

## Viktig supplement ved smertebehandling

– Det er uproblematisk å inkludere alternativ behandling i behandlingsrepertoaret såfremt behandlingen foregår på en trygg og sikker måte, har dokumentert effekt og ikke skjer på bekostning av det etablerte behandlingstilbudet.



Sjeflege Katja Urwitz ser på alternative behandlingsformer som et positivt supplement til det medisinske tilbudet ved Ringerike sykehus. Foto T. Sundar

Det mener sjeflege Katja Urwitz ved Ringerike sykehus. Hun foretrekker begrepet komplementær behandling fremfor alter-

nativ behandling: – Dette dreier seg på ingen måte om å erstatte deler av den skolemedisinske behandlingen, men å supplere den, understreker hun.

Urwitz mener at de små forholdene ved sykehuset og det tette samarbeidsklimaet er med på å skape flere uformelle møteplasser for kolleger som gjør det lettere å få gjenomslag for nye ideer og tiltak.

– Mitt inntrykk er at de fleste legene her har en åpen holdning til alternativ behandling. Men det er ikke noe sentralt tema i fagmiljøet og utgjør bare en liten del av den totale aktiviteten ved sykehuset, sier hun. Samtidig påpeker hun at legene heller ikke må undervurdere behovene for og betydningen av at sykehuset har et slikt tilbud: – Både akupunktur og andre ikke-farmakologiske metoder for smertelindring er et viktig supplement til den vanlige behandlingen ved fødeavdelingen.

Urwitz forsvarer fullt ut bruken av akupunktur, steriltvannsinjeksjoner og olje-

massasje til smertelindring hos fødende kvinner: – Akupunktur er en akseptert og effektiv behandling ved ulike typer smerte, og bør innlemmes som en komplementær behandling ved flere sykehus. Steriltvannsinjeksjoner er heller ingen ny behandlingsform, men ble introdusert i Sverige for 20 år siden. Oljemassasje er et tilbud som gir kvinnene økt tilfredshet og velvære. Felles for disse tiltakene er at de benyttes ved ukompliserte medisinske tilstander, under kontrollerte forhold og i fullt samarbeid med pasientene.

– Hvor viktig er kravet om at behandlingen skal ha dokumentert effekt?

– I utgangspunktet bør all sykehusbehandling være dokumentert og kunnskapsbasert, men andre hensyn kan også veie tungt når det er snakk om å prøve ut nye ting. Først og fremst må det være et klart mål med behandlingen. Det er også viktig å imøtekomme pasientenes ønske, noe som i høyeste grad er et helsepolitisk ønske, sier Katja Urwitz.

**Tom Sundar**

tom.sundar@legeforeningen.no  
Tidsskriftet

## Fødeavdeling sendte 16 jordmødre på kurs

St. Olavs Hospital i Trondheim skolerer sine jordmødre i akupunktur for å gi et bedre tilbud til fødende kvinner.

– Det er ingen tvil om at akupunktur er på vei inn i rutinebehandlingen ved norske sykehus, sier seksjonsoverlege Kjell Åsmund Salvesen ved fødeavdelingen ved St. Olavs Hospital.

I fjor sendte avdelingen 16 av sine jordmødre på kurs i akupunktur. Eller rettere sagt, man inviterte instruktører fra Norsk Akupunkturskole i Oslo til Trondheim. Kursopplegget i kroppsakupunktur var helgebaseret og varte ca. et halvt år. Nå har halvparten av jordmorstaben ved universitetssykehuset tatt denne utdanningen.

– Dette er en type kompetanse som fødeavdelingen trenger, og derfor har sykehuset bevilget kursmidlene. Målet er at de fødende skal ha tilbud om akupunktur uansett når på døgnet de kommer. På hvert vaktskift ønsker vi derfor å ha en jordmor til stede som er trent i å gi akupunktur. – Er det blitt stuert å drive med akupunktur i sykehus?

– I dette tilfellet ligger initiativet hos jordmødrene, men legene støtter dem og forsvarer tiltaket fra et medisinsk ståsted. Akupunktur har vist seg å ha dokumentert effekt på en rekke smertetilstander, blant annet fødselssmerter, sier Salvesen og viser til en norsk studie omtalt i dette nummer av Tidsskriftet (1).

– For å ta stilling til om en behandlingsform virker eller ikke, må jeg forholde meg til den vitenskapelige litteraturen på området. Dersom det finnes overbevisende dokumentasjon for at en metode virker, stiller jeg meg åpen for å prøve den ut. Dette tror jeg er en gjengs holdning blant sykehusleger.

– Når vil du anbefale legene å ta akupunkturkurs?

– Det har jeg ikke tenkt på, men jeg er åpen for det. Dersom assistentlegene, eller for dens saks skyld overlegene ønsker å delta på akupunkturkurs, vil jeg vurdere



Seksjonsoverlege Kjell Åsmund Salvesen er positiv til akupunktur.

det på like linje med det øvrige medisinske kurstilbudet, sier Kjell Åsmund Salvesen.

**Tom Sundar**

tom.sundar@legeforeningen.no  
Tidsskriftet