

Litteratur

1. Werner EL, Brox JI, Lærum E. Vi tar ryggpasienten på alvor. Tidsskr Nor Legeforen 2011; 131: 1414–5.
2. Lie H. Tar vi ryggpasienten på alvor? Tidsskr Nor Legeforen 2011; 131: 664.
3. Lærum E, Brox JI, Storheim K et al. Nasjonale kliniske retningslinjer. Korsryggsmerter med og uten nerverotaffeksjon. Oslo: Formi, 2007.
4. Brox JI, Nygaard ØP, Holm I et al. Four-year follow-up of surgicals versus non-surgical therapy for chronic low back pain. Ann Rheum Dis 2010; 69: 1643–8.
5. Hellum C, Johnsen LG, Storheim K et al. Surgery with disc prothesis versus rehabilitation in patients with low back pain and degenerative disc: two year follow-up of randomised study. BMJ 2011; 342: d2786.
6. Holtedahl R. Ortopeder i lommen på industrien. Tidsskr Nor Legeforen 2011; 131: akseptert for publisering.

RETTELSE

Forsinket diagnose ved tidligere folkesykdom

Dag Gundersen Storla

Tidsskr Nor Legeforen 2011; 131: 1202

Litteraturlisten i denne artikkelen i Tidsskriftet nr. 12/2011 er falt ut. Vi beklager dette. Feilen er rettet i artikkelens nettgave.

Erfaringsbaserte materialer og selvstendige leger

Vegard Bruun Wyller, Erik Thaulow, Lars Aaberge, Gaute Døhlen

Tidsskr Nor Legeforen 2011; 131: 1637

Dette innlegget i Tidsskriftet nr. 17/2011 s. 1637 skulle begynt slik:

I Tidsskriftet nr. 13–14/2011 rapporterte vi våre erfaringer med en ny behandling av barn med hjertefeil...

Vi beklager feilen.

Fagleg autonomi krev fagleg samarbeid

Geir Sverre Braut

Tidsskr Nor Legeforen 2011; 131: 1872

I denne lederen i Tidsskriftet nr. 19/2011 s. 1872 skal det i femte avsnitt annen setning stå: For å oppnå viktige politiske mål hevder Olav Helge Førde og medarbeidarar at ein må kunne stille faglege krav som...

Vi beklager feilen.

Væskeresuscitering kan være skadelig i fattige land

Kristoffer Brodwall

Tidsskr Nor Legeforen 2011; 131: 1536

I denne artikkelen i Tidsskriftet nr. 16/2011 har det falt ut en setning. Vi beklager dette. Artikkelen er korrekt i nettversjonen. Her gjengis den riktige passasjen:

En randomisert, kontrollert studie med 3 141 barn (i alderen 60 dager–12 år) i Uganda, Kenya og Tanzania (1) var designet for å sammenlikne fysiologisk saltvann og albumin til væskeresuscitering (20–40 ml/kg over 1 t) hos barn med feber, påvirket bevissthet og/eller respirasjonsbesvær samt tegn på nedsatt perfusjon (definnert ved kapillær refylling > 3 sek, kalde under-ekstremiteter eller alvorlig takykardi). Det var ingen forskjell i dødelighet – av de 1 050 barna som fikk albumin, døde 111 innen 48 timer (10,6 %) og av de 1 047 som fikk saltvann, døde 110 (10,5%). *Derimot døde kun 76 av 1 044 barn (7,3 %) innen 48 timer i kontrollgruppen, som ikke fikk væskestøt.* Alle fikk væske etter basalbehov og standard infeksjonsbehandling.