



Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer.

Nettverkets femte vårseminar ble arrangert i Oslo 16. juni, med tema smerte hos barn. Langt over 100 deltagere tok del i et faglig meget sterkt arrangement med usedvanlig dyktige foredragsholdere. Ett tankekors meldte seg og ble et lite skår i gleden – kun 15 av deltagerne var leger.

Mon tro hva det skyldtes?

Tematikken har stor betydning for de minste og mest sårbare blant oss, og vi har derfor satt den på programmet for Solstrand 27.-29. oktober, med noe større vinkling mot barn innlagt i sykehus. Vi har et meget sterkt ønske om å se flere leger der; spesielt fordi Nettverket sammen med NBF og Norsk Barnesmerteforening skal lage nasjonale anbefalinger for smertebehandling.

Vi håper alle får en fin sommer, og ser fram til en innholdsrik høst.

Beste hilsener fra Thomas

Jennys bivirkningshjørne

[Ceftriakson kan felle ut sammen med kalsium i galle og nyrer.](#) Samtidig administrering av ceftriakson og kalsiumholdige preparater er kontraindisert, men utfelling av ceftriaksonkalsium kan skje uavhengig av samtidig bruk. Symptomatiske reaksjoner oppfordres meldt som [bivirkning](#).

Legemiddelsikkerhet

[Viktig om bruk av smertepaster.](#) Det har vært tilfeller i Europa der andre enn pasienten har fått i seg fentanyl, fra plaster, dette har medført alvorlige forgiftninger.

[Informasjon om feil fentanyl dosering i Neofax.](#) Truven Health Analytics retter opp feilen så raskt som mulig, men rettelse i mobil-appen kan ta noe lengre tid.

[Leveringsvansker – koffeinsitrat injeksjonsvæske](#) Skandersborg Apotek i Danmark har meldt om leveringsvansker for Coffeincitrat injeksjon, dette skyldes råvaremangel. Det er mulig å skaffe koffeinsitrat til injeksjon fra Storbritannia, med godkjent bruk til premature.

[Leveringsvansker – fenytoin tabletter 25 mg](#) Fenytoin 25 mg tabletter er restnotert og forventet levering er i uke 29. Alternative legemiddelformer kan skaffes, det er viktig å være oppmerksom på ulike biotilgjengelighet og mulighet for endret effekt og bivirkninger ved bytte.

Vil du lese mer om legemiddelsikkerhet fra Nettverket, se [her](#).

Nettverket er på Facebook

Vi har opprettet egen side på Facebook, og vi vil fremover legge ut nyheter og oppdateringer både på nettsidene og på Facebook.

Nettverkets Facebook-sider finner du her: www.facebook.com/legemidlertilbarn. Lik gjerne siden vår!

Blandekortnytt

Det er publisert nye blandekort, med fortynningsforslag både til nyfødte og til (større) barn. Det er gjort endringer i flere av dokumentene som tilhører blandekortene.

De viktigste endringene/oppdateringene :

- Utseende på fortynningsforslagene er endret, doseforslagene er tatt bort
- Fortynningsforslag til både nyfødte og barn, noen kort vil derfor foreligge i to utgaver
- Nye kort: Alprostadil og jern(III)sukrose
- Reviderte kort: Jern(III)karboksymaltose, kloramfenikol og noradrenalin
- Flere avsnitt i forordet er endret
- Forklaringen til blandbarhetstabellen er endret
- Referanselisten og innholdsfortegnelsen vil bli oppdatert i løpet av juli.

[Fullstendig oversikt over endringer/oppdateringer finner du her.](#)

Revisjon av tidligere publiserte blandekort er i gang, og de første skulle vært revidert innen 1.5.2014. Noen få er allerede revidert pga nye preparater, eller andre viktige endringer.

Det er mange kort som skal gjennomgås, og reviderte versjoner vil bli lagt ut fortløpende fra og med høsten 2014. Blandekortene som ligger ute er vår siste versjon, og anses som gyldige selv om revisjonsdatoen er overskredet.

Intravenøse legemidler til nyfødte

I artikkelen '[Intravenous drug delivery in neonates: lessons learnt](#)' oppsummerer Sherwin *et al* problemstillinger knyttet til intravenøs administrasjon av legemidler til nyfødte. De omtaler både problemer knyttet til legemidlene (som blandbarhet) og til selve administrasjonen, som hvordan infusjonsoppsettet er, med eller uten filter, hvilke hastigheter infusjonene går med. Noe av dette er nok godt kjent, men de omtaler også effekt av ulike egenvekt på ulike infusjoner ved parallellinfusjon. Forfatterne anbefaler blant annet at en bør gå gjennom infusjonsprotokoller og praksis på nyfødtafdelinger for å få større innsikt i uventede terapeutiske effekter i klinisk praksis. De ser også at administrasjonsmåte og infusjonshastigheter bør vektlegges i større grad i studier som ser på farmakokinetikk og -dynamikk hos nyfødte.

Sherwin CMT, *et al.* Arch Dis Child 2014;99:590–594.

Vårseminaret

Presentasjonene fra årets vårseminar, Smerte hos barn, er [tilgjengelig på nettsidene våre](#).

Et av temaene på seminaret var smertevurdering og verktøy til dette. Reinersten med flere har validert og reliabilitetstestet smertevurderingsverktøyet FLACC for postoperative barn i alderen 0-5 år. Artikkelen er publisert i Sykepleien Forskning 2014 9(2): 132-140 og kan [leses her](#).

Nyhetsbrevet direkte til deg?

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