
Les i nr. 6/2023

LES MER OM

Hofter hos nyfødte og ankler hos voksne

I Norge blir alle nyfødte barn undersøkt for hofteleddsdysplasi ved barselvisitt. Tilstanden er vanligvis lett å behandle. Ubehandlet kan den føre til luksert hofteledd, osteoartritt og behov for hofteprotese. Likevel varierer rutiner for screening og oppfølging av barn med hofteleddsdysplasi mellom ulike sykehus.

Akutt skade i laterale ankelligament ved overtråkk er svært vanlig. De fleste skal behandles konservativt og følges opp i primærhelsetjenesten. Pasienter som utvikler kronisk instabilitet til tross for adekvat fysisk trening, bør henvises til MR og vurdering av ortopedisk kirurg. Operasjon kan være aktuelt hos noen.

Lederartikkel: Medfødt hofteleddsdysplasi i Norge

Kort rapport: Hofteleddsdysplasi hos spedbarn – screening, behandling og oppfølging

Kort kasuistikk: Laterale ankelligamentskader

Kvalitetssikring av kirurgi og antibiotikabruk

Akutt laparotomi er forbundet med betydelig morbiditet og mortalitet. Blant 939 pasienter operert med akutt laparotomi ved St. Olavs hospital døde rundt 8 % innen 30 dager; av dem over 80 år døde 16 %. Slike data er nyttige for å kartlegge kvaliteten på helsetjenester.

Måling av sykehusenes antibiotikabruk er viktig for å hindre utvikling av antibiotikaresistens. Flere indikatorer for bruk av bredspektrede antibiotika samsvarer godt med forbruksrater og resistenstall, viser en ny analyse.

Lederartikkel: Hvordan oppnå bedre resultater ved akutt bukkirurgi?

Originalartikkel: Akutte laparotomier ved St. Olavs hospital

Lederartikkel: Kan måling av antibiotikabruk gi mindre antibiotikaresistens?

Originalartikkel: Måling av bruk av bredspektrede antibiotika i sykehus med etablerte og nye indikatorer

Et helsevesen under press

Skal sykehusene produsere helsetjenester for å få penger eller få penger for å produsere helse? Leger må akseptere at økonomien setter rammer for hva de kan gjøre, men bør i størst mulig grad bruke sin arbeidstid til pasientrettet arbeid. I Nord-Norge sliter helsetjenesten med svak rekruttering og presset økonomi, og store endringer i sykehusstrukturen kan bli resultatet.

Sykehusenes bruk av klimafarlige anestesigasser må reduseres. I psykisk helsevern må gapet mellom befolkningens forventninger og tilgjengelige ressurser bli mindre.

Lederartikkel: Syk økonomi

Lederartikkel: Nord og ned?

Kronikk: Norsk anestesi kan bli bærekraftig

Kronikk: Forventningsgapet i psykiatrien må reduseres

Publisert: 24. april 2023. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.23.06.03

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 14. juli 2026.