

Vetenskaplig presentation

Karin Lisspers
Gagnefs vc

Kommentarer till fråga 23 - Barnallergisektionens saneringsråd, forts

Fukt och Mögel

Fukt och mögel i bostaden kan ge luftvägsbesvär och andra hälsoproblem hos alla i bostaden.

Utvärdering av dessa problem bör göras av sakkunnig miljötekniker. Miljö- och hälsoskyddskontoret på orten kan ge råd.

Det finns enkla mätinstrument för mätning av luftfuktighet och fukt i väggarna som kan användas.

Växter

Starkt doftande växter kan ge besvär hos patienter med hyperreaktiva lufttrör. En del pollenallergiker kan reagera på björkkvistar.

Luftrenare/luftfuktare

Det saknas vetenskapliga belägg för att luftrenare, luftfuktare och joniserare har någon klinisk effekt vid luftvägsallergi. UNDANTAGET ÄR PROTEXO!

Några råd om presentation

- Var klar, tydlig och lugn i ditt framträdande
- Inte för många bilder
- Inte för mycket på varje bild
- Läs inte innantill
- Försök att njuta – övning ger färdighet

Tiden

- Mycket viktigt att hålla tiden!
- Om du har 15 minuter för presentation, gör presentationen 10-12 minuter lång och lämna tid för diskussion

Disposition

- Titel och författare
- Bakgrund
- Syfte
- Metod
- Resultat
- Konklusion
- Ev klinisk relevans



Vilket är ditt huvudbudskap?

Hjärtsjukdom och undervikt ger ökad risk för mortalitet hos patienter med KOL

– resultat från PRAXIS-studien astma/KOL

Karin Lisspers

Björn Stållberg
Josefin Sundh
Scott Montgomery
Christer Janson



Rubrik teckenstorlek = 40

Rubrik teckenstorlek = 32

- o Undertext "fet" 32
- o Undertext "fet" 28
- o Undertext "fet" 24
- o Undertext "fet" 20
- o Undertext "fet" 16

Referens stl 16: Kearney M, et al. Prim Care Respir J 2010
Referens stl 14: Kearney M, et al. Prim Care Respir J 2010

Bakgrund

- En eller två bilder
- Bakgrunden till att du ville göra just den här studien
- Bakgrundsinformation som är viktig för huvudbudskapet och för att förstå studien

Bakgrund

- Hjärtsjukdom och undervikt är vanligt hos patienter med KOL*
- Patienter som vårdats för en KOL-exacerbation har en hög mortalitetsrisk inom ett år efter utskrivning**

*Kearney M, et al. Prim Care Respir J 2010
*Soriano J, et al. Chest 2005
**Almagro P, et al. Chest 2002
**Groenewegen KH et al. Chest 2003

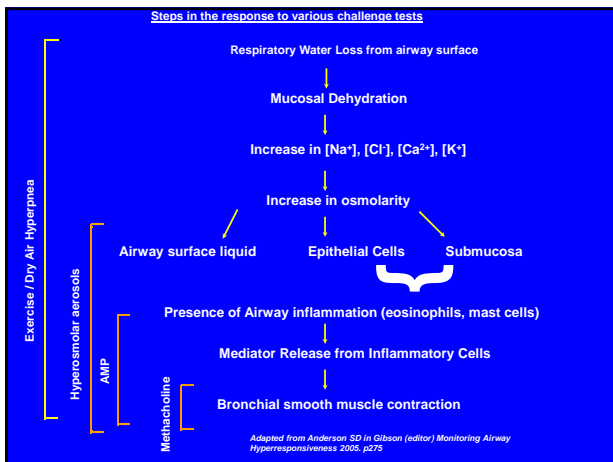
Syfte

- Kan ofta beskrivas i en kort mening

Metod

- Tydlighet!
- Använd gärna bilder
- Flödesscheman
- Kort beskrivning i text

Steps in the response to various challenge tests


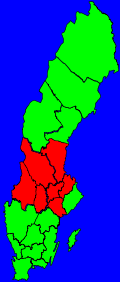


Metod



Urval

56 utslumpade vårdcentraler och 14 sjukhus i Uppsala-Örebroregionen




Urval

56 utslumpade vårdcentraler och 14 sjukhus i Uppsala-Örebroregionen

↓

Frågeformulär 2005
1091 pv-pat + 467 sjh-pat
Alla med diagnosen KOL i journalen

Svarsfrekvens 75%



Urval

56 utslumpade vårdcentraler och 14 sjukhus i Uppsala-Örebroregionen


↓

Frågeformulär 2005
1091 pv-pat + 467 sjh-pat
Alla med diagnosen KOL i journalen

Svarsfrekvens 75%

↓

Journalgranskning
(åren 2000-2003)
777 pv-pat + 336 sjh-pat




Urval

**Journalgranskning
 (åren 2000-2003)
 777 pv-pat + 336 sjh-pat**

↓

**552 patienter (34-75 år) med tillgängliga
 spirometridata inkluderades**

57% från primärvården + 43% från sjukhus



Datainsamling

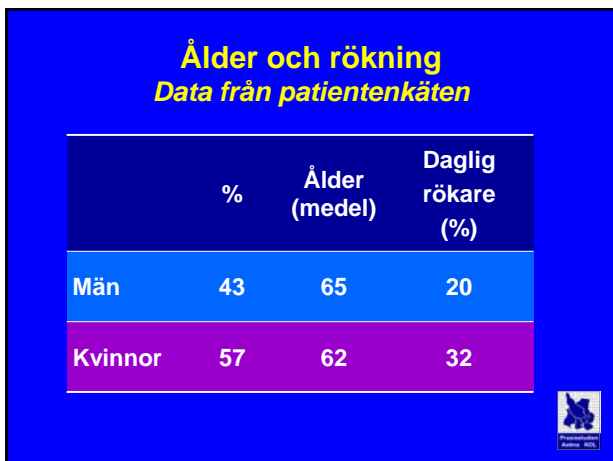
- **Frågeformulär 2005**
- **Sjukhistoria angående komorbiditet från journaler för åren 2000-2003**
- **Lungfunktionsdata från journal och/eller spirometriutskrift**
- **Mortalitetsdata från Socialstyrelsens dödsorsaksregister för åren 2005- 2010**

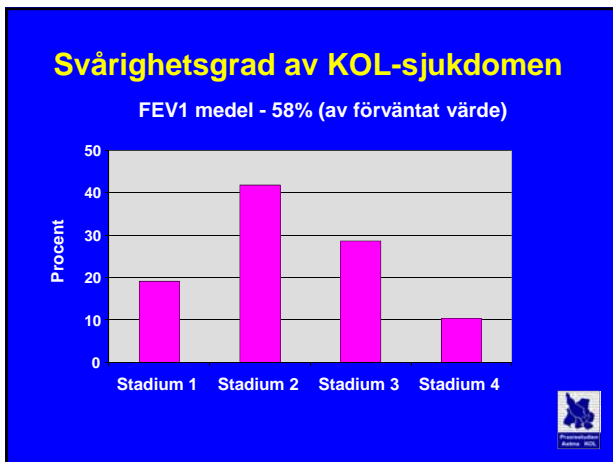


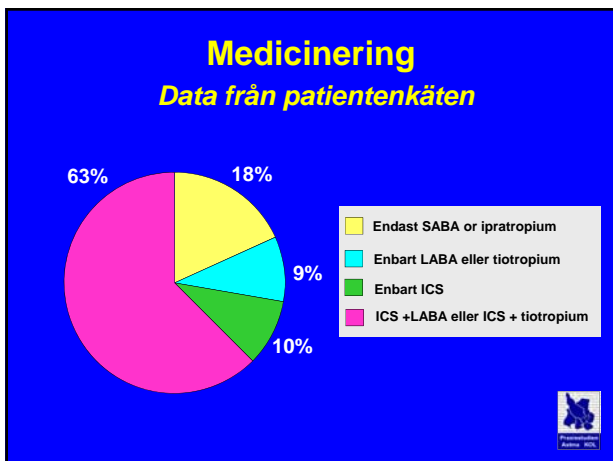
Dygnsdoser, inhalationssteroider

	Vuxna			Barn		
	Låg dos	Medelhög dos	Hög dos	Låg dos	Medelhög dos	Hög dos
Beklometasondi- propionat (Diskhaler, Easy- haler)	200-500	> 500-1 000	> 1 000-2 000	100-200	> 200-400	> 400
Budesonid (Turbuhaler, Easyhaler)	200-400	> 400-800	> 800-1 600	100-200	> 200-400	> 400
Flutikasonpropio- nat (Diskus)	100-250	> 250-500	> 500-1 000	100-200	> 200-500	> 500
Mometason (Twisthaler)	200-400	> 400-800	> 800-1 200	100-200	> 200-400	> 400
Ciclesonid	80-160	> 160-320	> 320-1 280	80-160	> 160-320	> 320

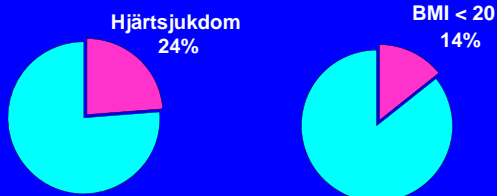
Läkemedelsverket 2006







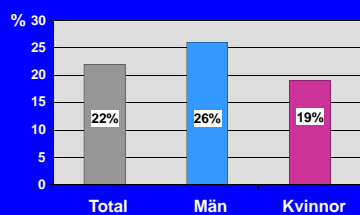
Hjärtsjukdom and undervikt



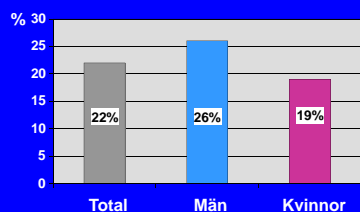
Hjärtsjukdom = Ischemisk hjärtsjukdom och/eller hjärtvikt



Mortalitet under en femårs-period (samtliga dödsorsaker)

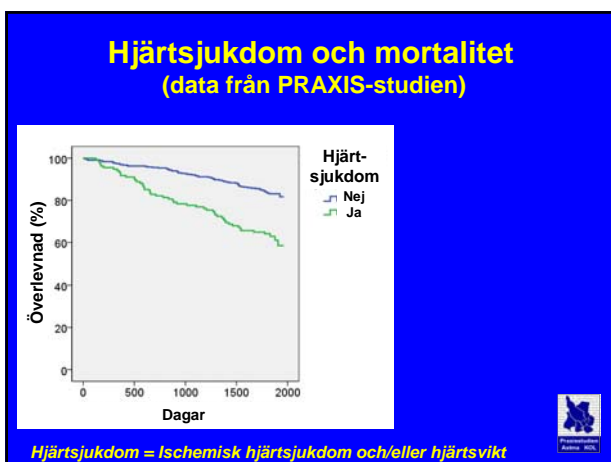


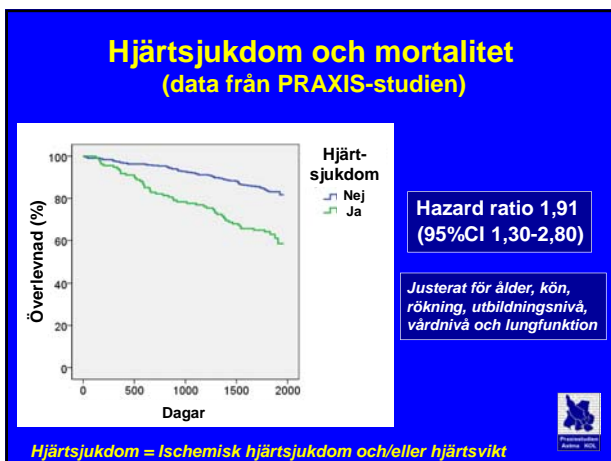
Mortalitet under en femårs-period (samtliga dödsorsaker)



13% av patienterna från primärvården
33% av patienterna från sjukhus







Diabetes och depression

Hos patienter med samtidig diabetes eller depression fanns ingen signifikant ökad mortalitetrisk under denna period

Slutsatser

- En eller två bilder
- Eventuellt en med styrkor och svagheter i studien

Konklusion

Hjärtsjukdom och undervikt hos patienter med KOL var i denna studie associerade med ökad mortalitet



Klinisk relevans

Hjärtsjukdom och undervikt är allvarliga tillstånd som man bör ta hänsyn till när man handlägger patienter med KOL

Tack!



Litet teknik...

- o Design – välj design o bakgrundsformat
- o Start- ny bild och lay-out
- o Typsnitt, storlek och färg (A)
- o Punktlister
- o Textruta

Övning i power-point

- o Titelsida
- o Bakgrund
- o Syfte
- o Metod med punktlista
- o Resultatbild med diagram
- o Resultatbild med tabell
- o Slutsats
