



Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer

Vi som arbeider med legemiddelsikkerhet preges naturlig nok av den uendelig triste saken hvor vinkristin og metotreksat ble forvekslet, og som endte med et dødsfall. Vi kommer tilbake til denne saken når Helsetilsynet har sagt sitt. Likevel - lærdommen vi uansett tar med oss videre, kan ubehagelig enkelt oppsummeres slik: Feil som *kan* skje, de *vil* skje - før eller senere.

Komplekse systemer hvor menneskelig samspill og adferd har avgjødne betydning, utgjør utfordrende sikkerhetsmessige scenarier på mange nivå. Et skifte fra ett handlingsmønster til et annet kan innbære elementer som kan være vanskelig å forutse. Ett eksempel er debatten rundt dobbeltkontroller, og hvordan dette best gjennomføres, ekseplifisert med [denne kvalitative studien](#) og tanker som fremkommer [her](#).

Kunnskapsbaserte rutiner må bygges på forskning. Like viktig som rutiner, er at *sikkerhet sitter i hodene våre* - alltid.

Beste hilsener fra Thomas

Legemiddelsikkerhet

Mulig vektøkning hos barn som bruker loratadin og desloratadin

WHO har publisert et [nyhetsbrev](#) som omtaler en mulig sammenheng mellom bruk av desloratadin, loratadin og vektøkning hos barn mellom 2-11 år. Vektøkning er ikke omtalt i preparatomtalene til loratadin eller desloratadin. Økt appetitt er dokumentert i produktomtalene til begge virkestoffene. [Se hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Abstinenser hos nyfødte

[BMJ har publisert en studie](#) som ser på forekomsten og alvorlighetsgraden av abstinensreaksjoner hos nyfødte som har blitt eksponert for både opioder og psykotrope legemidler under svangerskapet. Studien viser at mors bruk av kombinasjoner av disse legemidlene kan gi flere og mer alvorlige abstinensreaksjoner enn ved eksponering for opioder alene. [Se hele saken på Nettverket sine sider.](#)

[Alle artikler om legemiddelsikkerhet blir samlet her.](#)

OUS sin knuse-deleliste er oppdatert

OUS har lenge hatt en [knuse-deleliste](#), og denne er nå oppdatert. Hele 344 nye preparater er inkludert i listen som nå er på totalt 855 preparater. Listen er en del av OUS sin [retningslinje for tabletter og kapsler](#), som omhandler deling, åpning og knusing av disse. Nettverket minner også om [MAMBA](#) –manipulering av medisiner til barn, og sidene om [legemidler til peroral bruk](#). [Se hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Solstrand 23.-24. oktober 2017

Årets Solstrandseminar, med tema angst, søvnproblemer og depresjon hos barn og unge med kronisk og/eller livstruende sykdom, nærmer seg. [Programmet](#) er oppdatert og lagt ut, nå også med program for mandagen. Det kan fortsatt komme endringer. [Påmeldingsskjema](#) ligger også ute, og påmeldingsfristen er 9. oktober 2017. I utgangspunktet er seminaret for Nettverkets medlemmer, og invitasjon er sendt ut til alle Legemiddelutvalgene.

Niferex 100 mg – ikke til barn under 20 kilo

SLV informerer om at Niferex jernkapsler på 100mg ikke skal gis til barn under 20 kilo. Denne informasjonen har stått i pakningsvedlegg og preparatomtale, men ikke på selve pakningen. Niferex er derfor trukket tilbake, og merkingen skal forbedres. [Se hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Nytt om vaksiner

Statusrapport: HPV-vaksine til unge kvinner

Legemiddelverket publiserer jevnlig rapporter om meldte bivirkninger av HPV-vaksinene Gardasil og Cevaxix. Den [nyeste rapporten](#) inkluderer meldte bivirkninger til og med 31. juli 2017. Det meldes stort sett om milde og forbigående bivirkninger, noe som samsvarer med de tidligere rapportene, og det er ingen grunn til å endre anbefalingene om vaksiner. [Se hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Statusrapport: kombinasjonsvaksinen Hexyon

Barn født etter 1. november 2016 får ved 3, 5, og 12 måneders alder tilbud om kombinasjonsvaksinen Hexyon som beskytter mot difteri, stivkrampe, kikhoste, polio, haemophilus influenzae type B og hepatitt B. [Legemiddelverkets rapport](#) med oppdaterte bivirkningstall til og med 31. juli 2017, viser at det er meldt totalt 127 bivirkninger, og at de stort sett er av mild og ufarlig karakter. Det ikke er grunn til å endre anbefalingene om vaksinasjon. [Se hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Cervarix i barnevaksinasjonsprogrammet

[Fra høsten 2017 skal jenter i 7. klasse få HPV-vaksinen Cervarix istedenfor Gardasil](#) som har vært gitt siden 2009. Vaksinen skal da gis i to doser. Dette gjelder kun i aldersgruppen 9 til 14 år. Vaksinasjon med to doser gir hos denne aldersgruppen like god immunrespons som tre vaksiner gir hos andre aldersgrupper. [Se hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Nyhetsbrevet direkte til deg?

Ønsker du å få tilsendt nyhetsbrevet direkte? Registrer deg [her](#). Tidligere utgaver av nyhetsbrevet kan du lese [her](#).

Følg oss gjerne på Facebook og Twitter ☺