortene finner du [her](#).

### Bruk av legemidler utenfor godkjenning

Arna Teigen (farmasøyt på Barneklubben OUS) har skrevet en masteroppgave om Bruk av legemidler utenfor godkjenning til barn og ungdom på sykehus. Studien er utført på to pediatriske sengeposter ved Oslo universitetssykehus, Ullevål, over en 5-ukers periode.

Bruken av markedsførte legemidler ble vurdert til å være innenfor eller utenfor godkjent preparatomtale (SPC), samt at bruken av uregistrerte legemidler ble registrert.

I studieperioden ble det utført 434 ordninger til 86 pasienter. Totalt 146 legemidler ble brukt, hvorav 47 var uregistrerte legemidler. Andelen pasienter som fikk minst ett uregistrert legemiddel eller ett legemiddel som ble brukt off-label var 80 %. I hele pasientgruppen utgjorde legemidler som brukes off-label og uregistrerte legemidler 2/3 av alle ordningene. I denne studien var det flest ordninger utenfor godkjenning i aldersgruppen 1-4 år (27 %). Hyppigste off-label parameter var administrasjonsvei (32 %).

Hun konkluderte med at bruk av legemidler utenfor myndighetsgodkjenning var utbredt i studien. Videre at der bruken av legemidler til barn er faglig forsvarlig og kunnskapsbasert, men ikke er oppgitt i SPC, bør dokumentasjonen om bruk til barn føre til endringer i SPC, slik at ansvaret ligger mer på produsent enn forskriver. Det er et behov for flere studier som dokumenterer bruk hos barn, i tillegg til flere barnevennlige formuleringer, samt at flere av de uregistrerte legemidlene som anses nødvendige til barn, blir markedsført i Norge.

Har du spørsmål til masteroppgaven eller ønsker å få lese hele oppgaven, ta kontakt med [Arna Teigen på e-post](#).

### Smerte hos barn – våren 2014

Nettverkets årlige vårseminar blir i år 16. juni i Oslo. Programmet er nesten ferdig, årets tema er Smerte hos barn, med fokus på akutte smertetilstander og behandling av disse. Programmet blir utarbeidet i samarbeid med Norsk Barnesmerteforening. [Mer informasjon om program og påmelding blir fortløpende lagt ut på nettsidene våre.](#)

[Scandinavian Paediatric Pharmacist Group \(SPPG\)](#) arrangerer sin årlige konferanse tirsdag 17. juni og [programmet for SPPGs konferanse](#) passer godt sammen med vårseminaret.

[Norsk Barnesmerteforening](#) har sitt vårmøte 20.-21. mai, blant årets temaer er preoperativ forberedelse, langvarig smerte og kultur og smerteuttrykk. Programmet finner du [her](#).

### Planlegger du fagdager om legemidler til barn?

Nettverket gir støtte til lokale/regionale tverrfaglige fagdager, les mer om [støtte til fagdager her](#).

### Nyhetsbrevet direkte til deg?

Ønsker du å få tilsendt nyhetsbrevet direkte? Registrer deg [her](#).