

TAVOITTEENA MAHDOLLISIMMAN TAITAVAT AKUUTTILÄÄKÄRIT

Maaret Castrén aloitti Suomen ensimmäisenä akuuttilääketieteen professorina Turun yliopistossa 1.9.2012.

Toimit akuuttilääketieteen professorina myös Karoliinisessa Instituutissa. Miten jaat aikasi Tukholman ja Turun välillä?

Minulla on professuurini lisäksi Karoliinisessa Instituutissa (KI) myös muita vastuualueita. Olen yksi KI:n 24 prefektistä, toimenkuva vastaa lähinnä laitoksen johtajuutta HY:ssä, eli siihen kuuluu sekä akateeminen että taloudellinen vastuu. Työ Tukholmassa vaatii fyysistä läsnäoloa, mutta sähköiset kokoustekniikat ja muu nykYTEKNIikka mahdollistaa myös 20 % professuurin sujuvan hoitamisen Turussa. Käyn Turussa noin kerran kuukaudessa.

Miten työ käytännössä sujuu?

Turussa meillä on hyvä ja pätevä tiimi, joka hoitaa käytännön järjestelyt ja myös pitää valtaosan koulutuksista. Pysin keskittämään Turun työpäivät päiviin, jolloin on koulutusta. NykYTEKNIikka mahdollistaa myös etäluennot, mutta lähiopetuksen

tunnelmaa sillä on vaikea korvata. Minulle on tärkeää, että erikoistuvilla on mahdollisuus tavata professori ja keskustella hänen kanssaan.

Kuuluuko työhösi myös lääketieteen perusopetus?

Ruotsissa vastaan ambulanssi-sairaanhoidajien erikoistumiskoulutuksesta ja katastrofilääketieteen pakollisesta kurssista. Meillä on myös viiden viikon mittainen valinnainen moniammatillinen kurssi. Turussakin on suunnitteilla valinnainen akuuttilääketieteen kurssi lääketieteen perusopiskelijoille. Opiskelijoiden ohjaus on minulle kaikkein tärkein osa työtäni. Mukaville töille on helppo löytää aikaa!

Ruotsissa akuuttilääketiede on ollut suppea erikoisala. Millaisia kokemuksia tästä on ollut?

Kokemukset eivät olleet hyviä. Varsinaisen erikoistumisen lisäksi järjestetty koulutus oli kallis. Se oli

myös tehoton, sillä monet jäivät sille tielleen, kun pääspesialiteetti piti hakea muilta aloilta. Ruotsissakin akuuttilääketiede saa primäärispesialiteetin statuksen vuonna 2014.

EU:ssa Emergency Medicine on pitkään ollut oma erikoisalansa. Voidaanko EUSEM:n opetusohjelmaa suoraan soveltaa Suomen oloihin?

Sitä on käytetty Suomen opetusohjelman perustana, mutta sovellettuina paikallisiin olosuhteisiin.

Miten työnjako anesthesiologien ja akuuttilääkäreiden välillä on sujunut Euroopassa?

Vaihtelevasti! Akuuttilääketiede täydentää nykyistä osaamista eikä kilpaile minkään vanhan erikoisalan kanssa. Ensihoidon osalta olen huomannut, että akuuttilääketiede on herättänyt paljon kysymyksiä. Englannissa *Prehospital Emergency Medicine* on erikoisala, jolle voivat



Maaret Castrén.

hakeutua sekä anesthesiologit että akuuttilääketieteen erikoislääkärit. Toivon, että Suomessa aika on kypsä terveelle yhteistyölle, jossa jokainen löytää itselleen tärkeät painopisteet.

**Olet anesthesiologian ja teho-
hoitolääketieteen erikoislääkäri.
Mitkä muut erikoisalot ovat
mukana uuden erikoisalalan käynnistämässä?**

Projektissa on mukana sisätautilääkäri, kardiologi Veli-Pekka Harjola. Mukana on myös mm kirurgi. Jokaisella paikkakunnalla kaikkien erikoisalajien edustajat ovat tervetulleita mukaan, ja heitä tarvitaan alan kehittämiseen. Me olemme ensitason työntekijöitä, jotka luotsaamme potilaan eteenpäin oikeisiin hoitopaikkoihin. Kaikkien erikoisalajien intresseissä on saada ensilinjaan mahdollisimman taitavia ja päteviä akuuttilääkäreitä.

**Millaiseksi näet vanhojen erikois-
alojen ja akuuttilääketieteen raja-
pintojen sovittelun Suomessa?**

Muutos luonnollisesti vie aikaa, ja se on hyvä ymmärtää. Yhdessä sovitellen ja työtä tehden saavutamme kaikkien erikoisalajien potilaita hyödyttävän lopputuloksen.

**Riittikö ruotsalainen professuuri
pätevöittämään sinut professo-
riksi Suomessa?**

Viittaat erikoislääkäritenttiin, jossa kävin joulun alla! Kieltämättä se hie-
man jännitti, vaikka asiantuntijoiden mielestä minulla onkin riittävä profes-
sorilta vaadittava osaaminen Turus-
sa. Ruotsin erikoistumiskoulutus on rakennettu eri lailla kuin Suomessa. Suomessa ei uusia erikoisalajoja ole tullut vuosiin, joten paljon opittavaa on ollut, ja monia asioita olen joutunut pohtimaan uudesta näkökulmasta. Meillä on yhteinen työryhmä kaikkien

viiden tiedekunnan kanssa, missä 10 henkilöä tekee hyvää yhteistyötä tämän asian kanssa. Ja kyllä kuusi vuotta alalla pätevöittää.

**Mitkä ovat visiosi akuuttilääketie-
teen kehittämiseksi Suomessa?**

Olemme jo aloittaneet tutkimustyön, ja meillä on hyvä ryhmä nuoria kehittämässä tätä alaa. Tässä haluaisin erityisesti mainita Marjo Heikkilän, Miretta Tommilan, Timo Iirolan ja Sampsa Kiurun, joiden kanssa olen tehnyt suunnitelmia ja käynnistänyt projekteja.

**Mitkä ovat akuuttilääketieteen
tutkimustyön painopisteet?**

Tällä hetkellä erityisen mielenkiinnon kohteena ovat päivityksen prosessit, jatkossa kaikki on mahdollista. Tervetuloa mukaan! ■

Leila Niemi-Murola

leila.niemi-murola@hus.fi