



Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer!

De fleste av våre lesere har antagelig sett [denne kronikken](#) i Tidsskrift for Den Norske Legeforening om hvordan vi bør bruke inhalasjonssteroider ved astma. En mangeårig innarbeidet praksis har enda en gang vist seg å ikke «holde vann» da den ble testet i randomiserte kontrollerte studier. Vi gratulerer Torbjørn Nag og RELIS Midt-Norge med en fin påminnelse og en viktig artikkel. Datagrunnlaget som artikkelen hviler på er samtidig en påminnelse om en av Nettverkets kjepphester; Norge og norske barneavdelinger må i enda sterkere grad rigge seg slik at vi kan være med å skape ny kunnskap, avkrefte myter, og redusere feilbehandling.

Kjære alle dere som leser dette, og spesielt dere med administrativt ansvar: Norge bør i enda større grad bli en aktiv part i pediatriiske legemiddelutprøvinger, slik at vi kan bidra til å skape et bedre evidensgrunnlag for forskrivning av legemidler til barna våre. Dette er faktisk vårt ansvar. [NorPedMed](#) bygger seg langsomt opp, men vi er utålmodige, det går for sakte! Vi aner noen ganger en litt udefinerbar motstand i travle avdelinger; «hvorfor skal vi delta i legemiddelutprøvinger, de er så tidkrevende, og de forstyrrer oss i vårt egentlige arbeid».

Vår respons blir naturligvis; hvordan skal vi ellers bli klokere?

Beste hilsener fra Thomas

Inhalasjonssteroider ved astmaforverring

Ved forverring av astma er det vanlig praksis at dosen av inhalasjonssteroider midlertidig økes til både voksne og barn. I en nylig publisert [kronikk i Tidsskriftet for Den Norske Legeforening](#) stiller forfatterne av kronikken spørsmål ved den norske praksisen med midlertidig økning av dosen inhalasjonssteroider ved astmaforverring.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Generisk bytte av inhalatorer

Fra 1. mai 2018 ble inhalasjonspulver mot astma og kols tatt inn på byttelisten. Barneleger og Nettverket er skeptiske til generisk bytte av inhalatorer, og interessegruppen for lungesykdommer i Norsk barnelegeforening har engasjert seg i saken. Så lenge denne beslutningen blir stående, er det svært viktig at apotek sørger for god veiledning til foreldre og barn ved bytte av inhalator slik at legemidlene blir brukt riktig.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Augmentin mikstur – dosering

Nyhets-saken om Augmentin mikstur (publisert i februar) er oppdatert. Augmentin mikstur (amoxicillin-klavulansyre 80mg/11.4mg/ml) skal doseres to ganger daglig og Augmentin tabletter (amoxicillin-klavulansyre 500 mg/125 mg) skal doseres tre ganger daglig. Dette har med ratioen mellom amoxicillin og klavulansyre å gjøre.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Meslinger – er du vaksinert?

Helsepersonell som ikke er vaksinert mot meslinger, bør ikke ha kontakt med sårbare pasientgrupper. Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet anbefaler derfor at helsepersonell som jobber med uvaksinerte barn og ellers sårbare pasientgrupper bør være vaksinert mot meslinger.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Kloke valg

Gjør kloke valg er en kampanje som Den norske legeforening og flere fagmedisinske foreninger har laget sammen og som tar sikte på å redusere undersøkelser og behandling som pasienter ikke har nytte av, og som i verste fall kan skade.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Nok en studie viser ingen sammenheng mellom autisme og MMR-vaksine

I 1998 ble det publisert en artikkel som knyttet MMR-vaksinen til autisme hos barn. Artikkelen, som ble publisert i anerkjente The Lancet, ble trukket i 2004. Etter dette har det blitt publisert en rekke artikler som motbeviser sammenhengen. [En dansk studie som nylig ble publisert](#), er en av de største motbevisende studiene. Totalt 663 236 barn ble født i Danmark mellom 1999 og 2010, og 657 461 av disse barna danner datagrunnlaget for kohortstudien. Artikkel-forfatterne har heller ikke denne gangen funnet sammenheng mellom MMR-vaksine og autisme.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Forveksling av jod

Gravide har blitt solgt feil jodpreparat i apotek. Apotekene må sikre at slike feil ikke skjer.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Nettverkets årsrapport 2018

Årlig skriver Nettverket en årsrapport som omfatter en oppsummering av forrige års arbeid, samt planer for fremtiden.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

RELIS årsrapport 2018

RELIS har publisert sin årsrapport for 2018.

Relis håndterer jevnlig legemiddelspørsmål som omhandler barn, og de publiserer jevnlig nyttig informasjon om legemidler og barn.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Vårseminaret 3. juni

[Vårseminaret](#) blir arrangert mandag 3. juni på Thon Hotell Opera i Oslo. Programmet er oppdatert og det er åpnet for påmelding.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Kommende kurs og konferanser 2019:

[NOPHO-konferansen 2019, Ålborg 3.-7. mai](#)

[Norsk Barnesmerteforenings tverrfaglige seminar, Oslo 6. mai](#)

[Nettverkets Vårseminar, Oslo, 3. juni](#)

[Nettverkets Solstrandseminar 28.-29. oktober](#)

Se alle kommende kurs og konferanser [her](#).

Nyhetsbrev direkte til deg?

[Registrer deg her](#)

[Tidligere utgaver av nyhetsbrevet kan du lese her](#)

[Følg oss på Facebook og Twitter!](#)

Problemer med tilgang til nettsidene våre?

Har du problemer med å få opp noe på Nettverkets sider?

Send en e-post til margrete.einen@sav.no