

PRAKSISNYTT - FIH

Praksis - konsulent - ordningen

Samarbeid Informasjon Kommunikasjon
Allmennpraksis - Sykehus – Spesialistpraksis

Nr 7/2001 3. årgang 30.05.01

INR-kontroller og resepter i Ferien
Praksiskonsulentene

Tema: MR-undersøkelse
Redaksjon

INR-KONTROLLER OG RESEPTER I FERIE

Fra sykehusets side er det tidligere påpekt at det hver sommer alltid dukker opp en hel del pasienter uanmeldt på Sentrallaboratoriet og Medisinsk poliklinikk for å ta INR-kontroll eller fornye resepter.

Slike INR-pasienter som plutselig dukker opp og er helt ukjente ved med. pol. representerer en belastning, og risikoen for feilmedisinering blir betydelig større ved slike tilfeldige kontakter. (slerpings folkens! (red.anm.))

Primærhelsetjenesten må organisere sin ferieavvikling slik at pasientene kan ivaretas.

Primærlegene har nå fått lister over sine pasienter, og pasientene får i disse dager beskjed om hvilken allmennlege de har fått tildelt.

Ved ferieavvikling er det svært viktig at fastlegen gir sine INR-pasienter beskjed om hvilken lege som skal vikariere og overta kontrollen. (selfølgelig; vanlig folkeskikk!)

Dersom det skulle vise seg svært vanskelig å få ordnet INR-kontrollene i ferien, vil ikke sykehuset stille seg helt avvisende til å hjelpe, men da må pasientene henvises til Medisinsk poliklinikk (INR-poliklinikken) på skikkelig vis. I henvisningen må det finnes:

- Navn, fødselsdato, adresse og telefonnummer til pas.
- Indikasjon for behandling
- Den siste tidens INR-verdier
- Aktuell Marevan-dosering
- Hvilken dato pasienten skal kontrolleres.

Pasienten må få beskjed om møte på sykehuset på aktuelle dato mellom kl 08 og 1200 og levere INR kort og/eller henvisning i ekspedisjonen på Medisinsk poliklinikk.

Deretter går han til sentrallaboratoriet for å få tatt blodprøven. Han må da medbringe en vanlig laboratorierekvisisjon for INR. *Det er viktig at "INR poliklinikken oppgis som rekvirent..* Etter prøvetaking skal pasienten reise hjem. Han skal fortsette med samme Marevan-dose inntil han får brev eller telefon fra INR-poliklinikken om den videre doseringen. Dersom pasienten ikke har hørt noe fra INR-poliklinikken innen 2-3 dager, må han ta kontakt selv på telefon 52732500.

Ved senere kontroller ved sykehuset medbringer pasienten det forrige brevet fra INR poliklinikken, og går direkte til sentrallaboratoriet. INR-brevet tjener som laboratorierekvisisjon for ny INR. Det er det ikke nødvendig å ta med INR kortet ved senere kontroller fordi vi da har de nødvendige data i vårt INR system.
(her var det hjelp å få!)

TEMA : MR undersøkelse !

(every home should have one !)

Som kjent er det nå installert MR ved Radiologisk Avdeling, og i den forbindelse vil vi informere litt rundt dette.

MR brukt riktig vil kunne gi nyttig tilleggsinformasjon innenfor mange spørsmålstillinger, enkelte ganger vil MR være et førstevalg. Dette gjelder spesielt dersom pasienten er ryggoperert; i slike tilfeller kan dere rekvirere MR direkte i stedet for CT.

Imidlertid er man avhengig av å bygge opp kompetansen innenfor dette felt for fullt ut å kunne utnytte de mange muligheter som er til stede.

Til å begynne med vil vi derfor dekke basis innenfor MR diagnostikk dvs sentralnervesystemet. Vi har også et tilbud på enkelte MR angiografier (cerebralt, carotider samt aorta m/under ekstremiteter).

Vi gjør også såkalte MRCP'er (Magnetisk Resonans Choleangio Pancreatografi).

Inntil videre gjør vi ikke MR av ledd (kne, ankel, albu, håndledd og skulder) vi ser oss derfor nødt til å returnere slike henvisninger der dette er rekvirert.

Til grunnliggende teknikk innenfor MR (magnetisk resonans) tilsier at et meget kraftig magnetfelt er i bruk. Magnetfeltet er i stand til å påvirke normalfunksjon til enkelte implantater (pacemaker, nevrostimulator osv) i pasienter. Implantater kan også vris og komme ut av stilling (intracranielle vaskulære klips) dersom de påvirkes av magnetfeltet.

Dette representerer et klart faremoment for pasienten og her trenger vi hjelp fra dere som rekvirenter. Dere er de som kjenner til pasientens historikk, slik at dere kan luke ut pasienter som er kontraindisert for en MR undersøkelse.

Vedlagt (Dobbelklikk HER) følger et skjema som skal brukes som sjekklister før en MR undersøkelse, dette skjema må dere fylle ut og sende til Radiologisk Av. sammen med rekvisisjonen når det rekvireres MR undersøkelser.

Skjemaet vil også bli gjennomgått av radiograf sammen med pasient umiddelbart før undersøkelsen; som en ekstra sikkerhet.

Skjemaet kan skrives ut på skriver til senere bruk. (neste side!)

MR undersøkelser tar som regel mye tid, typisk fra 30- 60 min. Små barn (under 7 – 8 år) og andre (eks.utviklingshemmede) som ikke kan ligge i ro så lenge må derfor ha sedasjon og i noen tilfeller narkose. Dette organiseres av oss i samarbeid med anesthesiavd i hvert enkelt tilfelle, men pasientene vil bli innlagt forut for undersøkelsen.

Hilsen Radiologisk avdeling

Ta kontakt med praksiskonsulentene:

Dette er praksiskoordinator / praksiskonsulentene ved FIH: Ansvar for:

Dr Tor M Aune telefon direkte 52 85 75 36 (Kopparen) Medisinsk og nevrologisk avdeling

Dr Tore Haaland telefon 53 76 80 10 (Ølen) Gynekologisk avdeling

Dr Eric W Mills mobiltel 90 89 39 80 (Etne) Barne avdeling

Dr Ingvald Vika ØNH og Øyeavdeling

Dr Lars Johan Lysen Kirurgisk avdeling

Praksiskonsulentordningen Fylkessjuehuset i Haugesund 5513 HAUGESUND	Redaktør Eric W. Mills praksiskoordinator-vikar Spesialist i allmenmedisin	Telefon sentralbord: 53 75 81 00 Telefon direkte: 908 93 980 Telefax: 53 75 81 06
--	--	---