



Huipulla Nepalissa

Arki on koittanut yli vuoden kestäneen onnistuneen Kapua 08 -projektin jälkeen. Ryhmämme 14 jäsenen tavoitteena oli kiivetä 5.11.2008 Island Peak -vuoren 6189 metriä korkealle huipulle ja kerätä vuoden aikana kukin 6189 euroa Pelastakaa Lapset ry:n projektiin Nepalin lasten koulunkäynti mahdollisuuksien parantamiseksi. Ryhmästämmme 12 pääsi huipulle ja yhteensä keräsimme 68 360 euroa, joka on hieman vajaat 80 % tavoitteestamme. Itse onnistuin molemmissa tavoitteissani ja haluan kiittää lämpimästi Suomen Anestesiologiyhdistystä sekä kaikkia kollegoitani ja ystäviäni, jotka osallistuitte tukemiseeni!

Lähes neljä viikkoa kestäneellä matkallamme Nepaliin vierailimme ensin projektiin kuuluvalla koululla Sindhupalchowkin alueella. Koulu sijaitsee noin viiden tunnin ajomatkan ja 2,5 tunnin kävelymatkan päässä Katmandusta. Koko päivän kestänyt vierailu oli hyvin koskettava. Tulimme vakuuttuneiksi siitä, että olimme tehneet hyvää työtä ja että rahat menevät oikeaan ja vaikuttavaan kohteeseen.

Varsinainen vaelluksemme kesti 18 päivää. Lensimme pienkoneella Katmandusta Luklaan, josta kävelimme hiljalleen kohti Mount Everestiä. Rauhallisen etenemisemme tarkoituksena oli mahdollisimman hyvä sopeutuminen korkeuteen, joka toteutuikin. Reitti on todella suosittu ja polulla oli paljon muita vaeltajia, kantajia ja jakkeja taakkoineen väliin ruuhkaksi asti. Reitin varrella on myös

paljon asutusta ja aluksi ohitimme useitakin kyliä päivän aikana.

Maailman korkeimpien vuorten kainalossa

Eläminen kylissä oli alkeellista ja asukkaat köyhiä, mutta aina iloisen näköisiä. Maisemat olivat erittäin vaikuttavat alun vehreydestä lopun äärimmäiseen karuuteen. Vaelluksemme 10. päivänä saavutimme Everest Base Campin, joka sijaitsee noin 5300 metrin korkeudessa. Perusleiri oli tyhjentyneet edellisenä päivänä, kun muistaakseni eteläkoorealainen retkikunta oli luopunut Everestin valloitusyrityksestä liiallisen kylmyyden vuoksi. Tyhjänäkin perusleiri oli vaikuttava. Maailman korkeimmat ja kuuluisimmat vuoret olivat siinä ym-

2,5 mg/ml, 5,0 mg/ml tai 7,5 mg/ml injektioneste,
liuos / infuusiokonsentraatti, liuosta varten
ja Chirocaine 0,625 mg/ml tai 1,25 mg/ml infuusioneste, liuos

KÄYTTÖAIHEET

Injektioneste/ infuusiokonsentraatti: Aikuiset: Kivunlievitys. Jatkuva epiduraali-infuusio, yhden tai useamman epiduraalisen boluksen antaminen kivunlievitystarkoituksessa, etenkin leikkauksen jälkeisiin kipuihin tai synnytysskipuihin. Suuret leikkaukset, esim. epiduraalipuudutus (2,5 mg/ml ja 5 mg/ml: mukaan lukien keisarileikkaus), intratekaalinen puudutus, perifeerinen johtopuudutus. Pienet leikkaukset, esim. paikallinen infiltraatio, peribulbaaripuudutus silmäkirurgiassa. Lapsset: Analgesia (ilioingvinaalinen / iliohypogastrinen salpaus).
Infuusioneste: Aikuiset: Kivun hoito. Jatkuva epiduraali-infuusio postoperatiivisen kivun ja synnytyskivun lievitykseen.

ANNOSTUS JA ANTOTAPA

Katso tarkemmat annostusohjeet Pharmaca Fennicasta.

Suurin suositeltu kerta-annos on 150 mg ja 24 tunnin aikana 400 mg. Postoperatiivisen kivun hoidossa annos ei saa olla yli 18,75 mg/h. Keisarileikkauksissa ei tulisi käyttää suurempia pitoisuuksia kuin 5 mg/ml. Hoidettaessa synnytysskipuja epiduraali-infuusiolla annos ei saa olla yli 12,5 mg/h. Lapsilla suurin suositeltu annos kivunlievityksessä on 1,25 mg/kg/puoli. Huonokuntoisille, vanhuksille tai akuutisti sairaille potilaille tulisi antaa pienempiä levobupivakaiiniannoksia fyysisen kunnon perusteella.

VASTA-AIHEET

Levobupivakaiiniliuoksia ei tule antaa potilaille, joiden tiedetään olevan yliherkkiä levobupivakaiinille, amidityypisille paikallispuudutteille tai jollekin valmisteen apuaineelle. Levobupivakaiiniliuoksia ei tule antaa potilaille, joilla on matala verenpaine, kuten kardiogeeninen tai hypovoleeminen sokki.

YHTEISVAIKUTUKSET

In vitro tutkimukset ovat osoittaneet, että levobupivakaiinin metabolia on CYP3A4- ja CYP1A2-välitteistä. Kliinisiä tutkimuksia ei ole tehty, mutta CYP3A4:n estäjien kuten ketokonatsolin ja CYP1A2:n estäjien kuten metyylisantiinien käyttö voi vaikuttaa levobupivakaiinin metaboliaan. Levobupivakaiinia tulee käyttää varoen potilailla, jotka käyttävät rytmihäiriölääkkeitä, joilla on myös paikallispuudutevaikutusta (esim. meksiletiini tai ryhmän III rytmihäiriölääkkeet), koska niiden toksiset vaikutukset voivat olla additiivisia. Levobupivakaiinin ja adrenaliinin yhteiskäyttöä ei ole arvioitu kliinisissä tutkimuksissa.

RASKAUS JA IMETYS

Katso tarkemmat annostusohjeet Pharmaca Fennicasta.

HAITTAVAIKUTUKSET

Kliinisissä tutkimuksissa yleisimmät haittatapahtumat ovat olleet syy-yhteydestä riippumatta verenpaineen lasku, pahoinvointi, anemia, leikkauksen jälkeinen kipu, oksentelu, selkäkipu, kuume, huihaus, sikiöön kohdistuvat vaikutukset sekä päänsärky. Allergisia reaktioita ja anafylaksiaa on raportoitu. Katso tarkemmat annostusohjeet Pharmaca Fennicasta.

KÄYTTÖ- JA KÄSITTELYOHJEET

Vain kertakäyttöön. Vain kirkasta liuosta saa käyttää. Pakkauksen on oltava ehjä. Käyttämättä jäänyt liuos on hävitettävä.

SÄILYVYYS:

Mikrobiologiselta kannalta valmiste tulisi käyttää välittömästi. Jos valmistetta ei käytetä välittömästi, käytönaikainen säilytysaika ja olosuhteet ennen käyttöä ovat käyttäjän vastuulla, mutta ne eivät normaalisti saa ylittää 24 tuntia lämpötilassa 2–8 °C, mikäli käyttöönvalmistus ei ole tapahtunut kontrolloiduissa ja validoiduissa aseptisissä olosuhteissa.

PAKKAUKSET JA HINNAT

Chirocaine® pakkaukset	Pakkauk- koko	Hinnat TOH (alv 0 %)
Infuusiopussit		
Chirocaine® 0,625 mg/ml	12 x 200 ml	349,04 €
Chirocaine® 1,25 mg/ml	24 x 100 ml	349,04 €
Chirocaine® 1,25 mg/ml	12 x 200 ml	349,04 €
Ampullit		
Chirocaine® 2,5 mg/ml	10 x 10 ml	28,58 €
Chirocaine® 5,0 mg/ml	10 x 10 ml	33,04 €
Chirocaine® 7,5 mg/ml	10 x 10 ml	48,54 €

hinnasto 1.1.2009

LISÄTIEDOT

Abbott Oy, puh. (09) 7518 4120
Katso tarkemmat lisätiedot
Pharmaca Fennica.

pärillä ja hurja jäätikkövirta. Kaikkialla oli pelkkää kiveä ja jäätä vasten käsittämättömän kirkasta, sinistä taivasta.

Neljä vuorokautta myöhemmin kello 2.30 aamuyöllä olimme valmiit matkamme haastavimpaan vaiheeseen. Pakkasta oli noin 15 astetta ja lunta satoi hiljalleen, kun lähdimme Island Peakin perusleiristä nousemaan otsalampujen valossa. Rinne oli kivikkoinen ja väliin hyvin jyrkkä. Tähdet tulivat näkyviin jossain vaiheessa. Aamu alkoi sarastaa noustessamme ja lopulta aurinko jo paistoi, kun noin kello 8 saavutimme jäätikön reunan, jossa puimme valjaat ja jääraudat yllemme. Noin tunnin pysähdyksen jälkeen jatkoimme 3–4 hengen köysistöinä jäätikön yli.

Sitten seurasi mielestäni huiputuksen raskain vaihe: noin 160 metriä korkea, hyvin jyrkkä, luminen nousu kiinteää köyttä pitkin huippuharjanteelle. Tämän nousun aikana voimat olivat loppua. Parin askeleen välein jouduin pysähtymään puuskuttamaan ja valittamaan uupumusta. Nepalilaisen kipeilyoppaan kannustus ja rohkaisu olivat ratkaisevan tärkeitä nousun onnistumiselle. Toisaalta eipä siitä olisi takaisinkaan päässyt, kun ”Kapujia” tuli jonona samassa köydessä alapuolellani. Harjanteelle päästyäni tiesin, että pääsisin huipulle, sillä se jo näkyi ja loppumatka oli loivempaa nousua. Huipulla olin ennen puolta päivää yhdessä kahdeksan muun kapuajan kanssa. Vajaan tunnin tuuletuksen ja maisemien ihailun jälkeen lähdimme paluumatkalle kohti perusleiriä, joka sekin kesti muutaman tunnin, eikä ollut helppo.

Uudet huiput kutsuvat..?

Kaiken kaikkiaan ryhmämme selviytyi vaativasta vaelluksesta hyvin. Vuoristotaudin oireita ilmeni, mutta lievinä ja lyhytaikaisina, eikä kenenkään matka keskeytynyt niiden vuoksi. Hengitystieinfektiot haittasivat lähes kaikkia ja vatsatautiin sairastui osa ryhmäläisistä, onneksi vasta vaelluksen loppuvaiheessa.

Vaikka uupuneena huiputuksen jälkeen tuntui siltä, etten koskaan enää halua uudelleen moiseen kidutukseen, alkoivat uudet huiput siintää mielessäni kutsuvina ja haastavina jo parin päivän kuluttua. Katsotaan, kuinka käy! Kiitos vielä kerran kaikille tukijoilleni! ☑

Lisätietoa sivuilla: www.kapua.fi