

# MÅGENS

21. februar - 19. april 2015

EN TURBO-KOMEDIE OM KÆRLIGHED, KUNST OG KATASTROFER

MED: CHRISTIAN FUHLENDORFF, LISE BAASTRUP, TAMMI ØST, ANDREAS JEBRO, BENJAMIN KITTER M.FL.

KØB  
BILLET  
HER!

ØRREBRO  
TEATER

POLITIKEN

SENESTE<sup>10</sup> 🔍 ★ ☰

## FORBRUG & LIV

Bolig ▾ Sundhed ▾ Digitalt ▾ Forbrug ▾ Biler ▾ Livsstil ▾ Jul ▾

BENTE  
KLARLUND  
Se Klarlunds  
brevkasse

Annonce

SUNDHED 6. JAN. 2015 KL. 21.00

### Læge til patient: »Det skal du ikke bryde dit kønne lille hoved med«

Katrine Kirk reddede måske sit eget liv, fordi hun blandede sig i sin kræftbehandling.



Annonce

LÆRING. Katrine Kirk har sammen med en kollega et konsulentfirma, der underviser og rådgiver om patienters erfaring i et sygdomsforløb. Her viser Katrine Kirk, hvordan det er at være patient. - Foto: Peter Klint

🔗 DEL ★ GEM TIL LISTE Anbefal Lars Bo Kirk, Lene Hjorth og 5.669 andre anbefaler denne.



FLEMMING CHRISTIANSEN ▾

Katrine Kirk havde ellers fuld tillid til det sundhedsvæsen, der var i gang med at behandle hendes alvorlige kræftsygdom. Indtil en nat, hun lå i sin hospitalsseng og halvsov. Hun hørte en sygeplejerskes pusle ved dropstativet bag sengen.

Katrine Kirk kan i dag ikke svare på, hvorfor hun intuitivt lige dén nat spurgte, hvad sygeplejersken var ved at give hende gennem droppet. Men det var godt, hun fik spurgt. For sygeplejersken måtte befippet indrømme, at hun var ved at give Katrine Kirk den medicin, som patienten i nabosengen skulle have.

LÆS OGSÅ Læger lytter for lidt til patienter og pårørende

Annoncer

PIA ROSENBAUM I  
**HUNDEN ER RASK**  
Monolog om et ltv bag jernteppet i Sovjet  
Efter bogen af Sonja Vesterholt  
folketeatret | nørregade

JEG HAR STØTTET  
UNDERHOLDNINGSORKESTRET  
- HAR DU?  
Sammen kan vi redde et  
vigtigt stykke dansk kultur  
Støt Underholdningsorkestret på:  
[www.kickstarter.com](http://www.kickstarter.com) Søg: 'Folkegaven'  
Beføbet hæves først den 31.1.2015 og kun, hvis vi når 3. mio. kr.

Annonce

### SENESTE PÅ SUNDHED

SUNDHED 12. JAN. KL. 09.46

Robotstøvsugere erstatter hjemmehjælp i det meste af landet

BREVKASSE 12. JAN. KL. 07.30

Klarlund: Intet hjælper mod forurenede vand i svømmehallen

LIVSSTIL 11. JAN. KL. 12.02

Døden hver dag ændrer synet på livet

BREVKASSE 10. JAN. KL. 07.30

Klarlund: Danskere kunne have godt af at smile lidt mere

FAMILIELIV 10. JAN. KL. 00.06

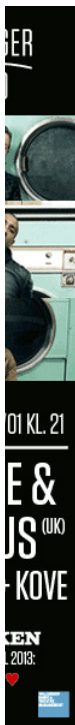
Døende finder ro i at tale om at mødes igen

FAMILIELIV 10. JAN. KL. 00.04

Mor efter Tommys død: Han kommer tit for at sige 'hej'

VIDEN 9. JAN. KL. 21.18

Mor til for tidligt født: »Jeg forstod først alvoren, da lægen talte om nøddåb«



Det kunne have været livstruende. Hun kæmpede på det tidspunkt – ud over kræften – med en infektion i blodet som sideeffekt af den kemoterapi, hun var i gang med. Fik hun ikke den rette type antibiotika gennem droppet, kunne det blive dødsfarligt.

Det skulle vise sig ikke at være første gang, Katrine Kirk blev nødt til at gribe aktivt ind i sit eget behandlingsforløb. Flere gange senere fik hun mistanke om, at lægerne ikke var på ret kurs. Og bagefter viste det sig, at hun havde ret. Det havde nær kostet hende livet, at der ikke blev lyttet mere til hende.

»Jeg oplevede et system befolket af læger og sygeplejersker, der gerne ville gøre det godt for patienterne, men som løb panden mod en mur, blandt andet fordi der ikke var tid til grundig dialog«.

Katrine Kirk har selv en faglig baggrund fra Handelshøjskolen med blandt andet organisations-, styrings- og ledelsesteori og er medstifter af konsulentfirmaet PAR3, der – på baggrund af hendes egne dramatiske erfaringer – rådgiver om og underviser i patientinddragelse. Et hot emne lige nu i sundhedsvæsenet, hvor der er øget fokus på bedre kvalitet frem for hurtig behandling.

### Lettelse og utryghed

Da Katrine Kirk blev syg første gang af lymfekræft, var hun ellers en sund 31-årig nybagt mor, slank, veltrænet.

Overlevelseshancen lå omkring 30-40 procent, fik hun at vide. Til en begyndelse blev hun fortalt, at den kræftform, der havde ramt hende, var den næstmest aggressive ud af 32 forskellige typer lymfekræft. En tumor i kategori *T-celle lymfoblast lymfom* kan fordoble sig selv på et døgn. Den kræver otte hårde kemobehandlinger efterfulgt af stråler.

Men undervejs ændrede lægerne diagnosen. De mente alligevel ikke, det var den aggressive kræftform. For så skulle hun være død nu. Og efter at have tjekket vævsprøverne igen konkluderede patologerne, at Katrine Kirk havde en mindre aggressiv lymfekræft. Nu skulle hun kun have seks gange kemo i en betydelig mildere udgave.

Katrine Kirk var alligevel ikke helt tryk.

»Jeg spurgte dem flere gange: Hvad nu hvis det alligevel er den slemme lymfoblasttype? Hvordan kan I være sikre, og hvorfor skifter I holdning? Lægen så beroligende på mig og sagde, at det jo var landets førende eksperter, jeg var i hænderne på. Dem er vi nødt til at have tillid til«.

Men et års tid efter behandlingens afslutning fik hun et tilbagefald med en stor tumor ved halsen.

### Ændre diagnosen

#### BLIV HØRT! Råd til patienter

##### Råd fra Katrine Kirk:

**Spørg.** Du har som patient krav på at kende forholdene omkring din behandling. Hvis du spørger om noget, du synes er mærkeligt, kan din skepsis måske forhindre fejl.

**Læs** på hjemmesiden [www.hejsundhedsvaesen.dk](http://www.hejsundhedsvaesen.dk), hvor TrygFonden og Dansk Selskab for Patientsikkerhed giver gode råd som:

**Gå** med som pårørende. Sammen kan I bedre forstå og huske de informationer, I får.

**Kend** din medicin.

**Kend** det næste skridt. Så kan du følge op og reagere, hvis der sker fejl, misforståelser eller forsinkelser.

SUNDHED 9. JAN. KL. 14.51

**Ny rapport: 1813 får nok aldrig korte ventetider**

SUNDHED 9. JAN. KL. 10.24

**Mange har svært ved at køre bil, når det er mørkt**

SYGDOM 9. JAN. KL. 09.42

**Ny forskning: Omskæring øger drenges risiko for autisme**

Annoncer



### GUIDER

JUL 23. DEC. KL. 23.00

**Redaktørens juletips: Sådan får du sprød svær med garanti**

JUL 22. DEC. KL. 11.43

**Panik før lukketid: Her er årets store gaveguide**

JUL 20. DEC. KL. 07.00

**Gaveguide: Sådan glæder du vinnørd**

JUL 18. DEC. KL. 07.52

**Madredaktørens juletips: Sådan bager du kuglerunde æbleskiver**

[Se alle vores guides](#)

### TV PÅ FORBRUG OG LIV

FORBRUG & LIV 24. DEC. KL. 08.00

**TV Madredaktørens juletips: Tre sikre fif til sprøde svær på flæskestegen**

FORBRUG & LIV 19. DEC. KL. 08.00

**TV Madredaktørens juletips: Risengrøden brænder ikke på i ovnen**

FORBRUG & LIV 18. DEC. KL. 07.52

**TV Madredaktørens juletips: Sådan laver du kuglerunde æbleskiver**

FORBRUG & LIV 12. DEC. KL. 22.55

**TV KOL-syge synger sig til mere luft**

FORBRUG & LIV 12. DEC. KL. 14.28

**TV Dele-and med saftigt bryst og lækre lår**

[Se mere tv](#)

Op nu vendte lægerne tilbage til teori 1: *T-celle lymfoblast lymfom*. Den grimme variant. Katrine Kirk undrede sig over skiftet og bad om kopi af svaret på sine vævsprøver. Dem fik hun.

Her kunne hun se, at undersøgelsen af vævsprøverne denne gang gav de samme svar, som første gang hun fik konstateret lymfekræft.

Men hvorfor var konklusionen så en anden denne gang? Hun gjorde lægerne opmærksom på, at tallene hele tiden havde været de samme. Hvordan kunne de først ændre diagnose første gang fra den aggressive til den milde form, og nu, hvor hun er blevet syg igen, hvordan kunne de så vende tilbage til at konkludere, at det var den aggressive form?

### LÆS OGSÅ Hver fjerde kræftpatient får ikke behandling til tiden

»Det ville jeg vide, inden kemobehandlingen gik i gang. For hvis det var den aggressive type, skulle jeg både gennem en hård kemobehandling, hvor 10 procent af patienterne dør af selve behandlingen, og derefter også have en knoglemarvstransplantation, som medfører endnu højere dødelighed. Det var vigtigt for mig at være sikker på, at de ramte rigtigt«.

Lægen på afdelingen for blodsygdomme erkendte, at det så underligt ud med de svingende diagnoser, og – ret utraditionelt – fik Katrine Kirk mulighed for selv at henvende sig til den afdeling, hvor vævsprøverne blev analyseret. Hun spurgte lægen dér, hvordan de kunne konkludere så forskelligt ud fra de samme resultater.

»Han talte lidt halvintimiderende ned til mig og sagde, at det jo er meget kompliceret, og det tager mange år at blive patolog, »så du kan ikke forvente, at jeg kan forklare det«. Jeg påpegede over for ham, at de to forskellige konklusioner på de samme vævsprøvesvar ikke var logiske, og da han længe havde vævet udenom, sluttede han med at sige: »Det skal du ikke bryde dit kønne lille hoved med«. Han sagde også, at jeg skulle have tillid til systemet, og at jeg skulle tage hjem og nyde den sidste tid, jeg havde tilbage«.

### »Patienten fra Helvede«

I første omgang sagde hun nej tak til den heftige kemobehandling med knoglemarvstransplantation, »for jeg havde ikke tiltro til, at de havde styr på det«. Hun besluttede sig i sin vrede for at finde en anden ekspert og få tallene vurderet med friske ekspertøjne. Dem fandt hun i Oslo.

Katrine Kirk fik efter nogen insisteren lov til at tage en mikroskopi med sine egne kræftceller med på turen, og i Oslo fik Katrine Kirk »en fantastisk behandling«. Den norske læge brugte to timer sammen med hende på at studere vævsprøverne, og han var ikke i tvivl: Det *var* den slemme variant af lymfekræft. Katrine Kirk var altså blevet underbehandlet første gang, selv om hun flere gange spurgte dem, om de var sikre. Havde de ramt rigtigt første gang, var hun blevet sparet for megen lidelse.

»Nu var jeg blevet Patienten fra Helvede, der insisterede på at være dybt inde i alting«, siger hun i dag – med smil på læben, men tristhed i øjnene.

Nu takkede Katrine Kirk endelig ja til den hårde kemobehandling: for nu var hun overbevist. Men også nervøs, fordi hun i sit første forløb med kemoterapi havde haft mange blodforgiftninger. De ville så sikkert som amen i kirken vende tilbage. Måske værre.

Hun gik på nettet og fandt i USA et forum for patienter med samme kræftlidelse, som kunne berette, at i det amerikanske sundhedsvæsen bruger



### SE VIDEO OM MOTION HER



Kast dig ud i Politikens svømmeskole:

[Svøm med Mette Jacobsen #1: Få styr på vejrtrækningen](#)

Stå på ski med instruktør Jesper Tutti:

[Politikens skiskole lektion #1: Lær de rigtige bevægelser og bliv en god skiløber](#)

Kom ud og løb med Peter Ebro:

[Løbeguide #1: Kom i form eller slå kollegaen til DHL stafetten](#)

Lav frokostfitness ved hævesænkebordet med Birgitte Nymann:

[Find alle træningsøvelser her](#)

**Nu var jeg blevet Patienten fra Helvede, der insisterede på at være dybt inde i alting**  
Katrine Kirk

lægerne *forebyggende* antibiotika inden kemobehandlingen. Med godt resultat. Men den behandlingsform afviste hendes læge, som hun ellers havde et godt forhold til. Lige den dag var lægen på grund af arbejdspresset meget kort for hovedet, og Katrine Kirk fik højst 10 minutter til samtalen.

### Lægelig feberredning

Det gik, som hun havde spået. Hun blev under kemoterapien ramt af en stribe blodforgiftninger. Den syvende kunne lægerne ikke slå ned. Katrine Kirk blev dårligere og fik mere og mere ilt, hostede lyserødt skum op af lungerne og lå til sidst i koma på intensivafdelingen. På et tidspunkt blev hendes familie tilkaldt for at sige farvel. Lægerne troede ikke, at hun klarede den.

Men det gjorde hun. Takket være det, hun selv kalder en »lægelig feberredning«: To læger sad »i fire stive timer« og læste medicinsk litteratur og prøvede forskellige behandlinger af. Pludselig rettede blodtrykket sig, og lungerne, der ellers var tæt på at stå af, begyndte at virke igen.

### LÆS OGSÅ Kødædende bakterier: Solstrålehistorien der endte med døden

I dag kan hun ikke forstå, hvorfor der ikke var flere, som spurgte, hvorfor hun skulle have alle de tunge bieffekter af behandlingen: »Når man er syg over lang tid, indfinder der sig en ny normalitetstilstand, hvor man holder op med at stille spørgsmål om ting, som alle andre åbenbart synes er helt normale«.

Katrine Kirk endte med at få ret – igen. Hun har siden hørt, at lægen ændrede rutinerne, så de patienter, der konstant får forgiftning af blodet på grund af kemobehandling, og som kan profitere af forebyggende behandling, nu får den tilbudt.

### For meget specialisering

I dag mærker Katrine Kirk i sit konsulentfirma en stor interesse i sundhedsvæsenet for patientinddragelse. Men der er også kræfter, der trækker i den modsatte retning.

»Der er kommet mere specialisering, flere overgange mellem systemer. Det er ofte der, patienternes stemme kan blive glemt. Det øger risikoen for, at noget går galt. Som når hjertelægen ikke tager højde for den medicin, du får som gigtpatient«.

Katrine Kirks erfaring er, at patienter, som søger sygdomsviden på nettet, kan være de første, der får mistanke om, at der er noget galt med den diagnose, der behandles ud fra.

»Det er vigtigt, at patienter, som oplever symptomer, der ikke passer ind i lægens diagnose, forlanger, at lægen finder en plausibel forklaring på symptomerne: Også hvis det kræver, at diagnosen tages op til kritisk revurdering«.

Del artiklen: <http://pol.dk/2503035>




---

#### SERIE PATIENT

Hver fjerde patient får ikke spurgt lægerne om det, de finder vigtigt.

De fleste synes, at personalet har travlt, og vil ikke være til besvær.

Politiken ser på begrebet 'patientinddragelse'. Varm luft eller realitet? Send et tip til: [flemming.christiansen@pol.dk](mailto:flemming.christiansen@pol.dk).

Tidligere artikler blev bragt 24. okt., 14.-15. december og 5. januar.

---

Anbefal Del Lars Bo Kirk, Lene Hjorth og 5.669 andre anbefaler denne.

