

Projektbeskrivelser forskningstræning 2010/11

1. Navn: Susanne Poll

Vejleder: Benny Kirschner

Hvor udføres projektet: Herlev hospital og Hvidovre hospital

Titel på projektet: Screening history in women diagnosed with cervical cancer in the Danish screening program.

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet (hvad er målet med projektet (ex ny instruks, belyse en problemstilling mm):

Projektet omhandler en beskrivelse af kvinder der har fået konstateret cervix cancer i 2007-2008, og deres screeningshistorie (smear) i henhold til screeningsprogrammet. Vi ønsker også at evaluere screeningsprogrammet, og dets værdi, i forhold til at undgå udvikling af cervix cancer. Der er lavet poster til NFOG 2010, og derudover håber vi at lave artikel til Ugeskrift for Læger.

Metodebeskrivelse - kort (litteraturstudie, follow-up, journalgennemgang, mini-MTV, kvalitetsgennemgang, databasestudie mm): Der er indsamlet data fra Hvidovre og Hillerøds patologiske afdelinger. Her smears og biopsier evalueret af patologer i forhold til kvindernes cancer status og screeningshistorie

2. Navn: Carina Widén Zakhary

Mailadresse: carinazakhary@hotmail.com

Navn på vejleder: Thorkild F. Nielsen, Overlæge, Dr. Med

Mailadresse: thfn@rn.dk

Projektafdeling: Gynækologisk-Obstetrisk afd., Sygehus Vendsyssel, Hjørring

Projektitel: Frekvensen af atypisk hovedstilling hos adipøse singleton-gravide (BMI>30 sammenlignet med normalvægtige og effekten på fødselsforløbet forudsat spontan induceret fødsel i uge 37-42.

Problemstilling/formål: Der ses en betydelig stigning i sectiofrekvensen parallelt med stigende BMI. Formålet med projektet er, at undersøge om en højere frekvens af atypisk hovedstilling hos adipøse singleton-gravide forekommer og om det kan være medvirkende årsag til protraheret fødselsforløb og sectio. En tese er, at der hos adipøse gravide forekommer "intern" fedme i fødselskanalen som hindrer fosteret i at indstille caput sufficient i bækkenindgangen og dermed besværliggør forløsning.

Metode: Litteraturgennemgang vedrørende adipositas og fødsler, retrospektivt studium (registerstudie; Landspatientregisteret)

3. Navn: Tina Storgaard

Vejleder: Ole Bredahl Rasmussen

Hvor udføres projektet: Regionshospitalet Herning, gynækologisk/obstetrisk afdeling

Titel på projektet: Grad 2 sectio som NIP indikator i Herning

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet (hvad er målet med projektet (ex ny instruks, belyse en problemstilling mm):
Standarden for grad 2 sectio er vedtaget af DSOG og DASAIM som værende 30 minutter fra decision to delivery. Registreringen bliver indført på landsplan pr. 1. september 2010. Målet er at analysere om det lykkes at leve op til standarden og vurdere om der er behov for forbedringer af processen.

Metodebeskrivelse - kort (litteraturstudie, follow-up, journalgennemgang, mini-MTV, kvalitetsgennemgang, databasestudie mm): Gennemgang af international litteratur som ligger til grund for guidelines samt en prospektiv opgørelse af registrering af decision-to-delivery time ved grad 2 sectio i Herning. Desuden analyse af eventuelle problemer i relation til implementering af registrering af tiden samt opfyldelse af standarden i afdelingen. Til analyse af data skal anvendes statistical process control.

4.Navn: Ali Shokouh-Amiri, Gynækologisk og Obstetrisk afdeling, Sønderborg

Vejleder: Overlæge Jalil Hariri, Patologisk Institut Sygehus Sønderjylland, Sønderborg

Hvor udføres projektet: Sygehus Sønderjylland, Sønderborg.

Titel på projektet: Sammenligning af væskebaseret- og konventionelle Cervix Cytologi

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet: Den prædiktiv værdi af væskebaseret cytologi sammenlignet med den konventionelle Cervix Cytologi

Metodebeskrivelse: Databasestudie.

5.Navn: Shamael Alkhafagi

Vejleder: Ole Bjarne, Ålborg sygehus

Titel: Extruterine graviditeter på Viborg sygehus 2005-2007, Et kvalitetssikringsprojekt.

Formål: At foretage en kvalitetsvurdering i den periode (2005-2007) ekstruterine graviditeter (udredning og behandling) og fertilitet i mindst 2 år efterfølgende.

I projektet gennemgås journaler på patienter, som har haft ekstruterine graviditeter i perioden 2005-2007 ved opsamling af oplysning blandt andet patientens alder, BMI, s-HCG, vaginal scanning og behandlingsmetode.

Resultat vedrørende under eller overbehandling, behandlingssucces ud fra prædefinerede kriterier og langtids-fertilitet vil blive sammenlignet i undergruppe af patienter indbyrdes og sammenlignet med tilsvarende data fra anden danske gynækologisk afdeling.

6.Navn: Lenette Bech

Vejleder: Pia Sander, Overlæge gyn./obst. Afd. Herlev

Hvor udføres projektet: Gyn./obst. Afd. Herlev

Titel på projektet: 1. Praktisk håndtering af inficerede abdominale cicatricer eller 2. /

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet (hvad er målet med projektet (ex ny instruks, belyse en problemstilling mm):

Ad. 1: I klinikken synes det svært at finde konsensus omkring håndtering af patienter med inficerede abd.cicatricer (ofte sectiocicatricer). Formålet er hvis muligt at producere en evidensbaseret guideline til afdelingen.

Ad.2: I flere patientfoldere fra bla. Endometriose-foreningen anbefales specifikke diæter med elimination af fx mælk & gluten. Disse diæter er ikke decideret sundhedsskadelige, men vanskelige at følge. Formålet med projektet er at undersøge om der er evidens for disse diæt-anbefalinger.

Metodebeskrivelse - kort (litteraturstudie, follow-up, journalgennemgang, mini-MTV, kvalitetsgennemgang, databasestudie mm):

1. & 2. Litteraturstudie

7.Navn: Rikke Korsgaard Sørensen

Vejleder: Kresten Rubeck Petersen

Hvor udføres projektet: Odense Universitetshospital, Gynækologisk-obstetrisk afdeling

Titel på projektet: Ovarietumores som bifund ved billeddiagnostiske undersøgelser for formodet extra-genital lidelse

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet:

Et stigende antal kvinder får pga. den øgede anvendelse af avanceret billeddiagnostik stillet diagnosen ovarietumor som bifund på CT og MR undersøgelser foretaget som led i udredningen af formodet extra-genital lidelse . Kvinderne henvises herefter til en gynækologisk afdeling til videre udredning og behandling.

Formålet med dette projekt er at belyse følgende problemstillinger i forhold til disse patienter:

Følges guidelines for udredning og behandling af ovarietumores, specielt med hensyn til operationsindikation.

Hvad er forekomsten af operationskomplikationer og hvor mange af de henviste viser sig at have en malign ovarietumor?

Ved belysning af ovenstående spørgsmål formodes projektet at kunne danne grundlag for en ændret tilgang til disse patienter, både i gynækologisk regi og hos de henvisende specialer.

Metodebeskrivelse – kort:

Journalgennemgang på patienter henvist til gynækologisk afdeling OUH i 2009 fra andre specialer med en ovarietumor som bifund ved en billeddiagnostisk undersøgelse.

8.Navn: Charlotte Mumm Ring

Vejleder: Dorthe Kolster

Hvor udføres projektet: Odense Universitets Hospital

Titel på projektet: "Planlagt vaginal fødsel efter sphincter ruptur;- hvordan går det?"

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet : Formålet er at belyse, hvordan det går med den efterfølgende fødsel, når der er planlagt vaginal fødsel efter en tidligere sphincter ruptur uden sequelae eller betydende UL-mæssigt verificerede defekter.

Aspekterne der belyses er: forløsningsmåde, bristningsgrad og hvorvidt en evt fødeplan overholdes. Metodebeskrivelse :

Gennemgang af journaler fra ovl. Dorthe Kolsters sphincter ambulatorium i perioden 2009-2010.

9.Navn: Anna Cyrus.

Vejleder: Pernille Ravn

Hvor udføres projektet: OUH

Titel på projektet: M. genitalium.

Problemstilling for projektet :

M. genitalium er langt hyppigere end gonore, men lidt sjældnere end klamydia. Patienter, som ikke har klamydia, men har recidiverende underlivsinfektioner, er ofte smittet med M. genitalium.

Formålet er at undersøge evidensen for rutinemæssig podning for M. genitalium på kvinder, som har tegn på underlivsinfektion. Ny DSOG guideline anbefaler rutinemæssig podning hos patienter med symptomer. Dette er nyt ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Metodebeskrivelse : Inden denne anbefaling følgesgøres kritisk litteraturgennemgang. Desuden journalgennemgang og opfølgning på patienter over ca. 1 måned. Efter evt. implementering af metoden gentages journalaudit og opfølgning på patienter.

10.Navn: Katrine Fuglsang (katfugl@hotmail.com)

Vejleder: Lone Kjeld Petersen

Titel: Placenta prævia og TachoSil

Formål: At undersøge om der er bivirkninger af behandling med TachoSil i uterinkaviteten i form af manglende endometriedække i nedre segment, TachoSil rest eller synekier i uterinkaviteten.

Metode: Gennem de sidste to år er der i forbindelse med sectio pga. placenta prævia for at kontrollere blødningsmængden blevet lagt TachoSil på i nedre segment i uterus. Det har vist sig at være en teknisk let måde at få kontrol med blødningen. Der er blevet behandlet 15 kvinder på denne måde. Telefonisk kontaktes patienterne og interviewes vedr. puerperiet. De tilbydes en hysteroskopisk undersøgelse i dagkirurgisk regi - ultralyd, hysteroskopi og histologisk undersøgelse af endometriet i området bedømt ud fra biopsi minimum 3-6 måneder efter sectioet.

Undersøgelsen er en kvalitetskontrol og er derfor ikke anmeldt til Etisk Komite

Resultaterne planlægges publiceret i engelsk sprog tidsskrift

11.Navn: Lotte Colmorn

Vejleder: Niels Jørgen Secher, Tom Weber, Carsten Nickelsen

Hvor udføres projektet: Hvidovre/SST

Titel på projektet: Incidens af DVT efter vag fødsel og sectio blandt danske kvinder i perioden 2000-2009

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet (hvad er målet med projektet (ex ny instruks, belyse en problemstilling mm):

At opgøre incidensen af DVT efter sectio ift vag fødsel evt relateret til BMI, alder, paritet. Forhåbentlig bliver der en artikel.

Metodebeskrivelse - kort (litteraturstudie, follow-up, journalgennemgang, mini-MTV, kvalitetsgennemgang, databasestudie mm):

Registerstudie.

12.Navn: Ágúst Ingi Ágústsson
Vejleder: Prof. Dr. med. Ole Mogensen
Hvor udføres projektet: Afd. D, OUH

Titel på projektet: Diagnostisk nøjagtighed af PET-CT og MR-skanning i cancer cervicis som præoperativ diagnostik sammenlignet med GU i general anæstesi og histologisk diagnose.

Problemstilling: Cancer cervicis er den næsthøypigste kræftform blandt kvinder i verden, efter brystkræft, og forårsages af infektion med HPV (hovedsagelig type 16 og 18). Med hjælp af strukturerede screeningsprogrammer har det været muligt at væsentligt mindske antallet af nye tilfælde men på trods af det er cancer cervicis blandt de 10 hyppigst forekommende kræftformer i danske kvinder og raten (12,6 pr. 100.000) er blandt den højeste i Europa. For diagnosticering og stadienddeling af cancer cervicis er MRI og PET blevet etableret som nyttige værktøj og sensitivitet, specificitet og diagnostisk nøjagtighed (diagnostic accuracy) ved diagnosticering af lymfeknude status er velbeskrevet. På OUH anvendes der MRI skanning i kombination med PET-CT men den diagnostiske nøjagtighed af dette er efter vores mening ikke blevet beskrevet før, hverken for lymfeknudestatus eller tumor størrelse. Formålet med vores studie er at beskrive den diagnostiske nøjagtighed ved anvendelse af MRI og PET-CT ved præoperativ stadienddeling af kvinder med cancer cervicis.

Metodebeskrivelse: Retrospektiv undersøgelse med gennemgang af alle journaler på patienter der har fået diagnosen cancer cervicis (DC53.9) og som har fået lavet PET-CT og MR-skanning på OUH som led i stadienddeling i perioden 01.01.06 – 31.12.2010.

Efterfølgende variabler registreres:

- CPR
- Alder
- Er der lavet PET-CT og MR på patienten?
- Tumorstørrelse på skanning
- Tumor lokalisation på skanning
- Lymfeknudemetastaser på skanning?
- FIGO-stadie
- Histologisk diagnose (tumor størrelse og indvækst, positive lymfeknuder)
- Hvilken behandling fik patienten (conisatio, hysterektomi, stråleterapi, kemoterapi, palliation)
- Preoperativ og postoperative stage

13.Navn: Jacob Alexander Lykke

Vejleder: Jens Langhoff-Roos, overlæge, dr. med.

Obstetrisk klinik, Rigshospitalet jlr@dadlnet.dk; telf. 3545 1371

Hvor udføres projektet: Rigshospitalet, Kbh., DK; University of California, L.A. (UCLA), CA, USA; Celera Diagnostics, SF, CA, USA; Yale University, New Haven, CT, USA.

Titel på projektet: Polymorphisms in Preeclampsia: The Danish National Birth Cohort.

Jacob Alexander Lykke, Lance B. Bare, Jørn Olsen, Andre Arellano, Michael J. Paidas, and Jens Langhoff-Roos.

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet (hvad er målet med projektet (ex ny instruks, belyse en problemstilling mm)):

Previous studies on the genetics of preeclampsia have focused mostly on inherited thrombophilias, vascular and immunological factors with conflicting results. Several genes and single nucleotide polymorphisms (SNPs) have already been tested as risk factors for preeclampsia, some of which have previously been associated with cardiovascular diseases as well. To elucidate the genetic cardiovascular etiology of severe preeclampsia, we designed a nested case-cohort study investigating the association between severe preeclampsia and 129 candidate SNPs selected by their previous association with cardiovascular disease. Also, we tested the association between these SNPs with the co-morbidities preterm delivery and small-for-gestational-age offspring in preeclamptic women.

Som delelement i disputats skal der skrives følgende artikel, der forventes publiceret i internationalt tidsskrift; den forventes indsendt til peer-review ultimo 2010. Disputatsen forventes at bygge på 6-8 original artikler, og forventes indleveret medio 2011.

Metodebeskrivelse - kort (litteraturstudie, follow-up, journalgennemgang, mini-MTV, kvalitetsgennemgang, databasestudie mm): I den danske moder-barn kohorte (DNBC) blev der doneret blod til en biobank. Gennem denne biobank og data fra DNBC, LPR og en validering skal der findes sammenhæng mellem specifikke polymorfismer og svær preeclampsia.

14.Navn: Anne Bundgaard

Vejleder: Læge, Ph.d Bo Rud

Hvor udføres projektet: Gynækologisk Obstetrisk Afd. Hvidovre Hospital

Titel på projektet: Evaluering af træfsikkerheden af urinstix hos gravide med symptomer på urinvejsinfektion (UVI)

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet: Projektets formål er primært at evaluere træfsikkerheden af urinstiks mhp. diagnostisering af UVI hos gravide. Udfaldet på urinstix sammenholdes med resultatet af urindyrkningen, der anses for referencetesten for bakteriuri. Tidligere evalueringer af træfsikkerheden af urinstix er næsten udelukkende udført blandt gravide uden symptomer på UVI. Formålet er også at belyse den behandling, der gives til gravide med symptomer på UVI inden svaret på urindyrkningen foreligger. Ved at sammenholde den gravides symptomer, resultatet af urinstiks og urindyrkningssvaret håber vi at facilitere fortolkningen af urinstiks og dermed ensarte den behandling som tilbydes gravide med mistanke om UVI og samtidig optimere brugen af antibiotika til denne gruppe af patienter.

Metodebeskrivelse: Projektet er en tværsnitsundersøgelse af gravid i 24. til 38. uge med cystitis symptomer henvist til fødegangen på Hvidovre Hospital.

15.Navn: Christina Hjørnet Kamper

Vejleder: Rikke Bek Helmig og Lone Hvidman

Hvor udføres projektet: Skejby Sygehus gyn-obs afd. Y

Titel på projektet: Følger afd. Y Skejby Sygehus instruksen for PROM? – Et kvalitetssikringsprojekt.

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet (hvad er målet med projektet (ex ny instruks, belyse en problemstilling mm):

Problemstilling: I 8 % af graviditeter til terminen starter fødslen med vandafgang uden veer eller PROM (prelabour rupture of the membranes). Tidligere har man afventet det spontane forløb efter PROM i op til 24-32 timer før indgriben.

I 2008 indførtes på afd. Y en ny procedure til håndtering af PROM. Dette var baseret på nye undersøgelser, der viste, at tidlig induktion af fødslen efter 1-4 timer, frem for afventende holdning og induktion efter 18-24 (32) timer gav mindre komplikationsfrekvens. Specielt kunne andelen af kvinder, der skulle behandles med antibiotika efter 24 timers vandafgang reduceres og færre børn skulle indlægges til observation for infektion.

Mål med projektet: Belyse hvorvidt afd. Y Skejby Sygehus følger instruksen vedrørende håndtering af PROM målt på følgende parametre: tid fra vandafgang til patienten ses på fødegangen, tid fra vandafgang til påbegyndt stimulation, antal gange, der gives misoprostol 50 mikrogram, hvor mange får stimulation med oxytocin-drop, hvor mange føder indenfor 18 timer efter vandafgang, hvor mange får antibiotika (og hvor mange gange), hvor mange nyfødte indlægges til observation for infektion og hvor mange nyfødte får infektion.

Metodebeskrivelse - kort (litteraturstudie, follow-up, journalgennemgang, mini-MTV, kvalitetsgennemgang, databasestudie mm): Journalgennemgang, kvalitetssikringsprojekt.

16.NAVN: Mathilde Evaldsen, 1.reservelæge

VEJLEDER: Christina Kruse, Overlæge, Gyn-Obs afd.Y, Århus Universitetshospital, Skejby

HVOR UDFØRES PROJEKTET: Århus Universitetshospital, Skejby, Gyn-Obs afd.Y

TITEL PÅ PROJEKTET: Abortus Habitualis – en opgørelse over udrednings - og behandlingsprogrammet efter 3 & 4 konsekutive aborter

PROBLEMSTILLING FOR PROJEKT: Abortus habitualis (HA) rammer ca. 1% af kvinder, som forsøger at få børn. HA defineres som mindst tre konsekutive aborter inden uge 22+0, og opdeles i primær & sekundær. Årsagen til HA kan være anatomiske, kromosomale, endokrinologiske, tromboemboliske og immunologiske årsager, aetas eller idiopatisk. I henhold til nationale guidelines (1) finder større udredning af HA først sted efter 4 konsekutive aborter, men allerede efter 3. konsekutive abort tilbydes omsorg og støtte i den tidlige graviditet mhp at bedre chancen for at gennemføre efterfølgende graviditet (2,3). Efter 4. abort tilbydes henvisning til Rigshospitalet (RH), Fertilitetsklinikken, HA enheden mhp vurdering af mulighed for behandling. Der foreligger ingen danske opgørelser over, hvordan udredningsprogrammet fungerer/virker. Med udgangspunkt i en konsekutiv kohorte af HA patienter, der i perioden 2005-2010 (ca. 40 pr. år) udredt via gyn. amb, SKS ønskes belyst fund ved 1. udredning samt pt'ens videre forløb ifht. behandling, yderligere udredning, graviditetsrate, baby take-home samt antal scanninger foretaget i opnået graviditet.

METODEBESKRIVELSE: Retrospektiv analyse ved journal gennemgang, hvor patologiske fund efter 1. samtale/kontakt (UI + samtale) og efter 2. besøg (efter 4. konsekutive abort og inkl. kromosomanalyse af parret, thrombofili-udredning, biokemi). Det registreres, om der er udført TCRP, TCRF, septum resektion, er opstartet heparin behandling, er tilrådet væggtab, rygestop eller om pt'en er henvist til RH. Der foretages relevant litteratursøgning.

17.Navn: Vibeke Kramer Lysdahl

Vejleder: Carsten Byrjalsen

Hvor udføres projektet: Gynækologi/Obstetrisk Afdeling; Regionhospitalet Herning

Titel på projektet: Konisation på regionshospital

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet (hvad er målet med projektet (ex ny instruks, belyse en problemstilling mm):

Hvorledes er den operative kvalitet af intenderede radikale/terapeutiske konisationer i 2009 på Regionshospital Herning sammenlignet med nationale og internationale mål for operativ kvalitet målt på indikatorer som radikalitet og komplikationsrate; og er disse mål afhængige af operatørens uddannelsesniveau eller valgte operative teknik.

Formålet er at vurdere den operative kvalitet af terapeutiske konisationer udført på Regionshospital Herning i 2009.

Metodebeskrivelse - kort : Kvalitetsgennemgang/kvalitetsikringsprojekt – Oplysninger er indhentet ved journalgennemgang

18.Janne Foss Berlac, jannefoss@hotmail.com

Vejleder Anne Cathrine Roslev Gjerris

Gyn.obs afd., Hillerød Hospital

Titel: Svangrekontrol af bariatrisk opererede gravide og deres fostre

Problemstilling: Flere og flere patienter gennemgår fedmekirurgi. Heraf vil flere opnå og gennemgå graviditet. Bariatrisk kirurgi kan bl.a medføre diverse vitaminmangeltilstande. Derudover er påvirkningen af fosterets tilvækst samt optimale forløsningsmåde ukendt. Der foreligger ingen instruks om, hvordan disse kvinder og deres fostre skal monitoreres under graviditeten. Målet med dette projekt er dels at lave en survey på landets obstetriske afdelinger om deres håndtering af denne patientgruppe dels ved litteraturgennemgang at få lavet en lokal og national guideline til optimal monitorering af denne voksende patientgruppe.

Metodebeskrivelse: Survey og litteraturgennemgang

19. .Navn: Manuela Kronschnabl

Vejleder: Berit Moesgaard

Hvor udføres projektet: Herlev Hospital, gyn. Afd.

Titel på projektet: Effekt af adjuverende behandling i leiomyosarcoma uteri

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet : Leiomyosarcoma uteri er en sjælden malign lidelse, hvor der mangler data omkring effekten af adjuverende behandling, som kan være både radioterapi eller kemoterapi. På Skejby har man givet efterbehandling, imens man i København har udeladt dette. Denne undersøgelse er en journalgennemgang af ca. 25 pt fra Jylland

og ca 25 pt fra Sjælland, hvor man kan sammenligne effekten på lokalrecidiv og muligvis overlevelse. Formålet med studiet var oprindeligt en publikation, pga. af den lille datamængde kan det dog blive svært, at træffe et statistisk signifikant udsagn.

20. Navn: 1. reservelæge Kathrine Birch Petersen

Vejleder: Overlæge, Dr.med Helle Krogh Johansen og overlæge, PhD Morten Hedegaard

Hvor udføres projektet: RH

Titel på projektet: Forekomsten af ampicillinresistens og udvikling over tid blandt gravide kvinder på RH.

Problemstilling for projektet inkl. formål med projektet og metode: Der er gennem de senere år registreret et øget forbrug af ampicillin antibiotika til behandling af gravide på RH. Dette giver anledning til bekymring, da resistensudviklingen for ampicillin blandt lavpatogene bakterier er stigende og kan vanskeliggøre behandlingen samt øge morbiditeten hos gravide. Ved en gennemgang af podningssvar fra alle ambulante og indlagte forløb i obstetrisk regi på RH i 2009, fandt vi mange tilfælde af ampicillinresistente bakterier. Ampicillin anvendes i mange tilfælde til profylaktisk behandling af obstetriske patienter – skal denne praksis ændres?

Formål:

1. At beskrive forekomsten af resistens samt udviklingen over tid for ampicillin blandt gravide på RH.
2. At beskrive de patogene bakterier, vi finder i podningssvar fra de gravide (urindyrkninger samt vaginalpodninger).
3. Ud fra ovenstående samt ved litteratursøgning at lave en evidensbaseret anbefaling for antibiotika valg ved infektioner i en obstetrisk population

Mål for projektet: Artikel i internationalt tidsskrift/ACTA

21. Navn: Kristine Nielsen

Vejleder: Overlæge Birthe Brøndum Mortensen

Lokalisation for afvikling af projektet: Fødegangen, Regionshospitalet Viborg

Titel: Selvoplevet smerte ved suturering af grad 2 bristning og episiotomi efter fødsel. Sammenligning mellem infiltrations- og ledningsanalgesi. Et pilotstudie

Metode: Prospektivt studie. Spørgeskemaundersøgelse hvor kvinderne udspørges om de smerter, de oplever ved anlæggelse af analgesi og ved den efterfølgende suturering. Der er ikke tale om et intervenserende studie, men et pilotprojekt som jeg håber vil kunne bane vejen for et senere randomiseret studie.

