

## Trafikmedicinske rekommendationer

L Nordentoft, Erik

*Published in:*  
Ugeskrift for Læger

*Publication date:*  
1976

*Document version:*  
Accepteret manuskript

*Document license:*  
Ikke-specificeret

*Citation for pulished version (APA):*  
L Nordentoft, E. (1976). Trafikmedicinske rekommendationer. *Ugeskrift for Læger*, 2677-2678.

Go to publication entry in University of Southern Denmark's Research Portal

### Terms of use

This work is brought to you by the University of Southern Denmark.  
Unless otherwise specified it has been shared according to the terms for self-archiving.  
If no other license is stated, these terms apply:

- You may download this work for personal use only.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying this open access version

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details and we will investigate your claim.  
Please direct all enquiries to [puresupport@bib.sdu.dk](mailto:puresupport@bib.sdu.dk)

as this is *that the patient can be regarded as hospitalized as soon as he is placed in a special ambulance of this type.*

Send reprint requests to WILLY SØNDERGÅRD, Frederiksborg amts sygehus, DK-3600 Frederikssund.

#### Litteratur:

- 1) Betænkning afgivet af det af sundhedsstyrelsen nedsatte udvalg vedrørende skadebehandling m.v. Fra sundhedsstyrelsen 1966, *IV*, 97-116.
- 2) Betænkning vedrørende ambulancetjenesten uden for Storkøbenhavn. Fra indenrigsministeriet 1976, *nr. 766*.
- 3) Dam, W., Edmund, H. H., Ibsen, B., Pahle, H., Poulsen, H. & Rømer, O.: *Nord. Med.* 1959, *61*, 24-28.
- 4) Hanote, P., Metrot, J., Parent, P. & Huguenard, P.: *Ann. Anesth. franç.* 1975, *16*, 203-211.
- 5) Huguenard, P., Hanote, P., Metrot, J. & Parent, P.: *Ann. Anesth. franç.* 1974, *15*, 389-399.
- 6) Huguenard, P.: *Instant. méd. (Paris)* 1975, *46*, 33-38.
- 7) Orienteringsblad. Amtsrådsforeningen i Danmark. 1975, *nr. 3*.
- 8) Orienteringsblad. Amtsrådsforeningen i Danmark. 1975, *nr. 5*.
- 9) Sundhedsstyrelsen: Personlig meddelelse.

---

## Orientering

---

# Trafikmedicinske rekommendationer

Af ERIK L. NORDENTOFT

Journal of Traffic Medicine, som er det officielle organ for International Association for Accident and Traffic Medicine, er nu gået ind i sin 4. årgang. Tidsskriftet udkommer med lettere uregelmæssigheder 2-4 gange årligt og omfatter som regel 10 sider. Det redigeres af selskabets meget dynamiske generalsekretær, svenskeren RUNE ANDRÉASSON, som bærer hovedæren for et tidsskrift, der giver en aktuel og levende orientering om trafikmedicinske problemer i alle dele af verden, idet selskabets hovedformål er at skabe kontakt og at formulere trafikmedicinske erfaringer på en sådan måde, at de kan anvendes som anbefalinger til besluttede organer.

På selskabets generalforsamling i London 1975 vedtoges følgende anbefalinger:

#### 1) Curriculum for medicinske studenter.

Undervisning i trafikmedicin bør inkorporeres i den prægraduate medicinske undervisning, og der bør etableres postgraduate kursustilbud i trafikmedicin.

#### 2) Obligatorisk sikkerhedsselebrug.

Sikkerhedssystemer bør etableres i alle motorkøretøjer og bruges overalt i trafikken. Der bør udarbejdes ensartede regler for udformning og benyttelse af sikkerhedsmidler til både voksne og børn.

#### 3) Førstehjælp.

Førstehjælp bør læres i alle skoler og indføres som led i køreuddannelse. I alle køretøjer bør der være et nærmere specificeret førstehjælpsudstyr.

#### 4) Trafiksikring i udviklingslandene.

Udvikling af trafiksikkerhedsprogrammer bør være et led i hjælpeprogrammer til udviklingslande. Tilstrækkelige finansielle og personlige ressourcer bør allokere til dette formål igennem internationale organisationer som f.eks. World Health Organization.

#### 5) Medicinsk vurdering af trafikabilitet.

Førere af tunge køretøjer bør initialt og senere periodisk gennemgå grundig medicinsk undersøgelse. Tilsvarende forholdsregler anbefales for andre motorførere.

#### 6) Hastighedsbegrænsninger.

Det anbefales at indføre hastighedsbegrænsninger — og at disse overvåges og reevalueres.

#### 7) Alkohol og medikamina.

Det tilrådes at tilstræbe mere information om disse problemer til lægestand, juridiske autoriteter og befolkningerne. Der bør udvikles en internationalt accepteret testmetode for medikamentel påvirkning af trafikabilitet, før nye medikamina frigives.

Der bør indhøstes yderligere viden om relation mellem ulykker og indtagelse af alkohol og medikamina.

Fra Dansk selskab for trafikmedicin, Odense sygehus, 5000 Odense.

Særligt interesserede vil kunne opsøge den fulde ordlyd og motivationen for rekommandationerne i tidsskriftet.

Dansk selskab for trafikmedicin er medlem af den internationale trafikmedicinske sammenslutning og har som sådant været med til at lægge ryg til rekommandationerne. Ved formuleringen er der taget hensyn til ikke at opstille urimelige krav, men lægge sig ind på et niveau, som er skønnet realistisk for rimeligt sikkerhedsmindede nationer. Danske forhold lever stort set op til rekommandationerne — bortset fra førstehjælpsudstyr i bilen, hvilket naturligvis først og fremmest er af betydning i lande med store afstande. Men undervisningen i trafikmedicin til medicinske studerende og lægestand lader dog meget tilbage at ønske, hvis danske læger skal have en rimelig baggrund for at fungere som rådgivere i det præventive arbejde.

---

## Korrespondancer

---

### Ingen »løse« børn i bilen.

Børn i biler bør altid være spændt fast, uanset deres alder. Det er en af hovedkonklusionerne fra et ekspertmøde om børns sikkerhed i biler, der netop er afholdt i København på initiativ af Rådet for større færdselssikkerhed, Forenede danske motorejere (FDM) og Dansk selskab for trafikmedicin.

Mødet skal ses på baggrund af den debat, der har været om, hvorledes børn bedst sikres i biler, og formålet var at nå til enighed om almenlydige råd og anbefalinger. Det har hidtil været god latin, at børn i visse aldre ikke kunne tåle at være spændt fast ved et uheld, og man har ment, at bagsædeplacering i sig selv gav tilstrækkelig sikkerhed. Sidste år tog FDM imidlertid konsekvensen af nyere forskning på området — bl. a. ved Retsmedicinsk institut, Århus — og gik over til generelt at anbefale fastspænding af børn i biler, uanset alder.

Ved det indkaldte ekspertmøde var der enighed om, at denne linje bør følges i oplysningsarbejdet, og at sikkerhedsfordelene ved fastspænding langt overskygger eventuelle ulemper.

Den første hovedregel lyder herefter, at ingen personer — hverken voksne eller børn, uanset alder — og uanset om de anvender for- eller bagsæde — bør færdes i bil uden at være forsvarligt fastspændt. Den anden hovedregel lyder, at børn altid bør placeres på bagsædet, medmindre de er anbragt i et bagudvendt, godkendt sikkerhedssæde.

Mere konkret enedes man om følgende hovedregler for forskellige aldersgrupper:

#### *Indtil ca. 9 måneder:*

Barnet bør ligge i en lift eller barnevognsindsats, der spændes fast på bagsædet (forskellige systemer er allerede i handelen).— Er liften forsynet med et dække eller lignende, bør dette være lukket for at holde barnet på plads. Pladsen foran bagsædet kan udfyldes med bagage, og uden om liften kan polstres med sammenrullede tæpper og lignende.

#### *Fra 9 måneder til 4 - 6 år:*

I første række anbefales placering i bagudvendt barnesikkerhedssæde, der er godkendt af Statens trafiksikkerhedsnet i Sverige (T-mærket). Det bagud-

vendte barnesikkerhedssæde placeres på bilens for- eller bagsæde, alt efter hvad det er godkendt til. Husk at eventuelle voksne passagerer på bagsædet også bør være fastspændt for ikke at skade barnet eller selv komme til skade ved et uheld.

Ethvert system, hvor barnet er forsvarligt fastspændt — herunder gode fremadvendte barnestole, fastgjort til bilens karrosseri — kan også anbefales. Barnestole af enhver art, der ikke er forsvarligt fastgjort til bilens karrosseri, og som blot hænges over bagsædets ryglæn eller stikkes ind under dette, er livsfarlige og må derfor kraftigt frarådes.

Børn, der ikke er fastspændt, bør under ingen omstændigheder sidde på forsædet — heller ikke på skødet hos voksne.

#### *Fra 4 - 6 år til ca. 10 år:*

Også efter at barnet er vokset fra at kunne benytte det egentlige barnesikkerhedssæde, er det af afgørende betydning, at barnet er fastspændt på bagsædet. Det kan ske med forskellige typer af barneseler eller eventuelt med en voksen-bagsædesele. I sidste tilfælde bør man dog påse, at skråselen ikke ligger an mod barnets hals. — Kan man ikke opnå en fornuftig placering, bør man lade skråselen løbe bag om barnets ryg eller anvende en hoftesele monteret på bagsædets midterplads. Der må advares mod den type barneseler, hvor barnet har så megen bevægelsesfrihed, at det kan rejse sig op.

#### *Over 10 år:*

Barnet bør sidde fastspændt på bagsædet i en almindelig 3-punkt bagsædesele. Hvis barnet som følge af sin størrelse — det vil i almindelighed sige fra ca. 12 års alderen — kan sidde korrekt fastspændt på forsædet, så må dette anbefales frem for en placering uden fastspænding på bagsædet.

Ved ekspertmødet havde trafikmedicineren, læge ÅKE ANDERSSON fra Volvo i Göteborg lejlighed til at fremlægge nogle foreløbige forskningsresultater, der stærkt understregede betydningen af disse nye anbefalinger. I mødet deltog endvidere repræsentanter for Rådet for større færdselssikkerhed, Forenede danske motorejere, Dansk selskab for trafikmedicin, De danske redningskorps, justitsministeriet, Rådet for trafikikkerhedsforskning og statens bilinspektion.

Rådet for større færdselssikkerhed      ULRIK DUURLOO  
Dansk selskab for trafikmedicin      ERIK NORDENTOFT  
Forenede danske motorejere      VIGGO LÆRKES

---

### Den gamle mand og videnskabsteorien.

I Ugeskriftet (1976, 138, 1915) har JOHANNES CLEMMESSEN fra Finseninstitutet en lille kommentar under titlen »Kejserens videnskabsteoretiske klæder«, der omtaler og kritiserer den af bl.a. undertegnede forfattede artikel »Profylakse: sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse«. Denne kommentar må nok kalde på en mindre korrektion fra en af de deri angrebne »forskningsseminarister«.

I eventyret, hvortil CLEMMESSEN'S overskrift hentyder, er det jo ganske vist en lille uskyldig dreng, og ikke en gammel »skyldig« mand, der gør opmærksom på at kejseren ingen klæder har på. Det får være. Mere problematisk er det, hvem der overhovedet er kejseren.