

1 - 2- PLO

Informasjonsblad for primærhelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten og kommunale pleie- og omsorgstjenester i området som betjenes av Ringerike sykehus HF.

Nummer 2, september 2006. Årgang 1.

Kurs ved Lærings- og mestringssettret:

LMS, lærings og mestringssettret ved Ringerike sykehus har i høst ledige plass på følgende kurs for pasienter og pårørende:

Ringerike sykehus

*DIABETES 25. og 26. okt
Ledig kapasitet

Ringerike sykehus

*DIABETES 14. og 15. nov
Ledig kapasitet

Hallingdal sjukestugu (HSS)

*DIABETES 29. og 30. nov
Ledig kapasitet

Vi har gjennomført 5 kurs, og har igjen 5 kurs. 2 kurs er utgått pga pasientmangel.

Info om indremedisinsk poliklinikk, HSS.

Overlege Falc Bergande sluttet i juni 2006. Da det ennå ikke har lyktes å skaffe etterfølger, må pasienter med indremedisinske problemstillinger foreløpig henvises til inntakskontoret ved Ringerike sykehus HF. Innenfor kirurgi, ortopedi og øvrige spesialiteter, går poliklinikken ved Hallingdal sjukestugu som vanlig.

Vi kommer tilbake med mer informasjon så snart det er klart hvem som skal betjene indremedisinsk poliklinikk ved HSS, og når den åpner igjen.

Akuttmottaket, Ringerike

sykehus er felles både for pasienter som trenger ø. hjelp innleggelse og pasienter som henvises til akuttpoliklinikk. Alle pasienter får en vurdering av hva som er mest

hensiktsmessig, innleggelse eller poliklinisk behandling.

Pasienten bør informeres av fastlegen om dette før henvisning.

Det er ofte ventetid i akuttmottaket, derfor er det gunstig om de pasienter som åpenbart skal til røntgenundersøkelse, får med seg rekvisisjon til dette. Ventetiden kan da forkortes. Disse pasientene vil kunne komme rett på røntgen, og resultatet herfra vil foreligge når legen skal vurdere pasienten.

De pasientene som bruker faste medisiner, bør ha med liste over disse. Opplysninger om ADL-funksjoner er viktig å ta med hvor disse er nedsatt. Om en pasient f eks ikke kan spise selv eller må ha hjelp til toalettbesøk, må dette opplyses om, slik at de kan få nødvendig hjelp også mens de er i akuttmottaket.

Tre praksiskonsulenter

er i disse dager knyttet til Ringerike sykehus. De nye konsulentene er Inger Lyngstad, Knut Hjortaas og Pål Steiran. Sammen med praksiskoordinator Sigurd Rosenberg vil de utgjøre PKO-ordningen ved Ringerike sykehus. 1 – 2 – PLO ønsker de nye konsulentene velkommen!



Kvinne-Barn Avdelingen

ønsker å gi generell informasjon om avdelingen og hvilke tilbud de har til de kvinnelige pasientene.

Avdelingen består av føde-, barsel- og gynekologisk seksjon, samt pediatrik seksjon. Det tilbys svangerskapskontroller tre dager pr uke, det planlegges utvidelse med en fjerde dag. Det er to jordmødre med spesialutdanning innen ultralyd. Disse ivaretar

1 - 2- PLO

Informasjonsblad for primærhelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten og kommunale pleie- og omsorgstjenester i området som betjenes av Ringerike sykehus HF.

ultralydscreening av gravide i 18. svangerskapsuke. Det er tilbud om postpartumpoliklinikk til de kvinner som ønsker samtale etter fødsel, eller har problemer i forbindelse med amming.

Fødselstallet er ca 800 fødsler pr år. Det er to fødestuer med moderne overvåkingsutstyr. Alle risikogravide overvåkes med STAN (Ctg med ST-analyse). Som en kvalitetsindikator, tas navlesnors-pH av alle barn i forbindelse med fødsel. Ved behov for spesiell overvåking postpartum overflyttes barnet til Sykehuset Buskerud. Risikogravide og truende prematur fødsel før 35. svangerskapsuke, sendes Sykehuset Buskerud, evt Ullevål eller Rikshospitalet.

Tilbud under fødselen.

Man tilstreber en så normal fødsel som mulig, og prøver å oppfylle kvinnens ønsker så lenge det ikke går utover sikkerheten for mor og barn:

Bruk av badekar/vannfødsel
Akupunktur
Epiduralbedøvelse
Lystgass
Steriltvannspapler
Evt. Morfin.

Avdelingen er godkjent som ”mor-barn-vennlig” og tilfredsstillende WHO/UNICEFS krav.

Avdelingen arbeider for tiden med differensiert fødselsomsorg, som er seleksjon av lav- og høyrisikogravide. Dette gjøres etter anbefalinger fra ”Nasjonalt råd for fødselsomsorg”. Vi er i startgroppen og ønsker et nært samarbeid med 1. linjetjenesten. På hvilken måte vi tenker oss et slikt samarbeid, vil avdelingen komme tilbake til.

Avdelingens gynekologiske tilbud er omfattende. Utredning av inkontinens er tverrfaglig og involverer uroterapeut, fysioterapeut, sykepleier og gynekolog. Det kommer stadig bedre metoder for inkontinensbehandling, bl a med varianter av TVT (et prolen-nett plasseres under uretra),

samt injeksjonsbehandling i uretraveggen, såkalt Zuidex.

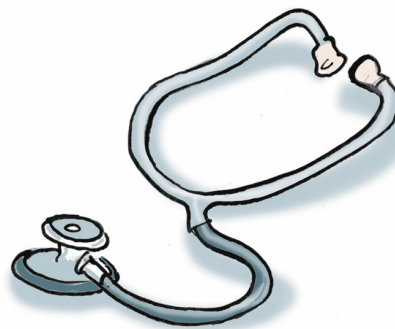
Urininkontinens er et tiltagende problem som for en del kvinner er tabubelagt.

Derfor er det viktig at legen aktivt spør pasientene om de har urininkontinens. Det finnes hjelp å få for de fleste typer inkontinens. Ellers utredes og behandles alle typer generell gynekologi, inkludert infertilitetsutredning.

Og husk, som avdelingsoverlege Gith Eng sier: ”Kom i håg, det er alltid givande med diskussjoner, så lyft røret om det er något ni ønsker drøftet”.

Pediatrik seksjon vil komme med informasjon om sine tilbud i et senere nummer av 1 – 2- PLO.

Redaksjonen avsluttet 28. september 2006.



Kontaktpersoner infobladet:

Informasjonskonsulent
Tone R. Thoresen, T 32116012
tone.thoresen@ringerike-sykehus.no

Praksiskoordinator
Sigurd Rosenberg, T 32116002, hver torsdag.
Sigurd.rosenberg@ringerike-sykehus.no

Aase.hamborg@ringerike.sykehus.no