

Månedens billede



Figur 1

Figur 2

Figur 3

Septisk og aseptisk proteseløshed er velkendt, men differentiering mellem de to tilstande er vanskelig. Knogle- og leukocytskintigrafi benyttes ofte som supplement til konventionel røntgenoptagelse af det involverede led. Foci med øget aktivitetsoptagelse kan ved begge undersøgelser være tegn på infektion, men også på hæmatopoietisk (rød) knoglemarv. I tvivlstilfælde bør der derfor suppleres med skintigrafi, der viser marvdistributionen.

En 62-årig mand blev pga. konstante smerter i højre overarm indstillet til revision af en højresidig total skulderledsalloplastik seks måneder efter indsættelse af en protese. En konventionel røntgenoptagelse viste løshed af den humorale komponent, men infektion skulle udelukkes forud for et operativt indgreb. Knogleskintigrafi (^{99m}Tc -hydroxymetylen-difosfonat) (**Figur 1**) viser to foci medialt og lateralt for

den proksimale del af humeruskomponenten. Supplerende leukocytskintigrafi (^{99m}Tc -hexamethylpropylen-amin-oxim) (**Figur 2**) og marvskintigrafi (^{99m}Tc -nanokolloid) (**Figur 3**) viste alene aktivitetsakkumulation i det mediale focus. Det mediale focus repræsenterer således rød knoglemarv og ikke infektion, mens det laterale focus er identisk med den røntgenpåviste løshed. Patienten fik herefter indsat en total alloplastik a.m. delta i højre skulder. Peroperativt var der ingen tegn på infektion, og alle postoperative dyrkningssvar var negative.

Læge Kim Francis Andersen
E-mail: kifran02@heh.regionh.dk
Overlæge Philip Hasbak
Herlev Hospital, Klinisk Fysiologisk og
Nuklearmedicinsk Afdeling

MÅNEDENS BILLEDE

Månedens billede redigeres af: Tove Agner, Margrethe Herning, Jens Otto Lund, Margit Mantoni og Peter Skinhøj

Til alle sygehusansatte læger:



TEGN EN ERHVERVSANSVARSFORSIKRING!

Hvis du som ansat læge ikke allerede har en erhvervsansvarsforsikring, vil Lægeforeningen råde dig til at tegne én snarest.

Det skyldes en ændring af patientforsikringsloven, der trådte i kraft den 1. januar 2004. Fra denne dato fik amternes forsikringsselskaber/selvforsikrende sygehusmyndigheder mulighed for at gøre regres mod en skadevoldende læge, hvis lægen anses for at have udvist grov uagtsomhed. Det betyder, at ansatte læger – i modsætning til tidligere – kan risikere at blive mødt med krav om at betale erstatning af egen lomme.

Lægeforeningens aftale med Tryk Forsikring om vilkår for ansatte lægers erhvervsansvarsforsikring er derfor blevet ændret, således at den nu også omfatter dækning for behandlingsskader forvoldt ved grov uagtsomhed, ikke alene under bibeskæftigelse, men også under hovedbeskæftigelsen.

Såfremt du allerede har en erhvervsansvarsforsikring hos Tryk Forsikring for ansatte læger med bibeskæftigelse, behøver du ikke at foretage dig noget. I modsat fald kan forsikringen tegnes ved at klikke ind på Læger.dk under domænet Medlemstilbud\Rabatter og tilbud\Forsikring\Lægeansvarsforsikring. Print tilmeldingsblanketten vedrørende erhvervsansvarsforsikring for ansatte læger ud. Udfyld den og send den ind til Lægeforeningen, så er du sufficient forsikret.

Årspræmien for 2010 for erhvervsansvarsforsikringen f sygehusansatte læger udgør kr. 410.

Nils Michelsen, Juridisk Sekretariat

