

| | | |
|-------------|-----------|-----------|
| Sygehuskode | Afd. kode | Afd. navn |
|-------------|-----------|-----------|

Region Syddanmark

Lægens navn
Doctor Doctersen

Receipt

Sikrede (Personnr., navn og adresse)
JON STEPHENSEN

Apotek

Barn

Region
NEDLÆG DEM!

Forsendelse og andre bemærkninger

Ordination (Gyldig indtil 2 år fra udstedelsesdatoen)

Præparatnavn, dispenseringsform, styrke, mængde samt brugsanvisning og udlevering

- Sygemelding fra kritiske interviews
- Smertestillende til oppositionen der har ondt i røven!



Dato, underskrift og autorisations-ID

LÆGEN

Forbeholdt apoteket



MOK.dk

ÅRG. 55, NR. 23 27 MARTS 2023



55 814 - 1 - 2022/2023 - ISSN 1804-3163

OM MOK

MOK er din personlige kalender og opslagstavle. Proppet med alt det, der kunne interessere en medicinstuderende som dig. MOK udkommer hver mandag, og indeholder blandt andet nyt fra basisgrupper, Medicinerrådet, Studenterklubben og FADL, samt jobopslag målrettet medicinere. Og ikke mindst gøgl... Når MOK bliver sat op hver mandag, er det MOK-redaktionens opgave at fylde den overskydende plads i bladet med gøgl og pludselige indfald. Kvaliteten svinger, men vi synes altid selv at det er sjovt - og det håber vi også at du gør. Har du noget skørt eller vigtigt på hjerte, er du velkommen til at sende det ind til os - der er altid plads til dig i bladet.

Du kan læse mere om regler for indlæg på MOK.dk
Deadline er mandag kl.12, hvor vi tømmer brevkassen,
mok@mok.dk.

Kys og kærlighed
Dit MOK

UGENS INPUT

Sangene i
Hjælp! Jeg
er en Fisk

Handlingen i
Hjælp! Jeg
er en Fisk

Credit til u/llkk2playgames på Reddit



PANUM HIGHLIGHTS

Semesterstartsfest lørdag 1. April

Ung Kræft og OSM holder foredrag 25. april

Lang fredagsbar på langfredag 7. april

Anna kan ikke lide aprilsnar.

Viktor er et solidt måske ift. semesterstartsfest på lørdag

MOK er (måske) blevet inviteret til at se "Hjælp! Jeg er en fisk" hos Sexekspresen

Endnu engang en friendly reminder om semesterstartsfest på lørdag

Anna kommer ikke til semesterstartsfest på lørdag

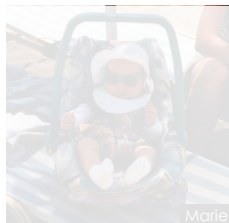
UGENS REDAKTION



Victor



Åsne



Marie



Anna



Klara



Gabriela



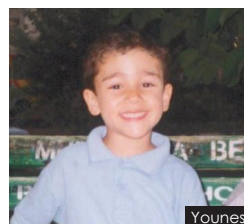
Anders



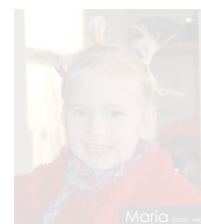
Sine



Niels



Younes



Maria

Regler for indlæg findes på mok.dk

**HUSK: DEADLINE
MANDAG KL. 12.00!**

MOK udkommer hver onsdag i semestermånederne, med undtagelse af uge 41 samt ugen efter påske.

Ansvarshavende redaktør:

Maria Østberg
(ansvarshavende@mok.dk)
Indlæg til bladet bedes sendt til
mok@mok.dk og ikke til
ansvarshavende!

Denne uges forside:

MedicinerOrganisationernes
Kommunikationsorgan
ISSN: 1904-3163 / net-udgave ISSN: 1904-7827

Panum Institutet, bygn. 1.0.11
Blegdamsvej 3b,
2200 København N.

E-mail: mok@mok.dk
<http://www.mok.dk>

Tryk: Grafipro
Axeltorv 3
1609 København V

Oplag: 1100

Stort dyr, stort hjerte

Denne uges side 3-skribent har brugt sin lørdag på et konflikthåndteringskursus. Jeg troede, jeg skulle lære om konfliktdeeskalering. Der blev jeg svært skuffet. Til gengæld fik jeg styr på mine egne indre konflikter – måske. For hvad er egentligt mine triggere? Er jeg vred eller frustreret eller måske bare irriteret? Der er jo forskel. Og for at undgå konflikt, har jeg nu lært, at man kan gøre brug af et helt særligt dyr.

Weekendens konflikthåndteringskursus har været udsat for falsk markedsføring. Øv. Kurset var nok mest af alt til folk med temperament og bevares, jeg kan godt blive sur. Jeg kan også blive hjernedødt hysterisk i visse situationer, så på nogle punkter, har det sikkert været sundt at grave lidt i mit indre, men at jeg har lært noget brugbart nyt, vil jeg ikke sige. Jeg kan i hvert fald ikke bruge det til at stoppe to børn fra at hive håret ud med rødder på hinanden. Til gengæld kom min egen barnlige nysgerrighed frem i mig i løbet af dagen. En af kursusøvelserne handlede nemlig om at sætte ord på, hvad det betyder at være hhv. ulv og giraf i en konflikt. Den tidligere dyrlægestuderende her havde mange ting at sige, der ikke var de svar, der blev ledt efter. Dog kunne vi blive enige om, at ulven er snu og aggressiv og bruger du-sprog og generelt bare er den, man ikke gider være i konflikt med. Er du derimod giraf i konfliktojemed, så er du hævet over diskussionen med dit overblik, men åbenbart ikke på en trøls måde. Som giraf har du store brune øjne og et kæmpe hjerte, så derfor er du selvfølgelig empatisk anlagt og bruger jeg-sprog. At ”jeg bliver ked af det, når dette sker” er nemlig bedre end ”du gør mig ked af det, når du gør sådan her”. Det er muligvis rigtigt nok. Jeg-sproget er sikkert mere konfliktnedtrappende end du-sproget. En længere forklaring fik jeg ikke med, for jeg zonedede langsomt ud, efter underviseren havde pointeret giraffens store hjerte. For ja. Den må da have et stort hjerte – men denne kommentar vender jeg lige tilbage til senere. Stort dyr. Lang hals. Sindsygt kredsløbssystem oveni. Alt, hvad jeg ikke havde lært om giraffer på dyrlægestudiet, irriterede mig, som jeg sad der og netop skulle lære ikke at blive irriteret. I kan måske gætte, hvad det første jeg gjorde, da jeg kom hjem var. Nu blev jeg jo nødt til at finde ud af, hvordan det helt præcist er, at en giraf ikke får blæst hovedet af, når den drikker vand. Og hvorfor har det ikke kæmpe ødemer i benene og nyrsvigt, når det nu har et blodtryk ved hjertet på 220/180¹?

Det viser sig, at ødemer hos giraffer undgås ligesom ødemer hos mennesker: med støttestrømper. Giraffer har meget bindevæv ned om anklerne, der er med til at mindske det hydrostatiske tryk over endotelet. Derudover har giraffens fordelingsarterier lige under knæene/albuerne et meget tykt tunica media, der er med til at give en ekstrastærk trykregulerende effekt². At nyrerne ikke sprænges i stykker, skyldes vist nok en ekstra tyk bindevævskapsel, men giraf-

fens nyre er vist stadig lidt et mysterium. Den har et relativt lav GFR, hvilket er lidt kontraintuitivt med så højt et blodtryk. Der er mange mulige grunde til det (sikkert noget med nogle afferente arterioler), men dem må I selv slå op. Måske kan I finde svar hos dyrlægerne, der render rundt på 12.5.

Og nu tilbage til hjertet. Ift. hvor stor giraffen er, er dets hjerte faktisk ikke sådan mærkværdigt stort. Hjertets vægt svarer typisk til et sted mellem 0,4% og 0,6% af giraffens kropsvægt^{2,3}, ligesom hos mange andre store pattedyr. Det viser sig, at det store tryk giraffens hjerte skaber, kommer af en særlig tyk venstre ventrikelvæg⁴ – lidt som man ser hos mennesker med hypertension. I forlængelse af dette skal næsten nævnes, at giraffen har nogle genetiske variationer, der tillader hjertet at have denne ekstratykke ventrikelvæg uden fibrosedannelse. Til gengæld giver den tykke væg et mindre ventrikellumen, og med en puls der ikke er mærkværdigt højere end hos andre store pattedyr, er cardiac output faktisk ikke så højt⁴ (jf. $CO = SV * HR$). Alligevel genereres et tryk i venstre ventrikel, der er højt nok til at sende blod op til hovedet med sådan en hast, at der er et blodtryk på 110/70, der når hjernen. Men hvordan holdes dette tryk så, når giraffen skal slukke tørsten? Når giraffen drikker, rykkes hele dens torso nedad, da den spreder benene. Ved at sænke hjertet, sænkes det hydrostatiske tryk, da afstanden mellem hjerte og nedsunket hoved mindskes. Der er også mange teorier om giraffens cerebrale kredsløb, modstand i det osv., men det lader ikke til, at der er noget data, der siger noget definitivt om det². Til gengæld sker der noget med dens jugulærvenner, der under normale omstændigheder er relativt sammenklappede. Når giraffen drikker, staser blod nemlig op her i stedet for at gå til hjertet³. På den måde sænkes tilbageløbet, hvormed der jo så alt andet lige må være mindre blod at pumpe til hjernen. Når giraffen så rejser hovedet igen, går alt blodet, der var staset op, tilbage til hjertet – på denne måde undgår den at få ortostatisk hypotension, hver gang den rejser sig.

Alt i alt var der nok en grund til, at giraffen ikke er go to-dyret at undervise i på første år af veterinærmedicin. Der er lidt for mange ting, der er lidt for spacy og man ikke rigtig ved så meget om. Måske finder de ud af det en dag. Måske gør de ikke. Jeg ved ikke, om det kommer til at gøre en reel forskel for noget.

1. How giraffes deal with sky-high blood pressure - BBC Future

2. Aalkjær C, Wang T (2021). The Remarkable Cardiovascular System of Giraffes. *Annual Review of Physiology*, 83, 1-15. <https://doi.org/10.1146/annurev-physiol-031620-094629>

3. Brøndum E, Hasenkram JM, Secher NH, Bertelsen MF, Grøndahl C, Petersen KK, Buhl R, Aalkjær C, Baandrup U, Nygaard H, Smerup M, Stegmann F, Sloth E, Østergaard KH, Nissen P, Runge M, Pitsillides K, Wang T (2009). Jugular venous pooling during lowering of the head affects blood pressure of anesthetized giraffe. *American Journal of Physiology-Regulatory, Integrative and Comparative Physiology*, 297(4), R1058-R1065. Doi: 10.1152/ajpregu.90804.2008.

4. Smerup M, Damkjær M, Brøndum E, Baandrup UT, Kristiansen SB, Nygaard H, Funder J, Aalkjær C, Sauer C, Buchanan R, Bertelsen MF, Østergaard K, Grøndahl C, Candy G, Hasenkram JM, Secher NH, Bie P, Wang T (2016). The thick left ventricular wall of the giraffe heart normalizes wall tension, but limits stroke volume and cardiac output. *Journal of Experimental Biology*, 219(3), 457-463. <https://doi.org/10.1242/jeb.132753>

OSM byder velkommen til Ung Kræft

Ung Kræft er en underafdeling i Kræftens Bekæmpelse, der er til for at støtte unge med en kræftdiagnose og deres pårørende. Deres fortællerkorps kommer forbi Panum for at fortælle deres historier, så vi som medicinstuderende kan blive klædt på til bedre at håndtere og forstå disse situationer.

Så sæt kryds i kalenderen **den 25. april** kl. 16.30! Det kommer til at foregå i 13.1.37, så der er begrænset plads.



Thoraxanæstesiologisk afdeling 4141 på Rigshospitalet søger nye holdmedlemmer til hold 4402

Afdeling 4141 er Danmarks største thoraxkirurgisk intensivafdeling med mange spændende patientgrupper. Der er alt fra standardpatienter, som kommer efter bypass- og klapopererede hjertepatienter samt patienter efter hjerte- og lungetransplantation. Afdelingen har landsfunktion for operation og intensiv postoperativ pleje af kongenitte og akutte kirurgiske hjertefejl.

Siden foråret 2020 har afdelingen modtaget patienter til invasiv behandling af COVID-19, når konventionel respiratorbehandling ikke har været nok, da vi har landsdelsfunktion for ECMO-behandling.

Arbejdet som VT på 4141 kræver, at man kan arbejde selvstændigt og er rustet til pressede situationer. Man arbejder sammen med garvede intensivsygeplejerskerne og er altid under deres ansvar. Arbejdet giver i høj grad klinisk erfaring og passer til dig, der har en god stresstolerance. Man skal være omstillingsparat, da patienterne kan være hæmodynamiske ustabile. Arbejdsgangen er en god blanding af rolige timer vekslende med timer, hvor der pludselig skal modtages meget dårlige patienter enten fra akut operation eller traumecentret. Som ventilatør på denne afdeling opnås kendskab med respiratorisk såvel som cirkulatorisk udfordrende patienter og en klinisk indsigt i både de klassiske thoraxsygdomme samt de mere unikke tilfælde, som kun denne højt specialiserede afdeling håndterer.

Som medlem på holdet kan vi tilbyde et skønt socialt fællesskab, masser af sparring og uendelige muligheder for dygtiggørelse og vidensdeling. Vi kan lære at betjene og fortolke måleresultaterne fra højt specialiseret udstyr (f.eks. respirator, dialyse - både hæmo- og peritonealdialyse, forskellige assist devices) superviseret af afdelingens rutinerede intensivsygeplejersker og -læger, som altid er klar til at fortælle og lære fra sig. Endeligt byder vi også på en fantastisk mulighed for at få kendskab til anæstesiologiske, thoraxkirurgiske, kardiologiske og pædiatriske arbejdsområder.

Efter tre måneders tilfredsstillende holdtjeneste bliver du omfattet af funktionærlovens bestemmelser. Når du opnår funktionærstatus, betyder det bl.a., at du er berettiget til fuld løn under sygdom og får opsigelsesvarsel efter funktionærloven. Opsigelsesvarslet vil være gensidigt forlænget med én måned. Dit varsel for at frigøre dig fra holdet vil dermed være 2 måneder. Vi har gensidigt forlænget varsel for at understøtte kontinuerlig drift, god kollegial holdkultur og de bedst mulige rammer for et vedvarende højt vidensniveau på holdene. Log ind på din vagtprofil og ansøg stillingen

Krav bestået VT-kursus, 0 SPV-timer, 100 VT-timer

Ansøgningsfrist 26-03-2023



STATISTISK-KURSUS MED BEGRÆNSET ANTAL PLADSER, SOM FORDELES EFTER FØRST-TIL-MØLLE-PRINCIPPET.

Har du data, som skal analyseres? Er du ved at indsamle data til din kommende publikation?

Eller trænger du til et større kendskab til statistiske analyser, inden du skal i gang med din forskning? Det er blevet efterspurgt mange gange, og PUFF er stolte af endnu en gang at kunne præsentere et statistikkursus i programmet R!

R er et programmeringssprog, som bruges i mange statistik- og dataanalyse programmer. Programmet er ideelt til epidemiologisk datahåndtering, fremstilling af grafer, udførelse af statistiske modeller, og vigtigst af alt, er det GRATIS! Derfor er det også et værktøj, som hyppigt bruges blandt forskerkredse til sundhedsvidenskabelig forskning!

Til dette kursus vil du blive undervist af Claus Thorn Ekstrøm, sektionsleder og professor på Det Biostatistiske Fakultet på SUND. Claus har en del erfaring i tilrettelæggelse af statistikundervisning på ph.d.-skolen og på medicinstudiet, og har derudover skrevet flere statistikbøger.

QR-koden fører dig til Facebook begivenheden, hvor der er flere informationer.



Stikkerhold 1620 ved Frederiksberg/Bispebjerg Hospital søger nye medlemmer

Stikkerhold 1620 er et stort velfungerende stikkerhold med 55-60 medlemmer, der er tilknyttet Klinisk Biokemisk Afdeling ved Frederiksberg Hospital og Bispebjerg Hospital. Her tager vi blodprøver og optager EKG'er. Vi søger nye medlemmer med ansættelse fra 1. maj 2023 og 1. juni 2023.

På Frederiksberg Hospital består arbejdet i blodprøvetagning og optagelse af EKG på ambulante og indlagte patienter. Vagterne er i dagtimerne på hverdage.

På Bispebjerg Hospital består arbejdet i blodprøvetagning og EKG-måling på patienter indlagt på hospitalets afdelinger. Disse vagter ligger alle ugens dage, inkl. lørdage og søndage samt helligdage. Alle dage dækker vi både dag- og aftenvagter.

Du vil som nyt medlem modtage oplæring i form af 1 lønnet fælles oplæringsdag for alle nye og 1 lønnet følgevagt i ambulatoriet på KBA ved Frederiksberg Hospital. Efter nogen erfaring fra Frederiksberg Hospital, vil du få 1 lønnet følgevagt på Bispebjerg Hospital.

Efter tre måneders tilfredsstillende holdtjeneste bliver du omfattet af funktionærlovens bestemmelser. Når du opnår funktionærstatus, betyder det bl.a., at du er berettiget til fuld løn under sygdom og får opsigelsesvarsel efter funktionærloven. Opsigelsesvarslet vil være gensidigt forlænget med én måned. Dit varsel for at frigøre dig fra holdet vil dermed være 2 måneder. Vi har gensidigt forlænget varsel for at understøtte kontinuerlig drift, god kollegial holdkultur og de bedst mulige rammer for et vedvarende højt vidensniveau på holdene.

Log ind på din vagtprofil og søg stillingen. Krav bestået SPV-kursus, 275 SPV-timer, 0 VT-timer

Ansøgningsfrist 10. april 2023



Biopsihold 1608, Rigshospitalet søger 3 nye medlemmer

Hold 1608 er tilknyttet hæmatologisk afd. på Rigshospitalet og udfører alle afdelingens knogle-marvbiopsier og lumbalpunkturer diagnostisk såvel som i forbindelse med indgift af intratekal kemoterapi. Ambulatoriet udgøres af to stuer med forskellige opgaver:

- Stue 1: 'Biopsistuen'
Mandag-torsdag: 1 FADL + 1 SOSU-assistent som assisterer
Fredag: 2 FADL, som skiftevis laver knoglemarvbiopsier og assisterer. Her laves knoglemarvbiopsier på ambulatoriet.
- Stue 2: 'Flyverstuen'
Alle hverdage: 2 FADL, som skiftevis laver procedurer og assisterer. Her laves knoglemarvbiopsier på ambulatoriet, sengeafsnit, operationsgangen og lumbalpunkturer med og uden intratekal kemoterapi

Arbejdet er travlt, giver et stort ansvar og kræver en høj grad af selvstændighed og overblik. Vi har ofte at gøre med nervøse og svært syge patienter, hvorfor gode kommunikationsevner er essentielle.

Vi er et meget socialt og velfungerende hold og særdeles vellidt på afdelingen.

Efter tre måneders tilfredsstillende holdtjeneste bliver du omfattet af funktionærlovens bestemmelser. Når du opnår funktionærstatus, betyder det bl.a., at du er berettiget til fuld løn under sygdom og får opsigelsesvarsel efter funktionærloven. Opsigelsesvarslet vil være gensidigt forlænget med én måned. Dit varsel for at frigøre dig fra holdet vil dermed være 2 måneder. Vi har gensidigt forlænget varsel for at understøtte kontinuerlig drift, god kollegial holdkultur og de bedst mulige rammer for et vedvarende højt vidensniveau på holdene.

Log ind på din vagtprofil og søg stillingen.
Krav bestået SPV-kursus, 400 SPV-timer, 0 VT-timer

Ansøgningsfrist 04-04-2023



Stikkerhold 1622 RH søger nye medlemmer

Hold 1622 søger nye medlemmer til et stikkerhold tilknyttet klinisk biokemisk afd. på Rigshospitalet.

Vi møder tre til fire medlemmer på arbejde, alle hverdage, i fire-fem timer.

Den daglige procedure er:

- Sortering af prøverekvisitioner
- Tage blodprøver på vores tilknyttede etager til ca. kl. 10
- Tage blodprøver i ambulatoriet til kl. 10:45/11

Arbejdet kræver selvstændighed, overblik og struktur, hvor fingersnilde er en nødvendighed.

Det forventes, at du deltager i det månedlige holdmøde og kan tage i gennemsnit 4 vagter samt 1 bagvagt pr. måned, også i eksamens- og ferieperioder.

Efter tre måneders tilfredsstillende holdtjeneste bliver du omfattet af funktionærlovens bestemmelser. Når du opnår funktionærstatus, betyder det bl.a., at du er berettiget til fuld løn under sygdom og får opsigelsesvarsel efter funktionærloven. Opsigelsesvarslet vil være gensidigt forlænget med én måned. Dit varsel for at frigøre dig fra holdet vil dermed være 2 måneder. Vi har gensidigt forlænget varsel for at understøtte kontinuerlig drift, god kollegial holdkultur og de bedst mulige rammer for et vedvarende højt vidensniveau på holdene.

Log ind på din vagtprofil og søg stillingen.
Krav bestået SPV-kursus, 250 SPV-timer, 0 VT-timer

Ansøgningsfrist 02-04-2023



Medicinstuderende søges til forskningsophold på Afdeling for Organkirurgi og Transplantation, Rigshospitalet

Vi søger medicinstuderende til halvårlig ansættelse på forskningsprojekt med mulighed for yderligere forlængelse med start sommer/efterår 2023.

I gruppen arbejder vi med prognostiske markører hos patienter med både primær leverkræft og levermetastaser. Dit projekt vil udspringe fra et stort, landsdækkende dataudtræk vedrørende patienter med kolorektale levermetastaser, som er kirurgisk behandlet.

Du vil arbejde med egne data, som allerede foreligger, og du vil have indflydelse på projektets forløb fra start til publikation. Naturligvis under kyndig vejledning.

Vi kan tilbyde

- Selvstændigt projekt inkl. førsteforfatterskab (kan bruges som kandidatspeciale) samt mulighed for medforfatterskaber i de projekter, du tager del i
- Engagereret og hyggeligt forskningsmiljø samt tværfagligt samarbejde med forskere fra andre specialer
- Træning i formidling af forskning samt deltagelse i konferencer
- Erfaren vejleder
- Mulighed for forlængelse til helt 'forskningsår' ved at kombinere opholdet med at tage semesterfri (finansiering til forlængelse er på plads)
- Øvelse i kliniske færdigheder som f.eks. patientkontakt og blodprøvetagning mv.

Vi forventer at

- Du er selvstændig og har mod på at bidrage til at opretholde et højt forskningsmæssigt niveau
- Du er omgængelig og vil bidrage til et godt socialt forskningsmiljø
- Du starter dit 5. semester på kandidaten eller har mulighed for semesterorlov efteråret/foråret 2023/2024

Studerende der ønsker at afsætte et helt år til forskning prioriteres, idet det er vores erfaring, at udbyttet for begge parter er størst herved.

Er du interesseret skal du sende en motiveret ansøgning (max 1 side), CV og karakterudskrift. Frist for ansøgning er **31. marts 2023**. Samtaler afholdes løbende.

Du er meget velkommen til at tage kontakt på nedenstående mail eller telefonnummer ved spørgsmål.

Med venlig hilsen

Hans-Christian Pommergaard

Afdelingslæge, dr. med., ph.d., klinisk lektor

Afdeling for Organkirurgi og Transplantation, Rigshospitalet

Hans-Christian.Pommergaard@regionh.dk

Tlf: 2324182



Rigshospitalet

Præparatfremstillere søges

Præparatfremstillingen ved Institut for Cellulær og Molekylær Medicin søger tre nye præparatfremstillere.

Præparatfremstillingen består af medicinstuderende på tværs af semestrene, som arbejder med at fremstille og vedligeholde anatomiske præparater. Vores arbejde består primært af at dissekere præparater til undervisningsbrug og spoteksamen. Derudover varetager vi arbejdsopgaver såsom renovation af ældre præparater, udlevering af knoglekasser samt diverse fortløbende opgaver på tør studiesal, våd studiesal, undervisnings- og eksamenssamlingen.

Det er studerende, der står for størstedelen af den daglige drift i Præparatfremstillingen, og vi definerer selv mange af vores arbejdsopgaver. Vi forventer derfor, at du som ansøger er selvstændig og pligtopfyldende, da du hurtigt vil få tildelt ansvar for arbejdsområder både alene samt i teams. Som præparatfremstiller har man stor indflydelse på hvordan opgaver løses, lige fra hvordan ens eget præparat skal dissekeres, til hvordan studiesamlingen bedst kan optimeres. Derfor ser vi også gerne, at du kan bidrage med idéer til, hvordan arbejdsgangen kan forbedres.

Det forventes ikke, at du har anden dissektionserfaring end dit 3. semesters kursus. Derimod skal du være parat til at lægge mange timers arbejde i at tilegne dig de nødvendige tekniske færdigheder. Dissektion er et håndværk, og det tager tid at blive dygtig. Vi forventer derfor, at du er tålmodig og omhyggelig, samt at du vil forblive ansat, indtil du afslutter kandidaten, så du kan lære håndværket videre til nye generationer af præparatfremstillere.

I Præparatfremstillingen planlægger vi selv vores arbejdstider, og det er op til en selv, hvordan man fordeler sine timer i løbet af året. Vi er et hold på 14 studerende fordelt på 4.-12. semester, som holder til i lokaler ved dissektionssalen. Her har vi både et værksted og en kaffestue. Kaffestuen danner ramme for mange gode stunder, både når man er på arbejde, og når man er på Panum af anden årsag. Vi har nemlig et stærkt fællesskab og arrangerer mange sociale aktiviteter sammen i løbet af året. Så selvom dissektionen er et selvstændigt arbejde, er fællesskabet en meget stor del af dagligdagen i Præparatfremstillingen, og det skal du naturligvis også være interesseret i at tage del i.

Dine kvalifikationer:

- Du skal have bestået 3. semesters kursus i Bevægeapparatets anatomi med karakteren 10 eller 12
- Du skal gå på 4. eller 5. semester af bachelorstudiet på medicin
- Du skal kunne arbejde min. 200 timer årligt
- Du skal kunne deltage i vores renovationsuge i sommerferien 2023 (uge 27)

Ansættelsesvilkår:

Ansættelse sker som Præparatfremstiller efter overenskomst for studenterundervisere ved universiteter mv. Det konkrete timetal fastsættes forud for hvert semester og aflønnes med en timeløn på 199,17 kr. (marts 2023 niveau).

Ansættelsen som præparatfremstiller ophører, når kandidatbeviset er opnået.

Ansøgning:

Ansøgning finder sted via KUs jobportal – scan QR-koden



Følgende dokumenter skal uploades i den elektroniske ansøgningsformular via jobsiden:

- Motiveret ansøgning (ca. 1 side)
- CV
- Karakterudskrift fra bachelorstudiet (hentes på KUnets selvbetjening)

Ansøgningen skal være universitetet i hænde senest **d. 21. april 2023.**

Startdato for ansættelse er 1. juni 2023.

Spørgsmål vedrørende stillingen kan rettes til studenterleder Maja Elise S. Ravn på majasravn@sund.ku.dk



Præparatfremstillingen

Gustav, Johannes, Agnes, Anna, Dagmar, Heini, Emil, Anders, Cathrine, Lukas, Kajinth, Mads, Clara og Maja

Vi søger to studerende til timelønnet ASPECT kodningsprojekt på Hjerne- og Nervekirurgisk afdeling, Rigshospitalet.

Projektet består i diagnosekodning af hydrocefalus, hvor det nyudviklede ASPECT multifaktor kodningssystem skal tages i anvendelse.

Arbejdet vil bestå i registrering af i alt 6 kliniske faktorer på grundlag af selvstændig journalgennemgang. Vi forventer:

- at du er omhyggelig med registreringsarbejde - pålideligt arbejde er grundlæggende vigtigt for projektet
- at du vil bidrage med dine erfaringer fra det indledende kodningsarbejde mhp. evt. nødvendige justeringer af systemet
- at du deltager i møder, hvor der følges op på resultater af arbejdet
- det er en fordel - men ikke strengt nødvendigt - hvis du allerede har et basalt kendskab til Sundhedsplatformen.
- hvis du er interesseret, kan der være mulighed for at deltage i det videre udviklingsarbejde; herunder f.eks. bachelor- eller kandidatopgave tilknyttet projektet.

Du kan finde yderligere oplysninger her: systemet er publiceret og beskrevet i Milan JB et al: The ASPECT Hydrocephalus System: a non-hierarchical descriptive system for clinical use. Acta Neurochir (Wien). 2023 Feb;165(2):355-365. doi: 10.1007/s00701-022-05412-6. Epub 2022 Nov 24.

Henvendelse: send et kort interesse brev og dit CV senest **1. maj 2023** til tjens07@gmail.com. Yderligere oplysninger kan fås ved henv. til Professor Marianne Juhler, Hjerne- og Nervekirurgisk afdeling, Rigshospitalet; tlf. 35452943. Ansøgere vil herefter blive kontaktede af Professor Marianne Juhler.



Rigshospitalet

VI HAR STADIG FÅ PLADSER TILBAGE PÅ SPV-KURSUS

Skal du med?

Skriv en mail til Tina, tj@fadl.dk
hvis du vil med på SPV-kursus

fadl
Vagtbureau
- for medicinstuderende



SEMESTERSTARTSFEST PÅ BYGGEPLADSEN

STUDKLUB

UNDER

OMBYGNING

1. APRIL 20-04



BILLETSALG:

TIRS 28/3 15-16

ONS 29/3 16-17



5 skarpe til Vagtbureauets HR-afdeling

MOKs udsendte har endnu engang været forbi baghuset i det gule FADL-hus. Vi har tidligere talt med dem, der fordeler vagter til Vagtbureauets næsten 2.300 tilknyttede medicinstuderende, direktøren og denne gang fik vi en kop kaffe med Gry Orkelbog-Andresen der er chefsygeplejerske og som bl.a. har ansvar for Vagtbureauets HR-afdeling. Gry er sygeplejerske, har en master i offentlig ledelse og kvalitetsstyring og har arbejdet i FADLs Vagtbureau i 18 år.

HVILKE OPGAVER VARETAGER HR-AFDELINGEN?

Jeg synes faktisk, at det vigtigste i Vagtbureauets HR-afdeling er debriefing efter svære vagter. For os har det betydning, at en vagttager, der har haft en svær vagt, får nogen at tale med. Det kan være den første gang, man ser en død person, det kan være en vagt hos en patient, der pludselig blev meget dårlig eller noget helt tredje. Vi er der for vagttagerne og vi ved, at det kan være svært at komme ud i sundhedssektoren. Nogle oplever det som et chok, og så skal vi bare være der.

Herudover laver vi også nogle usynlige ting såsom kontakter, personalefoldere, rekruttering, advarsler, opsigelser, medarbejdersamtaler og klagesager samt akkrediteringsopgaver. Det er alle de små tandhjul, der får et vagtbureau med mange vagttagere til at fungere.

HVEM VARETAGER VAGTBUREAUETS HR-OPGAVER?

I dag er vi 12 fuldtidsansatte. De fem er sygeplejersker. Vi skal, fordi vi er non-profit, have lave administrationsomkostninger. Derfor er der ikke én dedikeret HR-medarbejder, men alle fuldtidsansatte arbejder med HR. Det betyder, at det nogle gange kan være svært at finde ud af præcis, hvem man skal tale med, men kom endelig forbi, skriv eller ring, så finder vi den rette. Hvis man ikke får fat i Astrid, Tina, Dorte eller Ditte kan en kollega hjælpe med at sende et spørgsmål videre til den, der sidder med opgaven. Det vigtigste er, at man henvender sig, og så hjælper vi.

HVAD KUNNE GØRE JERES HR-AFDELING BEDRE?

Vi er jo ikke med ude på vagt, så det er så vigtigt, at man som vagttager, henvender sig, hvis man oplever forhold, som ikke er tilfredsstillende. Det kunne også være andre forhold, man som vagttager ønsker, at vi skal se på i forhold til vagterne. Det overenskomst-mæssige, det overlader vi fagforeningen, det med oplevelser på vagten, dét er Vagtbureauet. Hvis en vagttager ønsker noget bedre på Vagtbureauet, så skal man bare ringe eller skrive. Vi vil gerne blive bedre ... til gavn for alle jer medicinstuderende.



Vi elsker at gøre noget godt for vores FADL-vagter. I denne påsketid vil der være lidt påskehygge ved kaffemaskinen i FADL-huset:)

HVILKE HR-OPGAVER ER VIGTIGST?

Alle opgaver er lige vigtige, meeen en vagttager, der har det svært, har altid høj prioritet for os. Men samlet set synes jeg, at dét at alle medicinstuderende får mulighed for et studie-relevant job, der gør en klar til at møde sundhedssektoren med alle dens udfordringer er alfa og omega. At komme ud på hospitalerne og passe syge patienter i trygge rammer. At få udviklet de medicinstuderendes faglige kompetencer, er efter min mening en virkelig vigtig del af den proces, det er at blive læge. Det er nu ikke kun os som siger dette, det er også de læger og sygeplejersker vi arbejder sammen med. Hvis jeg ser tilbage, er der én ting som står særlig tydeligt, og som er meget vigtig for mig. Det var den utrolige vilde oplevelse vi havde under de første 14 dage af Corona pandemien tilbage i 2020. FADLs Vagtbureau mobiliserede 2.500 FADL-vagter på et splitsekund - alle ville hjælpe til. Det resulterede i, at der kom podehold, psykiatriske hold, 200 ventilatorer, Corona-vagter og meget mere på rekordtid. Sikke et sammenhold og hvilken styrke vores FADL-vagter her viste. Tænk lige over det, det er altså vildt, at vi også kan imødekomme så akutte opgave på så kort tid.

ER DER NOGLE NYE HR-UDVIKLINGSPROJEKTER I GANG?

Det kan du tro. Vores tilfredshedsundersøgelse fra december har resulteret i, at vi skal se på os selv udefra. Det vil sige fra de medicinstuderende synspunkt. I den forbindelse vil vi her i foråret annoncere efter FADL-vagter, som vil være en del af en fokusgruppe, som skal se på, hvad vi som Vagtbureau kan gøre bedre. Det projekt glæder vi os til.

Og til alle jer FADL-vagter, hold øje med jobannoncerne på jeres profil, for vi annoncerer meget snart efter medlemmer til fokusgruppen. Naturligvis er det lønnet.



RELIGION OG PSYKISK SYGDOM: ET ADFÆRDSBIOLOGISK PERSPEKTIV

Ramadanen er over os, og påsken nærmer sig med hastige skridt. Med disse religiøse højtider følger en række finurlige traditioner og ritualer. Men hvorfor? Der er i det 21. århundrede ikke længere rationelle belæg for de mange religioner, der dominerer rundt omkring i verden, men er der en rationel forklaring på, hvorfor religioner eksisterer og fortsat fylder i vores hverdag?

1-2% af verdens befolkning har skizofreni, og det tal er uændret uanset hvilken subpopulation, man undersøger. Det stiller spørgsmålet: hvorfor har det fået lov til at forblive? Hvad er dets adaptive fordel? Skizofreni er nemlig en meget debilerende sygdom, og absolut ikke er fordelagtig for at viderebringe ens gener.

Forklaringen ligger muligvis i, at mens skizofreni ikke har nogle fordele, så har dens partielle "light" version, skizotypi, nogle skjulte fordele.

3-4 % af befolkningen estimeres til at have skizotypi. Hvad vi ved om mennesker, der har skizotypi, samt deres biologiske familiemedlemmer, er, at de som regel har nogle finurlige personlighedstræk. Hyppige symptomer hos personer med skizotypi er bla. løse associationer, metamagisk/magisk tænkning og social isolation.

Gennem antropologien har vi fundet ud af, at traditionelle samfund gennemgående har haft en mindre gruppe af "halvskøre" mennesker. Shamaner, healere, hekse og profeter. Mennesker, som gennem deres trang til løse associationer og magiske tænkning har haft nemt til at nå til overnaturlige konklusioner om verden, og gennem pseudopsykotiske til småpsykotiske symptomer har postuleret at tale med de døde, høre stemmer, kunne heale/udøve magi, tale i tunger og kommunikere med gud(er). Modsat svært psykotisk skizofrene, har disse mennesker hørt stemmer og talt i tunger på de rette tidspunkter (fx. ved aftenbålet eller ved ceremonier og ikke under jagten mens man i stilhed skjuler sig i buskene). Det er i dag anerkendt at shamanisme er en socialt kontrolleret form for magisk tænkning.

Magisk tænkning er tilstede i alle kulturer og har ofte været værdsat. Mennesker har evolutionært haft et reelt behov for shamanisme. Af den årsag mener man, at skizotypiske individer altså klarer sig ganske godt på den reproduktive front. Dog koster disse mennesker også ressourcer i samfundet. Det kan være nyttigt at have en eller to shamaner i stammen, men er der for mange, koster de for meget energi for resten af stammen. Hvorfor der også er spekulation i, og dette er stadig uklart, om cølibati i religiøs kontekst er udviklet for at kontrollere prævalensen af gener, der koder for disse træk.

Hvad adfærdsbiologien altså fortæller os er, at primitive religioner er en form for organiseret skizofreni.

Nu skal man passe på. For der kan hurtigt drages farlige postulater ud af den ovenstående sætning. Særligt ifht. individer med religiøs overbevisning.

I psykiatrisk kontekst giver det absolut ikke mening at tænke, at en religiøs person er psykisk syg, har

psykotiske træk eller en afart af skizofreni. Der er uægteligt biologiske og psykologiske varianter, som har større tendens til at søge religion og spiritualitet, men uagtet er individuel religiøsitet først og fremmest domineret af kulturelle og sociale faktorer.

Til gengæld, er der ingen tvivl om, at skizotypi spiller og har spillet en vigtig rolle i at skabe og vedligeholde religioner, religiøse traditioner og ritualer.

En anden psykisk sygdom som har sat sit aftryk på religioner og deres traditioner er OCD. Ligesom skizofreni, er svær OCD en enorm destruktiv sygdom, men milde aspekter heraf kan være nyttifulde for både individ og samfund. OCD er i sin kerne en patologisk form for ængstlighedsreduktion.

Vi kender det alle sammen på enorm overfladisk plan, når vi tjekker om døren er låst en ekstra gang eller forsøger at checke ind med vores rejsekort (eller bliver i tvivl om vi nu checkede ind overhovedet), selvom vi udmærket godt ved, at vi gjorde det. Disse overfladiske milde former for OCD-træk kan ligeledes være fordelagtige evolutionært (fx. for at få høje karakterer for at komme ind på medicin; udnyttelse af fixed action patterns).

Hvad der typisk karakteriserer OCD er handlinger, der er associeret med ritualistiske regler ifbm. hygiejne, mad og tal.

Du tænker det nok allerede selv: hvad ellers har en obsessiv trang til at sætte regler for hygiejne, mad og tal? Nemlig! Religioner!

Gennemgående for adskillige religioner er:
Regler for hvordan man vasker hænder/fødder/mund
Regler for hvilke kropsdele du skal vaske først, sidst, og evt. starte forfra hvis du rører dine kropsdele
Regler for hvor mange gange du skal vaske X, Y og Z
Regler for hvordan du skal sove om natten
Regler for hvad det første du ser når du vågner er
Regler for hvilken retning du skal glo på toilettet
Regler for hvordan du går ind og ud af et tempel
Regler for hvordan man skal trække vejret
Regler for hvordan man skal bede
Regler for hvad man spiser
Regler for hvordan man spiser
Regler for magiske tal (3, 10, 70, 100, 248, 365, 613...)

Det er ikke tilfældigt at et 10-tals baseret samfund, er kommet op med 'de ti bud'.

Med det ængstlighedsreducerende formål for OCD i mente, ser vi altså ritualistiske praksisser bestående af regler, der har til formål at mindske ængstlighed ifbm. den store farlige verden og derudover den magiske tænkningssom de skizotypiske shamaner/profeter har pålagt deres verdensforståelse (fx. for at undgå helvede/komme i himlen).

Vi kan - lidt frækt - kalde OCD for en individuel religion og religion for universel organiseret OCD.

Det sidste jeg gerne vil vende i denne omgang er, hvorfor religion og religiøsitet har haft en evolutionær fordel. Hvorfor har religiøsitetens underbyggende adfærdstræk fået lov til at eksistere i vores gener? Verden er stor, skræmmende og kan være en lidt af en mundfuld. Det gælder særligt, når man ser tilbage på før efterkrigstiden (99.9% af menneskets eksistens). Der sker konstant forfærdelige ting, vi mister vores kære og vi skal alle dø på et tidspunkt. Ingen ved, hvorfor vi eksisterer. Ingen ved, om livet har et formål. Et biprodukt af menneskets udviklede kognitive evner, sammenlignet med andre pattedyr, er tyngden disse realiseringer pålægger os. Man skal ikke kede sig for længe med disse spørgsmål, før man i fosterstilling ligger alene i eksistentialismens tomrum. Det er skræmmende spørgsmål, som fører til intern kaos og uenigheder i stammesamfundet, og derudover kaster individer i depression. Sådant rigtig depression. Derfor kunne det give mening at have haft en tros-funderet-forklaring, uagtet dets sandhedsværdi, at der er noget (eller nogen), som er ansvarlig for hele showet, som tager ansvaret fra dig, giver dig meningen med livet og har en årsagssammenhæng parat til det hele. Bedst af alt, så er denne 'gud' en velvillig lytter og din kultur er den udvalgte. Så ingen grund til stress.

Der er en solid mængde litteratur, som viser en række sundhedsmæssige fordele ved at være troende sammenlignet med gennemsnittet af ikke-troende. Mindre stress, færre livsstilsrisikofaktorer og lavere prævalens af depression. Derfor giver det mening, at religiøsitet har været et adfærdsbiologisk træk, som der er blevet selekteret for evolutionært (ironien kan være hård her for kreationister, men nvm..).

Dette er dog ikke en opsang for religion eller for at pådutte sig en religion. For der er også gode og reelle argumenter for, at religion og religiøsitet i de sidste par tusinder år, efterhånden har gjort menneskeheden mere skade end gavn. I stedet kan vi bruge den adfærdsbiologiske ætiologiforståelse om religion, til at blive klogere på hvilke behov vi mennesker har haft og har i dag. Derved også hvordan vi kan imødekomme de behov med løsninger uden basis i mytologi, magisk tænkning og alt det negative, som der ellers er fulgt med religioner. Historisk og samtidigt.

// Younes, MOK.red

Uge 13

VIDSTE DU AT:

- når man går fra vintertid til sommertid skal man skrive det antal timer man arbejder - vores bogholderi har styr på resten
- inde på din vagtprofil under fanen "Akkreditering og Standarder" er der link til alle vigtige standarder i Region Hovedstaden og Region Sjælland samt SSI og SST
- du inde på din vagtprofil kan tilmelde dig SMS-service, så når vi har ledige vagter på Hillerød, Region Sjælland eller på psykiatrisk afdeling, sender vi dig en sms
- du på din vagtprofil kan registrere dit KU-brugernavn, så du får mulighed for at sammenligne dit KU-skema med din vagtstatus over de næste 30 dage.
- vi afholder en hyggelig påskekonkurrence på vores facebook profil "Info fra FADLs Vagtbureau" og instagram profil "fadlsvagtbureau"



STUDIELIVSUNDERSØGELSEN 2023

Kære medstuderende

Har du svaret på studielivsundersøgelsen?

FADL laver hvert andet år en studielivsundersøgelse for at indsamle informationer om trivslen blandt landets medicinstuderende.

Undersøgelsen er et vigtigt grundlag for vores arbejde med at styrke trivslen og giver os vigtig viden, når vi skal varetage de studerendes interesser overfor såvel universiteterne som de politiske beslutningstagere.

Derfor ville vi sætte stor pris på din hjælp uanset om du er medlem af FADL eller ej!



fadl[®]