

ERITYISPÄTEVYYSENTTİKYSYMYKSIÄ

► Sukelluslääketiede ja ylipaine-happihoito 6.9.2013

1. Immersion aiheuttama keuhkoödeema (pulmonary oedema of immersion)
2. Suunnittele sukelluseuran lääkärin varustus ja tee pelastussuunnitelma 2 viikon ulkosaaristoleirille syyskuussa
3. Päivystät sukelluslääkärinä ja saat soiton sukeltajalta, joka kertoo sukeltaneensa 40 m/35 min sukelluksen paineilmalla, etapit oli suunniteltu 6 m/3 min ja 3 m/7 min, mutta kesken jälkimmäistä etappia painovyö irtoaa äkillisesti ja sukeltaja ponnahtaa pintaan hallitsemattomasti. Etappeja jää tekemättä 4 minuuttia. Meneettyjen painojen vuoksi hän ei pysty palaamaan etappiin. 15 min pintautumisen jälkeen sukeltaja alkaa kokea kasvavaa hengenahdistusta, väsymystä ja ajatuksen hitautta. Tunnin kohdalla on myös oikean yläraajan puutumista ja heikkoutta. Hän soittaa sinulle kysyäkseen neuvoa. Matkaa painekammioon on tunti maakuljetuksena. a) Miten neuvot potilasta? b) Mikä on erotusdiagnostikkasi perusteluineen? c) Miten tutkit potilaan? d) Kuinka hoidat potilaan ja miksi? e) Minkälaiset ohjeet annat hoidon jälkeen?
4. Ylipainehoidon fysiologiset ja farmakologiset vaikutusmekanismit
5. Häikämyrkytyksen ylipainehoidon indikaatiot ja tieteellinen näyttö
6. Painekammiohoitojen käyttöturvallisuusvaatimukset

Ensihoitolääketiede 8.11.2013

1. Kuumeisen, ripuloivan lapsen kuivuman arvio ja hoitolinjat akuutissa tilanteessa
2. Kaularangan tukemisen tarve ja perusteet vammapotilailla Ensihoidon laadun ja potilasturvallisuuden mittarit - ydinasiat
3. Terapeuttinen hypotermia onnistuneen elvytyksen jälkeen: näyttö ja toteutus ensihoidossa
4. Kiristysiteiden käyttö ensihoidossa
5. ISBAR - ensihoidossa

Palliatiivinen lääketiede 8.11.2013

Kaikille yhteiset kysymykset

1. Saattohoitopotilaan suun hoito
2. Levinnyttä syöpää sairastavan kakektisen potilaan ravitsemus
3. Vaikean sairauden laukaisemat psyykkiset prosessit
4. Potilastapaus:
79-v. nainen, jolla 6 v sitten vas. mastektomia ja sytostaattihoido rintasyövän vuoksi. Oik. mastektomia v. 2011, säde- ja sytostaattihoido. Vuotta myöhemmin todettu laaja skleroottinen luus- tometastasointi, sytostaateille ei vastetta, kesällä 2013 maksametastasointi, siirrytty oireen- mukaiseen hoitoon.
10/2013 hakeutunut päivystykseen iltaisin pahenevan pahoinvoinnin vuoksi, oksentanut useasti. Virtsan karkailua ollut. Yleistila nopeasti laskenut, kaatuillut, ei ole pystynyt liikkumaan omatoimisesti, tytär auttanut. Ajoittain kaksoiskuvia, haamumaisia hahmoja näkökentässä. Pelkää itse aivometastaaseja. Kivunhoitona pitkävaikutteinen oksikodoni 20 mg x 2 ja tarv. ly- hytvaikutteinen oksikodoni 5 mg, mitä ottanut 1–3/

pv. Kokee kivunhoidon riittäväksi. Muuna lääkityksenä enoksapariini 40 mg + 20 mg, haloperidoli 0,5 mg x 2, tematsepaami 10 mg x 1, mirtatsapiini 7,5mg x 1, makrogoli 12 g x 1–2. Potilaalla hoitotestamentti, ei halua elvytystä eikä an- tibioottihoitoa keuhkokuumeeseen, ei katso pärjäävänsä kotona.

Status: asiallinen, ei neurologisia puolieroja, kaulalla suurentunut imusolmuke. Miten etenet? Tutkimukset, toimenpiteet, lääkitys jne. perusteluineen

Erikoisalohtaiset kysymykset
Geriatrია

5. Iäkkään potilaan saattohoidon aloittamisen karikot
6. Iäkkään saattohoitopotilaan kivun hoito

Onkologia

5. Syövän aivoetäpesäkkeiden palliatiivinen hoito
6. Eturauhassyöpöpotilaan luustoetäpesäkkeiden aiheuttamien kipujen hoito

Yleislääketiede

5. Huumeidenkäyttäjä saattohoitopotilaana: Opioidiriippuvaisen kivunhoito
6. Terveyskeskuksen vuodeosastolle perustetaan 6 vuodepaikkaa saattohoitopotilaille. Suunnittele potilaspaikkojen muutoksen toteutus ja henkilökunnan koulutus. ■