



Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer!

Legemiddelmangel har blitt førstesidestoff. Til nå har vi vært ensomme på denne arenaen. Barnas nisjepregede behov - med lite salgsvolum uten kommersiell verdi - har lenge vært vanskelig å dekke innenfor gjeldende regulatoriske og kommersielle rammer. Derfor har vi vendt oss til et «barnemarked» basert på unntaksordninger. Nå endres mediebildet - ikke bare barn, men alle risikerer å ikke finne det de trenger på apoteket. I 2019 har vi hatt like mange mangelsituasjoner som samlet i 2017 og 2018. Framover er Brexit uten avtale et skrekksenario ingen helt ser konsekvensene av, tema på møte hos Legemiddelverket ([se link](#)). Tidsskrift for Den Norske Legeforening publiserte nylig en spenstig gjesteleder ([se link](#)). Utgangspunktet var at Norge har penger - mange penger - som investeres på en internasjonal arena. Et mer nyttig alternativ enn eiendom i London, kan være å kjøpe seg innflytelse i legemiddelindustrien. Er legemiddelforsyning for viktig til at vi kan la det håndteres av «frie markedskrefter»? Naivt mener mange. Likevel – denne debatten pågår i England, [se f.eks. her](#).

Beste hilsener fra Thomas

VIKTIG: Dosering av Augmentin mikstur

Nasjonal kompetansetjeneste for antibiotikabruk i spesialisthelsetjenesten (KAS) og fagmiljøet (akuttveileder i pediatri) anbefaler dosering av Augmentin mikstur tre ganger i døgnet, i motsetning til preparatets SPC som anbefaler dosering to ganger i døgnet.

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

Legemiddelinteraksjoner hos barn i Sverige

Noen få legemidler utgjør størsteparten av mulige legemiddelinteraksjoner hos barn. Ved å kjenne til de 10 mest vanlige legemidlene som er involvert i potensielle interaksjoner kan man unngå flesteparten av interaksjonene som oppstår, det viser en svensk studie som har sett på omfanget av legemiddelinteraksjoner hos barn mellom 0-17 år.

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

Blandekortnytt

Det er lagt ut ett nytt blandekort, ti blandekort er reviderte og det er gjort mindre endringer i to andre blandekort. Forordet, innholdsfortegnelsen og referanselisten er oppdatert.

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

Miksturnytt september

Flere oppdateringer er lagt til miksturlisten.

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

Lystgass som sedasjon hos barn

Det er publisert en artikkel i Tidsskriftet til den Norske Legeforening som handler om [lystgass som sedasjon hos barn](#). Artikkelen konkluderer med at lystgass kan brukes som sedasjon ved utvalgte prosedyrer, og at man dermed kan unngå bruk av narkose.

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

Lysbeskyttelse av parenteral ernæring til barn

Produsenter, Statens legemiddelverk og Det europeiske legemiddelkontoret (EMA) går nå ut med informasjon om at [produkter for parenteral ernæring som inneholder aminosyrer og/eller lipider, må beskyttes mot lys når de gis til nyfødte og barn under 2 år](#). Dette gjelder både beholdere og administrasjonssett. Nettverket tar gjerne imot tilbakemeldinger på hvordan man implementerer dette.

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

Forventet mangel på Apocillin-mikstur

Det er meldt om langvarig mangel på Apocillin 50 mg/ml granulat til mikstur og Apocillin 50 mg/ml granulat til dråper. Produsenten av Weifapenin 50 mg/ml pulver til mikstur vil øke sin produksjon for å dekke opp for mangelen av Apocillin mikstur.

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

Mangel på legemidler som inneholder ranitidin

Det er salgstopp på ranitidin tabletter og injeksjonsvæske som følge av forurensing. Det ser ut til at ranitidin mikstur ikke er berørt av dette og fortsatt vil være tilgjengelig. Nettverket følger med på situasjonen og vil oppdatere saken fortløpende dersom dette endrer seg.

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

NSAIDs etter tonsillektomi

Etter at kodein generelt ble frarådet hos barn, har det blitt stilt spørsmål ved hvilken smertelindring, eller mer presist hvilket NSAID, som kan brukes i tillegg til paracetamol etter tonsillektomi hos barn. [RELIS har publisert en artikkel hvor dette omtales](#), hvor konklusjonen er at ibuprofen bør være førstevalg av NSAID til denne pasientgruppen

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

Uklarhet i preparatomtalen til Blincyto

Legemiddelverket informerer om at det er oppdaget en uklarhet i [preparatomtalen til Blincyto](#). Uklarheten omhandler bruk av deksametason som gis som premedikasjon i forbindelse med behandlingen, og kan skape forvirring rundt når deksametason skal gis.

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

Barnevaksinasjonsprogrammet i Norge: Rapport for 2018

[Rapporten om barnevaksinasjonsprogrammet i Norge for 2018](#) ble publisert av Folkehelseinstituttet i juni. Her er det informasjon om hvilke vaksiner som var i barnevaksinasjonsprogrammet i 2018, om hvilke bivirkninger som ble rapportert for de enkelte vaksinene, og en oversikt over vaksinasjonsdekningen i landet.

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

Monitoreringstabell oppdatert

Nettverket deler OUS sin prosedyre for monitorering av legemidler til barn 0-18 år, som sist ble oppdatert i mai 2019.

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

Kommende kurs, seminarer og konferanser 2019:

- 📍 Etterutdanningsuka for spesialsykepleiere 2019, 21.-24. oktober i Oslo
- 📍 Nettverkets Solstrandseminar, 28.-29. oktober på Solstrand
- 📍 International Conference on Pediatrics and Neonatology, 11.-12. november i Roma, Italia
- 📍 7th Conference on Clinical Trials in the Nordic Countries 2019, 18.-19. november i Oslo
- 📍 Konferanse om barnepaliasjon, 2.-3. desember i Oslo
- 📍 Se også Nettverkets sider om aktuelle kurs, seminarer og konferanser

Problemer med nettsidene?

Ved problemer med tilgang til sidene for nettverksmedlemmer eller ved andre problemer med nettsidene, send en e-post til: margrete.einen@sav.no

Nyhetsbrev direkte til deg?

- 📍 Registrer deg her ([lenke](#))
- 📄 Se flere utgaver av nyhetsbrevet
- 📱 Følg oss på [Facebook](#) og [Twitter](#)