



INFORMASJON FRA PRAKSISKONSULENTENE I DIVISJON ELVERUM-HAMAR

→Laboratoriemedisin Elverum

Rubella

undersøkes kun på gravide hvor dette er bestilt av rekvirerende lege. Ønskes rubella analysert, skriv *rubella* under andre analyser på rekvisisjonen. Seksjon for medisinsk mikrobiologi på Lillehammer har ikke mulighet til å sjekke om gravide er undersøkt tidligere pga. nytt laboratoriedatasystem.

Alle prøver til svangerskapsimmunologi skal merkes med pasientnavn og fødselsnummer.

I LabSlå i uke 17 er følgende informasjon gitt:

Svangerskapsimmunologi.

Fyll inn nødvendige opplysninger som termin, tidligere påviste antistoffer osv. Hvis det ønskes andre serologiske analyser enn syfilis og HIV, kan dette føres på samme skjema under "Andre analyser". Trenger altså ikke å fylle ut rekvisisjon til serologi. Alle prøver sendes sammen med rekvisisjonen til deres lokale laboratorium. Husk at alle prøver SKAL merkes med fullt pasientnavn og fødselsnummer (11 siffer).

avdelingssjef Berit Christensen

→Hudpoliklinikken Elverum

Eli Nordal begynte som hudlege 1. september. Hun kommer fra Rikshospitalet og skal være her ved sykehuset i 40% stilling, dvs hver mandag og tirsdag. Vi håper med dette å kunne gi et mer tilfredstillende tilbud til pasienter med hudsykdommer - hudproblematikk.

avdelingssjef Arne Floor, arne.floor@sykehuset-innlandet.no

→Ortopedisk avdeling Elverum

Skulder- og knepasienter:

Vi får en stadig økende strøm av henvisninger vedrørende skulderproblematikk.

Ofte er pasientene utredet med MR og henvist på grunnlag av funn her. Problemet for oss som skal vurdere disse pasientene, er å adressere plagene riktig. MR er en hjelp, men ikke fasit. Vi savner ofte vanlig oversiktsrtg. av skulder og acromio-clavicularledd (AC-ledd).

Rtg. skulder og AC-ledd bør være primærundersøkelsen og MR et supplement.



MR er som kjent ikke så god til vurdering av ben og kalk. Det kan være behov for både vanlig røntgen og MR undersøkelse, men det viktigste er at fastlegen har sørget for at vanlig røntgen er utført.

Hos eldre pasienter kan MR kan rekvireres av ortopedene hvis behovet likevel er der.

Noe av samme gjelder knær. Vanlig røntgen av kne med stående front-bilder er den viktigste kneundersøkelse hos middelaldrende og eldre pas. Som kjent har svært mange i denne gruppen både artrose og degenererte meniskskader. Disse pasientene blir sjelden bedre med artroskopisk meniskkirurgi. Vurdering av kneets degenerative forandringer er viktig, og dette bedømmes best ved vanlig røntgen

overlege Ola Gjora, ola.gjora@sykehuset-innlandet.no

→Radiologi SI Hamar

Om CT

Stråledosen øker betydelig med antall snitt. Vi arbeider med et stort antall protokoller alt etter hva som ønskes fremstilt.

CT uten kontrast: Brukes ved CT caput uten mistanke om tumor eller metastase, CT urinveier ved spørsmål om konkrement, CT bihuler, tinningbein, skjelett, lavdose CT thorax og akutt abdomen.

CT med kontrast: Timing, injeksjonshastighet og kontrastmengde bestemmes av hva som ønskes undersøkt:

Arteriell fase visualiserer hypervaskulære lesjoner.

Portovenøs fase visualiserer den venøse siden og organenes parenchymatøse opplading.

Senfase visualiserer urinveier og spesielle lesjoner som for eksempel hemangiomer i lever.

Om MR

Husk at MR-undersøkelser ofte tar lang tid og at pasienten må ligge helt stille. Doble undersøkelser (For eksempel MR begge knær) fordobler også undersøkelsestiden. Samtidig skjeletterøntgen er ikke nødvendig (unntak for Is-columna dersom pasienten skal opereres).

Vi har pr. i dag ikke overvåkningsutstyr som muliggjør iv. sedering til pasienter med klaustrofobi, men de må gjerne ta en beroligende tablett før undersøkelsen.

Husk sjekkliste: Uten utfylt liste går henvisning i retur. Dersom pasienten tidligere er MR-undersøkt; angi dette. Angi gjerne prioritering hvis nødvendig- med dato. "Så snart som mulig" er ikke til hjelp ved prioritering. Tidligere utført MR er ingen garanti for at ny MR risikofritt kan utføres (kan ha vært lavfelt-MR).

Moderne cerebrale aneurysme-klips kan være MR-kompatible, men fastlegen må få skriftlig godkjenning fra nevrokirurgisk avdeling.

Vedr GFR<30 gis ikke kontrast pga. risiko for NSF (nefrogen toksisk fibrose). Dette er en progressiv bindevevssykdom med mulig letal utgang hos pasienter med nedsatt nyrefunksjon.

Ultral lyd

Kvaliteten på undersøkelsen er avhengig av god henvisning. Denne type undersøkelse har størst operatør- og pasientvariabilitet.

Hva undersøkes best med ultralyd?

- Abdomen
- DVT over knehasen
- Bløtdelstumores
- Testis
- Bakers cyste, men ikke skjelett og ledd.
- Thyreoida (Nasjonale retningslinjer for trippeldiagnostikk)
- Ultralydveiledet cytologi, biopsi, drensinnlegging.

Også store pasienter kan egne seg for ultralydundersøkelse!

Ultralyd – begrensninger:

Diffuse abdominalproblemer – her er CT bedre
Problemer i det lille bekken

→Indremedisinsk avdeling Elverum

Pasienter med nyoppdaget eller kjent diabetes

Vi tilbyr nå nye START kurs til pasienter med type 1 eller type 2 diabetes og til deres pårørende. I kursene bruker vi et visuelt og interaktivt undervisningsverktøy, Conversation Map, der samtale og diskusjoner innen gruppen erstatter tradisjonell didaktisk læring. Målet er økt kunnskap gir bedre egenomsorg. Dette kommer som tillegg til tilbudet om individuelle samtaler og opplæring hos diabetessykepleier.



Kursene er tverrfaglige, med klinisk ernæringsfysiolog, lege og diabetesykepleier. Legen er medisinsk ansvarlig for kursene.

Kursets varighet er 7 timer, fordelt over 3 dager. Kursets innhold kombineres ut fra 4 temaer, alt etter gruppens sammensetning.

1. Å leve med diabetes.
2. Å spise sunt å være fysisk aktiv
3. Hvordan fungerer diabetes
4. Oppstart av insulinbehandling

Pasientene henvises til medisinsk poliklinikk med ønske om diabetsoplæring.

diabetesykepleier Tove Rønsberg,

tove.grafsronningen.ronsberg@sykehuset-innlandet.no

avd.overlege Hans Iver Børresen,

hans.iver.borresen@sykehuset-innlandet.no

→Indremedisinsk avdeling Hamar

Undervisningsprogrammet for høsten 2009 er nå sendt alle fastleger i nedslagsfeltet. Endringer i programmet kan forekomme. Husk derfor å kontakte undervisningsansvarlig overlege Håkon Seierstad noen dager i forkant for å få bekreftet temaet.

Velkommen!

