



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

Gud velsigne dig.



PANUM HIGHLIGHTS

SHINE holder oplæg om partnervold d. 23/4
Læs mere på side 5!

Younes holder oplæg på Bodil Eskesen Centret om
Brain-Computer Interfaces.

Førstehjælp for Folkeskoler har oplæg med en
akutmediciner d. 18/4. Sejt.

Sine vælger sin fremtid torsdag uuhhhhh
Og drikker øl hele weekenden.

Kirsten laver pesto. Pasta pesto. Pasta rød pesto.

PUFF holder forskerdating d. 23/4, så hiv dit
stiveste puds frem.

Kom forbi PAM på Glostrup og hils på Younes :)



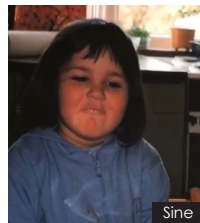
UGENS REDAKTION



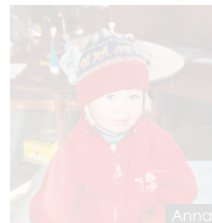
Åsne



Marie



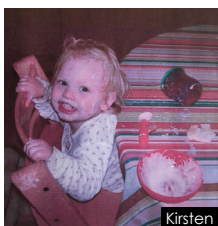
Sine



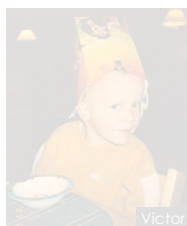
Anna



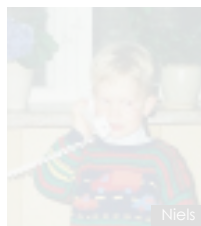
Klara



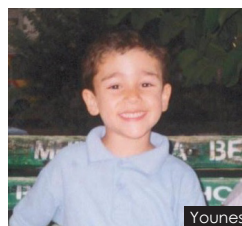
Kirsten



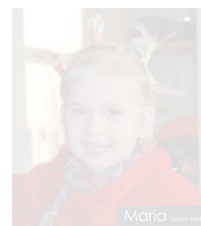
Victor



Niels



Younes



Maria



Daniel

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: Younes

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: 900

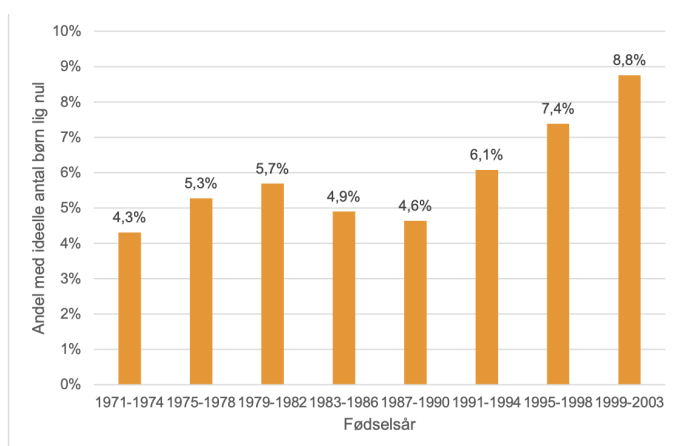
Er fertilitetskrisen afblæst?

De seneste år har der været en øget opmærksomhed knyttet til de dalende fødselstal i Danmark. Fertilitetsraten ligger nu på 1,55 børn per kvinde - den laveste i 35 år. Den dominerende forklaring har været, at kvindernes biologiske ur løber hurtigere end vores forsøg på at reproducere, og at mændenes sædkvalitet er på et dramatisk lavt niveau.

Fremtrædende og debatdefinerende lægelige stemmer fra Rigshospitalets fertilitetsklinik ønsker at den lave reproduktionsrate skal omtales som en "folkesygdom", og danske nyhedsmedier har for længst døbt tendensen "fertilitetskrise". Men har vi overhovedet en krise? Og hvad kommer den i så fald af?

Indtil nu har biologi blevet omtalt som den vigtigste årsagsforklaring. Men nu har fertilitetsdebatten taget en ny vending. Noget kan tyde på, at der cirkulerer en hel del myter om den danske fertilitet, og at biologi slet ikke er en så stor del af forklaringen, som debatten hidtil har givet indtryk af. Sandheden er, at man ikke ved særlig meget om hvordan vores biologi (muligvis) har ændret sig. Derimod har nyere forskning antydnet, at faldet i fertilitet først og fremmest er et resultat af sociokulturelle – og økonomiske årsager¹.

I forrige uges Deadline-udsendelse "Hvorfor får vi så få børn?", peger sociolog Peter Fallesen på, at flere aktivt fravælger at få børn – enten fordi de ikke har råd, eller simpelthen fordi de ikke ønsker dem. Forskning fra Rockwool Fonden viser, at sandsynligheden for at man aldrig får sit første barn steget. Ifølge forskerne skyldes det blandt andet, at lysten til at få børn falder parallelt med den dalende fødselsrate. Andelen kvinder som ikke ønsker at få børn, stiger nemlig jo yngre de er²:



Figurtekst: Figuren viser udviklingen i antallet af kvinder, der angiver 0 børn som deres ideelle antal børn hen over fødselsårgange for kvinder født 1971-2003.

Kilde: Generation and Gender Survey for Denmark 2022.

Men er det ikke normalt at mange først finder ud af, at vi gerne vil have børn, når vi er blevet ældre og har rast fra os? Ikke ifølge Peter Fallesen: Kvinder nedjusterer nemlig det antal børn de ønsker at få i løbet af livet. Det antal børn, som man i udgangspunktet ønsker at få, er altså definerende for den antal vi ender med at få.

Ender vi så med at få det antal børn som vi gerne vil (eller ikke vil) have? Nej. I gennemsnit får vi 0,5 færre børn end vi ønsker os. Men sådan har det været siden før fødselsraten begyndte at falde i 2008. Også tilstrømningen til fertilitetsbehandling taler for sig: den har været konstant siden 2012. Med andre ord ser det ikke ud til, at lavere fertilitetsrater er lig med øgt forekomst af ufrivillig barnløshed.

Det mest opsigtsvækkende i den nye forskning, ligger måske i hvem der får børn. Faldet i fødselsraten er nemlig socialt skævt. Sandsynligheden for at få det første barn, er væsentlig højere for akademikere end for dem med lav uddannelse. Hvor sandsynligheden for at få det første barn har været relativt stabil for kvinder med en lang videregående uddannelse siden finanskrisen, har den i samme periode styrtdykket for kvinder der kun har grundskoleuddannelse.

Det betyder ikke kun, at økonomiske udsigter og andre strukturelle forhold er en væsentlig forklaring på den lave fødselsrate – det modbeviser også den gængse fortælling om, at fertilitetsraten falder, fordi de førstegangsfødende bliver ældre. Akademikerkvinder får nemlig ikke bare flest børn i gennemsnit – de har også den højeste alder (31,4 år) når de får sit første barn. Alderen for førstegangsfødende på tværs af alle sociale grupper er i det hele taget steget minimalt de seneste år – i 2010 lød den på 29 år, og i 2019 på 29,5 år. Ingen er uenige i, at kvinders frugtbarhed bliver dårligere med alderen, men det er ikke den tendens, der er drivkraften bag de lave fødselstal.

Hvad så med sædkvaliteten? De fleste, mig selv inkluderet, har for længst købt fortællingen om, at også sædkvaliteten er en truet størrelse. Siden 1990 har forskere verden over diskuteret hvorvidt sædkvaliteten rent faktisk er faldet, men i Danmark har medierne givet et unuanceret indtryk af vi står overfor «spermageddon». Også her skal nok gemytterne tøjles en lille smule.

Den nyeste analyse af sædprøver fra danske værnepligtige, viser at mændenes sædkvalitet ikke faldet siden 1996, og i hvert fald ikke i den seneste 10 årsperiode, hvor frugtbarheden er faldet⁴. Samtidig viser svenske studier, at tiden fra man påbegynder forsøget på at blive gravid, til man bliver det, er blevet kortere. Kigger man på fertilitetsbehandling hvor der gives insemination med partnerens sæd, har succesraten for en graviditet ikke ændret sig. Ifølge tal fra Dansk fertilitetselskab og Sundhedsdatastyrelsen, var den på 13 procent i 2002, 2012 og 2022³.

Godt nok har sædkvaliteten over tid ligget på et jævnt lavt niveau over tid - 35 procent af unge danske mænd har en sædkvalitet, der ligger under WHO's normalværdi. Men fordi sædkvaliteten ikke er faldet i samme periode som de lave fødselstal har fundet

sted, kan heller ikke dette tal bruges til at forklare faldet i fertilitetsraten.

Hvorfor gives det så indtryk af, at vi befinder os i en sædkrise? Som professor ved Gynækologisk Obstetrisk Afdeling ved Syddansk universitet har udtalt til Weekendavisen, er det "især op til de videnskabelige fondes ansøgningsfrister at der en tendens til, at sædkrisen bliver blæst op». Hvis det også her, som i så mange andre områder af sundhedsforskningen, er et spørgsmål om hvilken fortælling der skal til for at modtage penge, er det ret nedslående.

Selv om biologiske årsager nok ikke kan udelukkes fuldstændigt fra ligningen, er det meget der tyder på, at den nuværende fødselsrate på 1,5 først og fremmest er et resultat af bevidste fravalg om at få børn. At vores generation er blevet mindre skrukke end vores mødre og fædre var, skyldes trolig strukturelle forhold i måden vi har indrettet vores samfund på, at vores chancer for at indgå i parforhold falder, samt nye forestillinger om hvordan det gode liv ser ud.

Men hvad vil det egentlig betyde for vores samfund, hvis fødselstallet ikke stiger – eller ligefrem bliver ved med at dale? Nedadgående frugtbarhedstal forbindes ofte med en opfattelse af, at det vil være godt for klimaet og kloden, hvilket utvivlsomt er rigtigt. Modsat

tænker mange, at færre hænder og skattebetalere vil spænde ben for velfærdsstaten Danmark i fremtiden. I en tidligere udgave af MOK har jeg selv efterlyst en bredere samtale om hvordan vi bedst bør indrette et fremtidig samfund med (formodentlig) færre børnefødsler.

Men bekymringen om, at en lavere fødselsrate vil give økonomiske problemer i fremtidens statskasse, kan godt lægges på hylden, ifølge en række beregninger fra De økonomiske råd. Beregningerne viser, at færre børn faktisk vil forbedre det offentlige økonomi. Årsagen lyder, at borgere i de fremtidige fødselsår forventes at modtage velfærdsuddannelser for flere penge fra det offentlige, end de selv vil betale i skatter og afgifter i løbet af livet.

Så måske skal vi i større grad betragte de lave fødselstal med optimistisk ro, og lade vær med at robe "krise" så snart noget ved vores samfund ikke ligner det, vi er vant til. Især ikke, når "krisen" hviler på forkerte antagelser.

Af Åsne/MOK-red.

¹Fallesen, M., Mortensen, L. V. (2024). Kortuddannede kvinder får nu færrest børn. Rockwool Fonden.

²Fallesen, M. (2023) Flere yngre kvinder ønsker ikke at få børn. Rockwool Fonden

³Sundhedsdatastyrelsen (2024) Behandlingsaktiviteten for assisteret reproduktion <https://libguides.sdu.dk/apa7/datasæt>

⁴Priskorn, L. et al (2018) Average sperm count remains unchanged despite reduction in maternal smoking: results from a large cross-sectional study with annual investigations. Human reproduction.

SIDSTE CHANCE FOR TILMELDING TIL VORES PSYKIATRIKURSUS



Scan QR-koden og læs om kurset, kursusplan og hvordan du tilmelder dig.



FADLS VAGTBUREAU

Skal du have en af de sidste ledige pladser på forårets sidste psykiatrikursus?

Så skal du søge nu!

På kurset lærer du blandt andet om akut psykiatri, mentalisering, spiseforstyrrelser, selvskade, misbrug og meget mere!



SHINE holder paneldebat

Paneldebat af Students SHINE

Hvornår: Tirsdag den 23. april kl 17.15

Hvor: Nielsine Nielsen auditoriet



... We SHINE about Sexual and Reproductive Health and Rights Issues, Norms and Education

Paneldebat om partnervold

Patienternes forhold er ikke irrelevant for deres sundhed - tværtimod! Dynamikken i deres forhold kan påvirke dem på mange måder, hvoraf sundhed ikke er undtagelsen. Hvem bestemmer hvad en sund dynamik er? Har vi i sundhedsvæsenet et fælles ansvar for at tage hånd om denne del af patienternes liv? Går det ud over relationen til patienten, hvis man spørger ind til sundheden af deres forhold? Hvem skal sige noget først, hvis sundhedspersonale skal involveres?

Kom med til spændende paneldebat om partnervold! Vi har inviteret en række dygtige fagpersoner, som den 23. vil berige om på emnet. Til eventet kan du bl.a. møde:

Björg Christine Sylvest - Forløbskoordinator, jordemoder og projektskoordinator ved Familieambulatoriet på Hvidovre Hospital.

Katrine Bindedbøl Holm Johansen - Antropolog, ph.d., postdoc ved Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet

Ditte Bjerregaard - Antropolog, direktør og stifter af Center For Voldsforebyggelse

Ninna Vous Degenkolw - Rådgivningschef hos Lev Uden Vold

Hold dig opdateret om eventet på vores Facebook begivenhed! Her vil vi løbende komme med flere informationer f.eks. med uddybende præsentationer af vores panel.

Vi glæder os til at se jer!

Student SHINE



Sexekspresen holder månedsmøde og uddannelsesdag

Månedsmøde i Sexekspresen

Hvor og hvornår: **Torsdag 2. maj kl. 17** i Studenterhuset

I Sexekspresen holder vi de hyggeligste månedsmøder! Til møderne kan du høre hvad der rører sig i vores dejlige basisgruppe, og fortællinger fra de sexperter der har været ude og undervise den seneste måned - men vigtigst af alt kan du bruge aftenen i fantastisk selskab! Efter mødet diskuterer vi månedens mester madhold op med lækker aftensmad og vi drikker en øl eller ti afhængigt af stemningen! <3

Actiondag/Uddannelsesdag i Sexekspresen

Hvor og hvornår: **Lørdag 11. maj (hele dagen)** i Studenterhuset

Er du også vild med samtykke og formidling til unge? Vil du gerne møde en masse søde medicinstuderende fra andre hold og semestre? Så skal du til actiondag/uddannelsesdag i Sexekspresen den 14/10, Wuhuu!!! Hvis du er ny, så er det her din mulighed for at blive uddannet og klar til at undervise søde 7-10 klasser og gymnasier i seksualundervisning! For de gamle er der spændende oplæg og workshops. Der er fælles brunch, snacks og aftensmad, og om aftenen er der hyggelig underholdning og fest! Så kom og brug dagen med dine dejlige medsexperter!

Du kan holde dig opdateret på alt vi laver og læse meget mere om de enkelte begivenheder løbende som vi annoncerer dem ved at scanne QR-koden eller gå ind på [www.linktr.ee/sexekspresen!](http://www.linktr.ee/sexekspresen) Vi glæder os til at se dig! <3



Førstehjælp for folkeskoler

Oplæg med yngre læge i akutmedicin og månedsmøde

Til det næste månedsmøde har vi inviteret en yngre læge til at fortælle om sit arbejde med akutmedicin. Hvis det lyder spændende, så kom og vær med den **18. april kl. 17** i Studenterhuset.

Efter oplægget har vi vores sædvanlige møde, hvor vi snakker om forskellige ting. Så hygger vi os med aftensmad og måske nogle brætspil, hvis I er friske.

Alle er velkomne, både nye og gamle medlemmer.

Vi glæder os til at se jer!



PUFF inviterer til FORSKERDATING 2024 !!

Igen i år afholder PUFF det populære event "Forskerdating", der i år bliver afholdt tirsdag d. **23. april kl. 16:00-18:00** på Panum.

Hvis du vil slå hul på din forskerkarriere, finde et godt match til et forskningsår, eller skrive en bachelor/kandidat-opgave med mulighed for at publicere i et internationalt tidsskrift - så kom til forskerdating og find dig en vejleder til netop dit projekt.

Tilmelding sker på følgende link (det er gratis!):

<https://billetto.dk/e/forskerdating-2024-billetter-957675>

Spørgsmål? Kontakt os på kontakt@puffnet.dk.

Scan QR-kode for facebookbegivenheden:



// PUFF - Panums Ungdomsforsker Forening

Bamsehospitalet

Månedsmøde i Bamsehospitalet & Sund Krop (Påske edition) **11/4 kl. 17** i Studenterhuset
Så er det igen 2. torsdag i måneden og vi skal igen se alle vores yndlingsbamser og planlægge bamsehospitalet i Studenterhuset. Vi kører påsketema, med påskesnacks og gækkebrev/krea
Alle er velkomne, og der er ikke noget tilmeldning - man kommer bare! Man må meget gerne trykke "deltager", så vi ved, hvor mange vi skal regne med.
Scan QR-koden for link til facebook begivenheden



Lægepraxis i Søborg

SPV-hold 1315 søger holdmedlemmer til sygeplejefaglige opgaver.



Krav: bestået SPV-kursus, 200 SPV-timer

Ansøgningsfrist: **14-04-2024**

Holdet skal agere vikar for en sygeplejerske på barsel. Det drejer sig om sygeplejefaglige opgaver og vil formentlig være en periode på ca. 6 måneders varighed.

Log ind på din vagtprofil for at læse stillingsopslaget og ansøge stillingen.

Medicinstuderende søges til operation på 3D-printede modeller!

Vi undersøger hvordan nybegyndere lærer kirurgiske færdigheder ved gentagen operation på 3D-printede modeller af øreknoglen - Os Temporale. De 3D-printede modeller bruges systematisk i uddannelsen af ørenæsehalskirurgiske speciallæger, og har en bevist effekt for forbedringen af kirurgiske færdigheder.

Hvad skal man?

Forsøgsdeltagerne udfører øreoperationen "Mastoidektomi", som er en primær kirurgisk adgang til mellem- og indre øre gennem udboring Processus Mastoideus (knoglen bag øret). Det foregår ved brug af det samme udstyr som rigtige kirurger bruger (operationsmikroskop og præcist bore-udstyr) men på 3D-printede modeller af rigtige mennesker! Hver operation tager 60-90 minutter. Man bliver guidet ved hjælp af en trin-for-trin vejledning med billeder, og bliver hurtigere efterhånden som man bliver dygtigere.

Hvem

- Vi skal bruge 24 medicinstuderende
- Ingen tidligere erfaring med ørekirurgi-simulator eller mastoidektomi

Tid og sted

- Fem sessioner af 2-3 timers varighed fordelt på ca. 1-2 måneder (gerne én session pr. uge i fem uger). Der udføres to operationer per gang.
- En afsluttende 2 timer session til sommer(juli/aug) for at tjekke det man husker
- Der er 3 operationsstade, så man kan med fordel tage en ven med. Det foregår på CAMES 2. sal, opg 98 Rigshospitalet, 1 min gang fra Panum

Opstart mellem 8. april til 30. april - tidspunkt efter aftale (fleksibelt).

Hvad får man ud af det?

Kirurgiske færdigheder - Kirurgisk relevant træning med rigtigt operationsudstyr
Feedback - Efter afslutning fremsendes resultater af den systematiske evaluering (f.eks. om nerver er beskadiget eller der er hul på dura mater)
Forplejning - Der vil være gratis snacks/frugt frit tilgængeligt hver gang
Kursusbevis - Alle gennemførende deltagere får et kursusbevis fra Rigshospitalet

Tilmelding

Forsøget organiseres af the Temporal Bone Imaging and Simulation Group på Rigshospitalet's Øre-næse-halskirurgiske afdeling.

- MD, PhD studerende, Adam Omari

- MD, PhD, DMSc, Steven Arild Wuyts Andersen

Kontakt for tilmelding og planlægning af tidspunkt:

Skriv venligst hurtigst muligt til Adam på e-mail: Adam.omari@regionh.dk



Den 13. maj umiddelbart efter mandagsmødet (ca. kl. 17) holder foreningen Studenterklubben sin årlige generalforsamling i Studenterklubbens lokaler. Her gennemgås årets regnskab og der vælges en bestyrelse inkl. Tillidsvalgte for det kommende år. Desuden kan foreningens vedtægter ændres. Punkter modtages på generalforsamling@studklub.dk senest 29. april kl. 12

FORSIKRING via TRYG

Er du i tvivl om hvad du har af muligheder for forsikring hos FADL? Så se med her!

FADL Anbefalet med personforsikring på kr. 500.000

1.949 kr. pr. år*

Ingen selvrisiko (SR) på indbo

Indhold

Indbo:

- Ingen øvre forsikringssum
- Sum for enkelt ting: 60.000
- Sum for grupper af ting: 120.000
- Brand, vand og tyveri
- Ansvar og retshjælp
- Cykeltyveri med en sum på 6.000, SR kr. 1.000
- Pludselig skade: SR kr. 1.000
- Elektronikskade: SR kr. 1.000

Rejseforsikring:

- Dækker hele verden

Personforsikring:

- Sum 500.000 kr.
- Ulykke
- Tandskade
- Sygdom
- Forhøjet erstatning

*For at holde prisen på din forsikring lav, betaler du den 2 gange årligt

Som medlem af FADL, kan du få en Forsikring via Tryg, som er skræddersyet efter dine behov som medicinstuderende, til en særlig fordelagtig pris. Ud fra mange års erfaring ved vi, hvad der skal til for at skabe den bedste forsikring til lægestuderende – som samtidig skal være billig.

Hos FADL kan du tilpasse din forsikring efter dine behov. Her er vist vores pakke "FADL anbefalet" med dens indhold. Det er denne pakke vi anbefaler til dig, som ønsker at være dækket rigtig godt, men endnu ikke har behovet som en læge. Der findes også de to andre stærke forsikringspakker: "FADL Discount" til dig, der ønsker at spare penge og dækning, samt "FADL Udvidet" til dig, der har et behov som snart kommende læge.

Du kan læse meget mere om dine muligheder for forsikring hos FADL via Tryg på fadl.dk.

Tegn en forsikring der passer dig på mit.fadl.dk

fadl



Husk at der er vagter døgnet rundt!

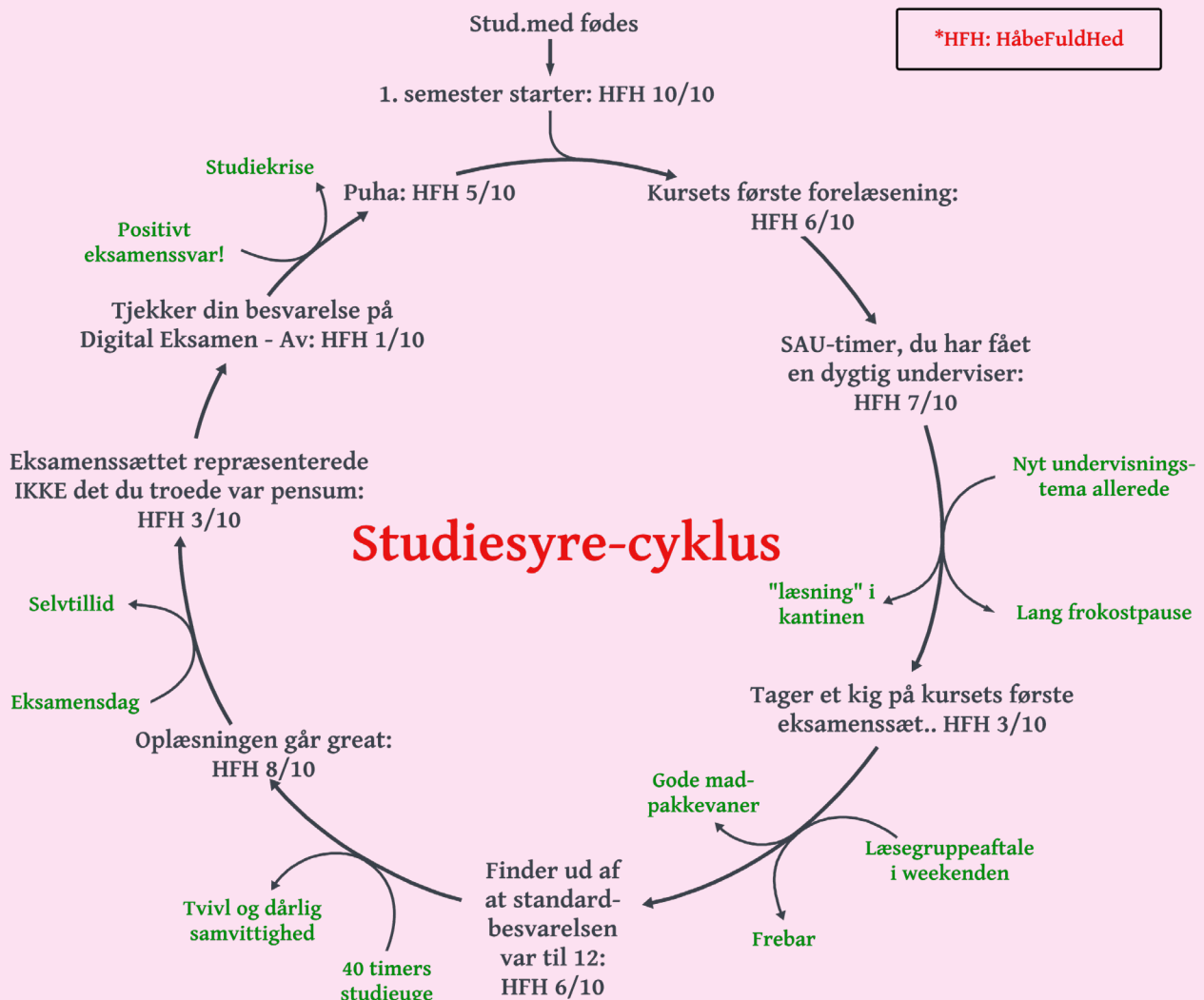
Dato	Dag	Aften	Nat
mandag 08.04.			
tirsdag 09.04.			
onsdag 10.04.			
torsdag 11.04.			
fredag 12.04.			
lørdag 13.04.			
søndag 14.04.			

Vi ved, at I elsker aftenvagter, og det kan vi da sagtens forstå. Desværre har vi bare ikke bestillinger nok til, at alle, der skriver sig op til aftenvagter, kan få det. Men der er altså stadig flere vagter at tage af - de ligger bare om dagen og om natten.

Så vil du arbejde lidt ekstra inden det bliver eksamenstid, eller inden sommervejret rigtig er ovre os, så har du altså rig mulighed for det. På vores hjemmeside fadlvagt.dk har vi vores vagtudsigt, som er en vejledende oversigt over mulighederne for at komme på vagt i de følgende 30 dages opskrivninger. Her kan du se vagtudsigten for denne uge.

- God mulighed
- Nogenlunde mulighed
- Opskrivning lukket

HEY, VI HAR FÅET LINKEDIN, SÅ FØLG OS DA
LIGE ELLER REGISTRER OS SOM DIN
ARBEJDSPLADS, HVIS DU ER PÅ PLATFORMEN!



Akutte gynækologiske og obstetriske tilstande

En kittelbog fra FADL's forlag



Jeg har netop afsluttet kursus i gynækologi og obstetrik inklusiv fem ugers klinik på Herlev Hospitals afdeling for kvindesygdomme (den største i Danmark hvis du skulle spørge fra nogen. Det skulle du nok ikke...). Jeg har selv tidligere benyttet mig af kittelbogen "Akutte medicinske tilstande" i akutmodtagelsen, og den har været til stor glæde for mig og mine patienter. Derfor besluttede jeg, i forbindelse med klinikopholdet, at anskaffe mig kittelbogen "Akutte gynækologiske og obstetriske tilstande", som er én af de andre kittelbøger, der findes. Bogens størrelse passer lige til en kittellomme, eller du kan have den med i et net som jeg havde.

Nå, men 12 semestre på medicin har lært mig at du aldrig kan gå ned på snacks, og den her boganmeldelse skal ikke handle om snacks, men det er den ene take-home message i dag: Gå ikke. Ned. På. Snacks.

Bogen er inddelt i 2 overordnede sektioner, gynækologi og obstetrik, for de, der ikke har stiftet bekendtskab med specialerne er det sygdomme i de kvindelige kønsorganer og sygdomme/tilstande hos den gravide kvinde og fosteret (meget forsimplet). Derudover er forsiden og bagsiden nogle "fold ud"-sider, hvor der er en oversigt over hvordan man aflæser CTG (fosterovervågning) og en skalp-pH (fra en bæbs der er ved at blive født og lidt det samme som en a-gas, hvor man får pH), og så er der et helt skema med referenceintervaller for normalværdier for blodprøver taget hos den gravide kvinde i de tre trimestere og post-partum. Mega smart.

På side 3 findes en indholdsfortegnelse, der er god at slå op efter, og på side 319-326 et appendix. Lommebogen gør hvad den skal: den skal være hurtig at slå op i, og det er den.

Nu til indholdet. Der er simpelthen alt fra "hvordan laver du den gynækologiske undersøgelse" til "den blødende patient" i den gynækologiske del. Du bliver taget igennem abort-regimer, gynækologiske infektioner, og samtlige postoperative komplikationer du kunne komme ud for. I den obstetriske del får du først en intro til den obstetriske journal, men kommer igen igennem alt fra diabetes i graviditeten (ikke særlig akut?), til skulderdystoci under fødslen (super akut!). Du får også en gennemgang af den normale fødsel, neonatal genoplivning og intrauterin fosterdød.

Som medicinstuderende – kvindelig medicinstuderende endda – følte jeg mig faktisk ret meget på bar bund før jeg startede gyn/obs. Udover det rutinemæssige smear og en enkelt samtale der nogenlunde lød sådan her: "Jeg havde tænkt, på at starte på p-piller." – "Du skal have p-piller, ja." så har jeg ikke stiftet bekendtskab med gynækologien eller obstetrikken, ej heller som stud.med. Det gør man jo bare ikke så meget. Måske er man med til en epianlæggelse på anæstesi, eller man har haft TKO på gyn/obs-afdeling. Men store dele af pensum om de kvindelige kønsorganer og graviditeten var en sort boks for mig.

I klinik havde jeg stor gavn af kittelbogen. I ved hvordan nogle dage kan gå langsomt i klinik, og det gjorde de da stadigvæk selvom jeg havde en lille bog med. Men min forståelse af patienternes problematikker og lægernes valg blev uendeligt meget større. Faktisk vil jeg sige, at det har været et af de mest gavnlige klinikophold jeg har været på, på hele studiet! Skud ud til Herlev Hospital. Bare rolig, jeg har evalueret. Og måske var grunden til at jeg følte at jeg lærte så meget blandt andet at jeg havde den lille bog at slå op i.

Men lad os tage et par eksempler, hvor jeg virkelig havde gavn af bogen.

DV med jordmoder

Jeg møder på fødegangen klokken 7 – vanvittigt tidspunkt at møde på – og bliver parret op med den jordmoder jeg skal gå med. De var i øvrigt mega søde ude på Herlev. Nå, men jeg skal ind til en "sårbar" gravid, der desværre har haft depression i løbet af graviditeten, og nu er hun så gået i fødsel. Der er ok trykket stemning på stuen, ikke fordi det er ubehageligt og ikke fordi parret ikke var søde, men situationen bærer præg af hendes sygdom. Jeg var knapt så deltagende, fordi hun nok bare skulle have lov til at have en jordmoder. Til gengæld var jordmoderen god til at forklare og lade mig tolke CTG'en der overvågede barnet. Her kommer kittelbogen ind! Den oversigt, der var på "fold-ud"-siden var vanvittig god at sidde med når jeg skulle tolke CTG. Jeg fik allerede tidligt i mit klinikophold lov til systematisk at gennemgå de her grafer og derfor sad det også meget bedre fast! Undervejs læste jeg også kapitlet (8 sider) om fosterovervågning herunder indikationer samt hvornår læge bør tilkaldes. Det er altså uvurderligt undervejs. Og jordmoderen synes også den lille bog var en fræk sag, så hun bladrede også i den!

Fødsel af stort barn

I hælene på obstetriske forvagt går vi ind på en stue, hvor kvinden har presset længe, og barnet glider ligesom tilbage mellem hver ve. Der er stort fosterskøn (stor baby), og det kan godt være vanskeligt at skubbe sådan en ud. Mor er træt, jordmoder er lidt bekymret, barnet har det helt fint (det vidste jeg nemlig, for jeg kan læse CTG'er nu!). Der bliver anlagt en cup, ja en sugekop for at hjælpe mor, så barnet ikke glider tilbage. Mor skal stadigvæk selv presse. Det gør hun også, og ud kommer et hoved! Juhu! Men skuldrene følger ikke med. Åh nej. Alle arbejder meget koncentreret, både obstetriske forvagt og bagvagt er på stuen, der tilkaldes pædiater, der tilkaldes ekstra jordmødre og ekstra SOSU'er. Den ene skulder sidder fast under symfyssen, og det er ikke godt. Faktisk er det virkelig akut, for barnet kan ikke få luft, så man skal have den skulder fri rimelig hurtigt. De får skulderen fri, og barnet kommer ud – en stor basse. Det skrider med det samme, pædiateren og de to obstetrikere ser meget lettede ud.

Skulderdystoci er hyperakut obstetrik, og i sådan en situation er der ikke tid til at forklare eller læse i en kittelbog. Men da vi kom ud derfra, slog jeg op i min lille kittelbog, og der stod da en hel sektion om skulderdystoci og hvordan man skal gøre. Jeg fik altså den kliniske case og den teoretiske læring lige i hælene på hinanden. Det fungerede virkelig godt.

Af FADL's forlag

1. udgave

1. oplag

2018

På stille dage i klinikken, var bogen også god at læse små afsnit i. Teksten er komprimeret og delt af overskrifter, så du hurtigt kan finde frem til det, du søger. Det kunne være ekstraterin graviditet og specifikt behandling af det. Bogen er på ingen måde fuldt pensumdækkende, fx står der ikke så meget om gynækologiske cancere, men der anbefales jeg VIP-vejledninger. De er lige så korte og præcise som kittelbogen.

Bogen koster 350-399 kr alt efter forhandler. Den er god til dig der ikke er til teksttunge bøger, men kort og komprimeret viden, ønsker en lille bog du kan have med dig og gerne vil supplere med VIP-vejledninger, YT-videoer eller andet materiale. Den er også god hvis du overvejer gynækologi eller obstetrik som speciale.

Bogens layout: Overskuelige kapitler og overskrifter i hvert kapitel, gode skemaer og flowcharts, gode billedersom eksempler på tilstande undervejs. Bogens indhold: Ikke pensumdækkende, komprimeret viden, kan aldrig stå alene ift. VIP-vejledninger, der er opdaterede. Personligt supplerede jeg også med guidelines fra DSOG (de er bare kedelige at se på, og tørre at læse).

Bogens overall anvendelighed: Super anvendelig på et klinikophold som stud.med. Nem at have med i tasken. Skal du død og pine ud og bruge 400 kr på den bog? Nej, du skal da ej, men det er altså en anbefaling herfra.

Har du brugt bogen – eller en af de andre kittelbøger?
Så skriv til mok@mok.dk