

Att göra en poster

Alla kan göra en poster och alla har faktiskt något att skriva om.

Vad gör ni på kliniken?

Hur arbetar ni? Ny metod?

Syftet med det du/ni gjort

Börja sedan med

- En kort och tydlig slutsats är det viktigaste och det som man börjar presentera
- Bakgrund eller introduktion
- Metod
 - Hur gick ni tillväga i undersökningen?

Resultatet

- Är viktigt att presentera detta kortfattat
- Använd gärna illustrationer och tabeller

Diskussion

- **Diskussion**
 - Skriv en kort diskussion och resumé.
- **Referenser**
 - Ta med dina mest värdefulla referenser.
- **På gång**
 - Ge en vink om vad du tänker göra härnäst, men lova inte för mycket

- Har du problem tveka inte att kontakta någon i ASTA för hjälp

Layout

- En kort titelrubrik underlättar för din publik att snabbt ta in ditt budskap
- Rubriken bör vara 4-5 cm hög, så att man ser rubriken på långt avstånd
- Textstorleken i brödtexten bör vara minst 1 cm på höjden, vilket är läsbart på 2 meters håll, motsvarar ca 34 punkter.
- Varje stycke bör inte ha mer än 5-6 rader och max 40-50 bokstäver per rad för ökad läsbarhet
- Punktlistor är oftast lättare att läsa på avstånd
- Använd hög kontrast mellan text och färgad bakgrund

Allergisjuksköterskors överkänslighetsbesvär och arbetsmiljö

En enkätundersökning inom ASTA

Pia Kalm-Stephens¹, Therese Sterner², Kerstin Diab³, Greta Smedje⁴

¹Akademiska Barnsjukhuset, Uppsala ²Barnmedicinska kliniken, Skånes Universitetssjukhus, Lund ³Arbets- och miljömedicin, Labmedicin Skåne, Lund

⁴Arbets- och miljömedicin, Akademiska Sjukhuset, Uppsala

Kontaktadress: pia.kalm-stephens@akademiska.se

Bakgrund

I allergisjuksköterskans arbetsuppgifter finns moment som kan innebära risk för exponering för allergen och luftvägsirriteranter. Betydelsen av denna risk har diskuterats inom Astma- och allergisjuksköterskeföreningen, ASTA.

Syfte

Att kartlägga förekomsten av allergi och luftvägsbesvär hos allergisjuksköterskor, samt vilka skyddsåtgärder som används vid administrering av allergenkonzentrat och luftvägsirriterande ämnen vid provokationer.



Slutsatser

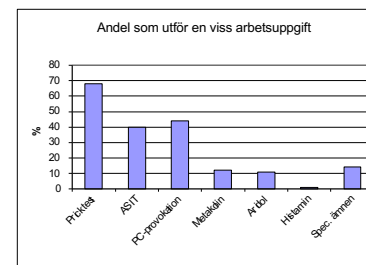
Vid jämförelse med svenska enkätbaserade populationsstudier förefaller prevalensen läkardiagnostiserad astma och näsbesvär vara något förhöjd bland ASTA:s medlemmar. Många allergisjuksköterskor har hereditet för dessa sjukdomar.

För arbete med metakolinprovokation har förebyggande arbetsmiljöinsatser gjorts i stor utsträckning, men av försiktighetsskäl bör man se över rekommendationerna för skyddsåtgärder vid allergenhantering och övriga arbetsuppgifter.

Metod

En enkät skickades till alla 585 medlemmar i ASTA. Enkäten innehöll frågor om arbetsuppgifter, skyddsåtgärder och överkänslighetsbesvär. Frågorna om hälsobesvär hämtades från standardiserade vetenskapliga enkäter. Antalet som svarade på enkäten var 418 (71%). Medelåldern var 53 år (range 30-67 år).

Resultat

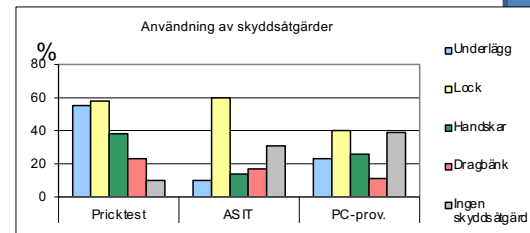


De allra flesta arbetade med pricktest medan provokationer utfördes av en lägre andel, t.ex. utfördes metakolintest av 12%.

Av samtliga deltagare uppgav 17% att de hade läkardiagnostiserad astma, 18% allergi mot pälsdjur och 28% mot pollen. Pip senaste året rapporterades av 20% och 48% uppgav näsbesvär utan förkylning. Endast 8% kopplade sina besvär till arbetet. Hereditet för astma och/eller allergi uppgavs av 51%.

En stor andel, 44%, arbetade med astma/allergi ca en dag per vecka, medan 29% arbetade nästan enbart med astma/allergi.

Metakolinprovokation utfördes i särskilt utrymme av 84% och övriga använde i huvudsak dragskåp eller dragbänk.



Figuren visar bl a mindre användning av skyddsåtgärder vid ASIT.

