

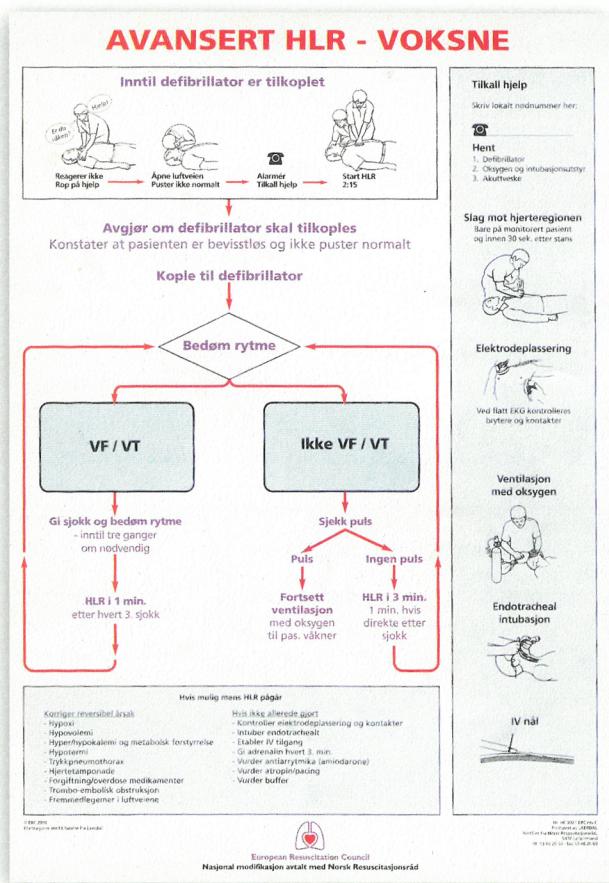
Godt hjelphemiddel for AHLR-treningen!



Avansert hjerte-lungeredning (AHLR) bør trenes minimum hver 6. måned i følge Norsk resuscitasjons råd. Dette gjelder alle leger i primærkort og ambulansepersone med videreutdanning. Det finnes et enkelt og spennende kursopplegg som får fart på sakene!

AHLR innbefatter at man kan utføre vanlig hjerte-lungeredning (HLR) og videre kan avgjøre om defibrillator skal tilkobles, koble den til, bedømme rytme, avgjøre om elektrosjok skal gies eller ikke, etablere venøs tilgang, vite hvilke medikamenter som er aktuelle og hvordan de skal brukes, kunne gjøre de rette tingene til rett tid: Kort sagt : følge algoritmen.

AHLR algoritmen forbedres og forenkles med relativt korte mellomrom . Kursheftet fra Resuscitasjonsrådet bygger på de internasjonale retningslinjene fra 2000 gitt av European Resuscitation Concil og American Heart Association. Det bygger på et tilsvarende svensk kurs og det må understrekkes at dette er et forslag til kurs. Man er fri til å gjøre sine egne tilpassninger.



AHLR programmet fra Norsk Resuscitasjonsråd omfatter tre kurshefter, for tre nivåer. Jeg har sett på de to første ; den for kursdeltakerne og den for instruktører av kurs. Det finnes også et hefte for hvordan instruktører blir instruktørlærere.

Heftet for vanlige kursdeltagere kalles «Norsk grunnkurs i avansert hjerte-lungeredning». Det skal leses grundig før kursstart. Meningen er altså at man skal møte forberedt og det lønner seg, for kurset åpnes med en skriftlig kursprøve. Kursheftet gir alle svarene og det er lite «selvfølgeligheter». Ved gjennomlesing er det motiverende med en presis og troverdig tekst. Språket er lettattlig og det er brukt norsk måte å uttrykke seg på. Unødvendige fremmedord er luket vakk og det som er enkelt i teksten kan derfor leses fort. Temaene er presentert slik at man begynner med det helt basale og bygger opp kunnskapen videre fra HLR og «hjertets anatomi og fysiologi» og helt frem til etiske og juridiske spørsmål. Nysgerrigheten stimuleres og driver en fremover i heftet .

Heftet for instruktører har påskriften «instruktørens håndbok». Her er hele kursopplegget nøyde beskrevet trinn for trinn. Det synes som om ingen detaljer er utelatt. Instruktørjobben er langt på vei allerede gjort! Tema for tema blir tatt opp. Det er satt av rikelig med plass og oppgaver til praktisk trening. Det man trenger er en «Anna-dukk» som kan kobles til en EKG simulator og bli defibrillert. (Spør ambulansestjenesten om hjelpe til å låne en slik, eller den lokale AMK-sentralen.) Man må også ha en defibrillator og det er en fordel med utstyr for ventilasjon (pocketmaske, maske/bag, intubatingsutstyr og lignende.) Alt er beskrevet.Bak i heftet for instruktører er det «formularer til kopiering». Dette innbefatter bl.a. kursprøve, delegeringsbevis, evalueringsskjema. Kan det bli enklere? Det eneste jeg kommer på som kunne vært med i heftet er eksempler på treninger uten alt det tekniske utstyret. Ofte er det nyttig å trenere på hverandre, ha rollespill og «ta i mennesker». Det gjelder kanskje spesielt de basale ferdighetene (og de sitter vel ikke alltid heller...?)

Så folkens, nå er det bare å la seg inspirere; – samle sammen ambulansepersone, lege- kolleger, sykepleiere på legevakt og ha det faglig spennende en dag!

Helen Brandstorp

MED EN VENN I KROPPEN

En samling dikt om Parkinsons sykdom av Per Martin Linnebo

Per Martin Linnebo drev allmennpraksis i Holmestrand da Parkinson bantet på hans dør i 1995. Han var da bare 53 år gammel. Det var ingen vei forbi, døra måtte opp når uvennen hadde fått en fot innenfor. Praksisen og legeyrket måtte han gi opp.

Men uvennen har ikke fått has på hans tørrvittighet og slagferdighet. Det siste året (og snaut det) har han veltet ut av seg en del limericks, dikt og prosadikt. Tjue av dem har han nå samlet i et hefte som selges gjennom Norges parkinsonforbund. De beskriver hverdagen for en Parkinsonspasient på en meget slagferdig og realistisk måte. Det er en klar undertone av håpløshet og oppgittethet, men også ispedd en saftig humor som i «Nesten skandale hos frisøren.»

Stor lyrikk? Jeg er ikke den rette til å uttale meg om det. «Forståsegpåere» vil sikkert finne mye å hakke på. La gå med det. Dette er en beskrivelse av en pasients hverdag, så nært og levd som det er få av oss forunt å oppleve det. (Skal vi si heldigvis??...)

Heftet anbefales. Det selges ved henvendelse til Per Martin Linnebo, Nedre Liavn. 66, 3060 Holmestrand, e-post: pm-linne@frisurf.no. Pris kr 100,- som uavkortet går til Norges Parkinsonforbund.

Du får ikke mer enn 20 sider, noen av dem er også mindre enn halvfulle av ord, men alle er fulle av tanker.

MED EN UVENN I KROPPEN



En samling dikt
om
Parkinsons sykdom

av
Per Martin Linnebo

NSAM – Allmennmedisinsk forskningsutvalg

lyser ut fem stipendmåneder for 1. halvår 2004 til forskning om Fastlegeordningen. Midlene er stilt til disposisjon for stipender til småskalaforskning om fastlegeordningen.

Søknadsfristen er 1. okt. 2003. Hvert enkelt stipend blir på maksimalt 3 måneders varighet. Det er halvårslige tildelinger av til sammen 30 stipendmåneder à kr 23 000 med kr 3000 i driftsmidler per måned. Søknadsskjema kan hentes på NSAM/AFUs hjemmeside: <http://www.legeforeningen.no/index.db2?id=10752> NRF peker på noen forskningstema som vil være av

spesiell interesse: Legedekning • Legevakt • By-land perspektivet • Tilgjengelighet på dagtid • Akutthjelfunksjon på dagtid • Henvsninger og samarbeid med 2. linjetjenesten • Samarbeid med andre kommunale helsearbeidere • Forholdene for kronikergrupper • Endringer av kontaktmønster for ulike grupper.

Andre forskningstema kan være aktuelle, men NFR vil ved evaluatingsgruppa vil ha et overordnet ansvar for at prioriterte forskningsemner blir belyst.

Søknad sendes: NSAM, Institutt for allmennmedisin, Postboks 1130 Blindern, 0318 Oslo.

BOK anmeldelser

«Når helse blir en vare»

EI BOK AV OLAUG LIAN, 2003

Det er ein alarmerande rapport – men ikkje utan von - om stoda i den norske helseverda. Boka grunngir og provar på ein klår og lettfatteleg måte sitt eige sluttord:

«Denne boka omhandler utfordringer og utviklingstrekk i dagens norske helsevesen, sett i en historisk, kulturell og internasjonal sammenheng. Blant annet settes det et kritisk økelys på bruken av markedsanaloge styringssystemer i helsetjenesten. Hovedargumentet mot bruken av slike virkemidler er kort sagt at de ikke er tilpasset den virkeligheten de skal virke i.

Av den grunn kan de føre med seg utilsiktede virkninger som vi ikke ønsker. *Noen av farene ved 'varifiseringen' av helsetjenesten er at samarbeid blir erstattet med konkurranse, altruisme blir erstattet av egoisme, solidaritet blir erstattet av individualisme, og det ekte, uforstilte og umiddelbare blir erstattet av kalkulasjon.* (Mi utheving)

Det finnes for tiden mange tegn på en slik utvikling, spesielt i land hvor markedsorienteringen har sterkest rotfeste. Men det finnes minst like mange tegn på det motsatte, nemlig at helseprofesjonenes egne interne standard om rett og galt har vist seg å være relativt motstandsdyktig overfor markedsideologiens inntog i helsevesenet, til tross for at den for tiden er satt under sterkt press. Hva fremtiden vil bringe, er det morgendagens helsearbeidere som avgjør.»



Det er ikkje rett at
eit slikt viktig helsepolitisk dokument
nesten er borte frå våre media og den norske offentlegheita.

Kjære helseminister Høybråten! Kjøp inn boka «*Når helse blir en vare*» og send henne til alle leiarane i Helseføretaka Nord, Sør, Vest og Aust.

Kanskje kan innhaldet få leiarane til å venda ryggen til profittmaksimeringas gullkalv og i staden leggja vekt på verdiar som heldigvis endå mange helsearbeidarar byggjer på: tryggleik, omsorg og nestekjærleik.

Bjørg Holm

Det som er **spennende**
og **iktig** for deg – er spennende
UTPOSTEN
og **iktig** for Utposten!