

God påske!

Mildvær og uvær denne vinteren har for alvor satt klimaendringene på dagsordenen verden over. Det er få som ikke nå erkjenner at endringene til dels er menneskeskapte og forstår at vi må endre holdninger og livsstil, særlig i den vestlige verden, hvis det ikke skal få alvorlige konsekvenser. Global oppvarming er ikke lenger bare et akademisk diskusjonstema.

Likevel er det lov å glede seg over vår, varme og lysere tider – og at det går mot påske! Som vanlig har vi forsøkt å gjøre Tidsskriftets påskenummer så variert som mulig og håper alle finner noe av interesse.

Neste nummer av Tidsskriftet kommer 19. april.



Charlotte Haug

Charlotte Haug
redaktør

Tidsskrift for Den norske lægeforening

Legenes hus
Akersgata 2
Postboks 1152 Sentrum
0107 Oslo
www.tidsskriftet.no

Redaktør
Charlotte Haug

Medisinske redaktører

Jens Bjørheim
Michael Bretthauer
Odd Terje Brustugun
Jan C. Frich
Petter Jensen Gjersvik
Trine B. Haugen
Åslaug Helland
Erlend Hem
Geir Jacobsen
Elisabeth Swensen
Kjetil Søreide
Torgeir Bruun Wyller
Preben Aavitsland

Redaksjonskomité

Steinar Solberg (leder)
Per Brodal
Lill-Tove Rasmussen Busund
Ola Dale
Guri Rørtveit
Baard-Christian Schem
Terje Vigen
Marte Walstad

Faste medarbeidere

Anne Forus
Olav Spigset
Kari Tveito
Marit Tveito
Leiv Otto Watne
Ragnhild Ørstavik

Sentralbord 23 10 90 00
Redaksjon 23 10 90 50
Telefaks 23 10 90 40
tidsskriftet@legeforeningen.no

Redaksjonssjef
Anne Ringnes

Produksjonssjef
Berit Seljebotn

Manuskriptredaktører
Åslaug Flo
Marit Fjellhaug Nylund
Raïda Ødegaard

Bilredaktør
Anne Gitte Hertzberg

Redaksjonssekretærer
Jorunn B. Kvarme
Gunn Marit Seberg
Liv Thier

Nettredaksjonen
Nettredaktør Stine Bjerkestrand
Eline Feiring
Ine E. Furulund
Gro Rabben
Stein Runar Østigaard
nettredaksjonen@legeforeningen.no

Prosjektutvikler
Frauke Becher

Markedssjef
Maud P. Kaino
Telefon 23 10 90 95
maud.kaino@legeforeningen.no

Markedssekretær
Anne-Britt Dahl



Foto H. Raguet, BSPI/GV-Press

Hull i hansen

Under trange forhold jobber travle fingre på operasjonssalen. Instrumentene er sylskarpe og noen ganger brukes stor kraft. Den fysiske beskyttelsen mellom operasjonspersonellets hud og pasientens rå sårflate, består av et tynt lag gummi, 0,19–0,32 mm for de fleste hanskene. Ved et større norsk sykehus brukes daglig nær 9 000 hansker (1). Dette tilsvarer rundt 60 000 i uken, eller mer enn tre millioner hansker i året!

I en undersøkelse presentert i dette nummer av Tidsskriftet, ble det funnet hanskeperforasjoner ved nesten hvert tredje kirurgiske inngrep (2). Hullene oppdages ofte ikke. Pasientens smittestatus under inngrep er vanligvis ikke kjent, og operasjonspersonell er daglig utsatt for direkte kontakt med potensielt infeksiosøst materiale. Doble indikerende hansker gjør det lettere å oppdage hull og gir lavere risiko for perforasjon. Forfatterne er klar i sin anbefaling av doble indikerende hansker ved alle kategorier kirurgiske inngrep de har undersøkt, ikke kun ved ortopediske inngrep slik dagens praksis tilsier.

Pasientens operasjonssår beskyttes mot smittestoffer fra personellets hender gjennom hele hansker, men viktigere for pasienten er personellets håndhygiene utenom operasjonsstuen. Nye nasjonale retningslinjer for håndhygiene blir i liten grad fulgt opp i praksis (3). Her må det endring til! Nesten en av ti pasienter får av ulike årsaker en infeksjon under eller som følge av sykehusoppholdet. Ved Medisinsk avdeling, Haukeland Universitetssjukehus, har man sett på hvordan enkle tiltak som informasjon om håndhygiene og bedret tilgjengelighet av hånddesinfeksjon, påvirker atferd. Leger er viktige rollemodeller.

Anne Gitte Hertzberg
anne.gitte.hertzberg@legeforeningen.no
Tidsskriftet

Litteratur

1. Stavanger universitetssjukehus. Om oss: Et døgn ved SUS. www.sus.no (11.1.2007).
2. Hagen GØ, Arntzen H. Risiko for perforasjon av operasjonshansker. Tidsskr Nor Lægeforen 2007; 127: 856–8.
3. Rykkje L, Heggelund A, Harthug S. Enkle tiltak gir bedre håndhygiene. Tidsskr Nor Lægeforen 2007; 127: 861–3.

Lever manus på Internett
www.manusnett.no