

Mediciner som skall bota kan i stället vara ett hot mot folkhälsan

Helsingborg 20061019

Med anledning av DN:s varning ”**förkylningsmedel kan vara livsfarliga**” ringde jag till **forskaren, toxikologen och patologen Tony Kronevi**. Han var väldigt glad för läkemedelsvarningen som DN publicerade 20061019.

Kronevi har oroat sig ett bra tag för att dessa preparat kommer att **skada folkhälsan** och ser att DN:s upplysning är mycket viktig i den debatt som kan komma av detta.

Folk har rekommenderats att använda vissa preparat för att slippa bli förkylda. **När Kronevi insåg vilka biverkningar dessa preparat kunde ge avrådde han från att använda dem.**

Kronevi hjälper också många människor som drabbats av överkänslighet på grund av att de vistats i sjuka inomhusmiljöer. De **symtom som framkallats av den sjuka inomhusmiljön** tror sjukvården kan läkas ut av läkemedel. Men tyvärr enligt Kronevi, befarar han också att användningen av dessa preparat kommer att göra många människor överkänsliga och därmed försvåra hans **differentialdiagnostik**. Tyvärr kan överkänslighet istället ge mycket allvarliga biverkningar i kombination med de preparat han varnat för.

Faktaruta, differentialdiagnostik: Metod att avgöra vilken av flera närbesläktade eller likartade sjukdomar som orsakat en viss symptombild eller vissa sjukdomstecken. Korrekt differentialdiagnostik baseras på klinisk iakttagelseförmåga och riktig tolkning av resultat från laboratorieundersökningar.

Senaste numret information från läkemedelsverket står det följande om överkänslighet mot **povidon**. **Povidon** är en polyvinylpolymer som används som stabilisator i många läkemedel, bland annat i alvedon, fludent, kåvepenin, hårvårdsprodukter och hårgelé som kan ge utslag och klåda i hårbotten.

Povidon kan också ge följande symptom enligt läkemedelsverket: eksem, överkänslighet i näsa och ögon (allergisk rinit och konjunktivit)

Andningssvårigheter (dyspné)

Allvarlig allergisk reaktion som i många fall drabbar flera organ och i många fall med dödlig utgång. (anafylaxi)

Blodkärllsvullnad (angioödem). Blodtrycksfall (hypotoni). Nässelfeber (urtikaria)

Ökad hjärtverksamhet (takykardi)

I och med att **polyvinylpolymerer ingår i byggprodukter** kan det återigen uppstå problem med differentialdiagnostiken när någon drabbas av sjukdomssymptom som kan drabba en hantverkare inom byggbranschen eller människor som vistas i fastigheter där detta ämne ingår.

Generellt har man hittills ansett povidon vara atoxiskt och överkänslighet anses vara mycket ovanligt, även om **enstaka fall har beskrivits** i litteraturen. Det finns ett stort mörkertal när man talar om det här eftersom sjukvården inte har kunskap eller att de inte tar sig tid för att utreda och identifiera symptomen i varje enskilt fall som man borde. Man borde öka kunskapen och förståelsen för det här då kanske man inte längre behöver talar om enstaka fall i litteraturen.

En nioårig pojke som vid två tillfällen inkommit till akutmottagningen på grund av **anafylaxi** Som hade intagit ett läkemedel innehållande **flubendazol**. Pojken reagerade efter fem minuter med **angioödem, urtikaria, dyspné, hypotension och takykardi**, vilket utvecklades till **hjärtstillestånd och koma**. Vidare utredning med bland annat pricktest påvisade **allergi mot povidon**.

En annan rapport beskriver en 32-årig man som tio minuter efter intag av ett **paracetamol innehållande** preparat utvecklade **urtikaria, angioödem, hypotoni och takykardi**. Även vid denna utredning visade det sig att även den här mannen hade specifika **IgE-antikroppar mot povidon**.

Det här kan också tyda på att det kan finnas en **synergistisk** förklaring till många av de sjukdomsfall som sjukvården får ta hand om och som kan innebära att man **blandar mediciner** hej vilt när man skall medicinera patienten. Sjukvårdens hastiga utredningar är också ett hot mot patienten som kan utmynna i att **man kan bli felbehandlad** och där felbehandlingen kan bli så att den felbehandlade patienten kan få **svåra biverkningar**. Man måste göra en utredning som ger patienten bästa möjliga medicinska utgångspunkt för att råda bot på den åkomma som patienten har. Det kan man inte om utredningen av patienten är ett hastverk som bara räknas i hur många minuter det får ta och **där FASS är läkarens bibel**.

Eftersom **povidon** ingår i mediciner och byggmaterial borde det vara av intresse för våra makthavare att ta tag i det här innan katastrofen fullbordas. Fastighetsägare, byggtreprenörer, politiker, miljövårdande myndigheter, Länsstyrelsen, Socialstyrelsen och inte minst Läkemedelsverket borde visa att våra myndigheter är till för oss och att det inte är vi som är till för dem.

Summan av det här är att patienttryggheten är i fara så länge man inte utreds på ett **adekvat** sätt och där läkarens omdöme grumlans av det faktum att han inte får den tid han behöver för att göra ett bra jobb och att han då tar till det som är enklast och minst tidskrävande, nämligen att dämpa patientens eventuella oro med att skriva ut några mediciner.

Börje Wigström
Dalhemsvägen 126 A
254 63 Helsingborg
E-mail: borje_wigstrom@passagen.se