

PALLIATIIVINEN LÄÄKETIEDE

4.5.2016

Kaikille yhteiset kysymykset:

1. Opioidirotaatio: Mitä? Miten? Miksi?
2. Pahoinvointilääkkeitä on useilla eri mekanismeilla toimivia. Nimeä neljä eri mekanismia, anna lääke-esimerkki, aloitusannos ja kerro milloin käyttäisit lääkettä?
3. Surevan omaisen avuntarpeen arviointi
4. Osastollasi on 45-v haimasyöpää sairastava potilas, jolla kliinisesti on okklusio, kirurgi on todennut ettei operatiivisesti pystytä hoitamaan, konservatiivinen hoito. Sinulta kysytään lääkeannostelijan (PCA) aloituksesta ja mitä siihen tulisi laittaa ja miten ohjelmoida, sekä mitä po lääkkeille tehdään. Oireina kipuja, oksentaa reippaasti, suoli ei toimi ja ahdistunut tilanteesta.

Aikaisempi lääkitys: Parasetamol 1gx3, Dolcontin 100mg x2 po, Prednisolon 40mgx1, Primperan 10mg x2 + tarvittaessa 1 lisää, Oxynorm 30 mg tarvittaessa po (mennyt 3/vrk), Oxanest 20mg sc (mennyt 2x/vrk), Diapam 5mg tarv (mennyt 1-2/krt/vrk)

Mitä teet olemassa oleville lääkkeille? Mitä tietä annat ne ja millä annoksilla? Lopetatko tai aloitatko lääkkeitä? Perustele, vastaukset ranskalaisin viivoin.

Anestesiologia ja tehohoito

5. Saattohoitopotilaan vaikean kivun hoitoon soveltuvat erityistekniikat ja niissä käytetyt lääkkeet
6. Mihin tarvitaan palliatiivista lääketiedettä tehohoidossa? Miksi?

Geriatria

5. Toimit vanhusten palvelutalon vastaavana lääkärimä, yksikössä on 40 asukasta, jotka asuvat asunnoissa vuokralla ja ostavat palveluita tarpeen mukaan. Päivävuorossa työssä on sairaanhoitaja, yöllä perushoitaja. Käyt yksikössä kerran kuukaudessa ja kerran viikossa on puhelinyhteys. Kunnassa ei ole kotisairaala. Lähimpään päivystävään yksikköön on matkaa 80 km.

- a. Mitkä ovat suurimmat (3kpl) haasteet ja niiden ratkaisut (max 1 sivu, ranskalaiset viivat suositeltavia)
- b. Oirelääkitykset: toteuttaminen ja mikä ongelmallista? (max 1 sivu, ranskalaiset viivat suositeltavia)
 - i. potilaskohtaisesti
 - ii. yksikkökohtaisesti: miten suunnittelet potilaan yllättävän huononemisen? Mitä lääkkeitä pitäisi olla varalla, miten ohjeistetaan? (max 1 sivu)

6. Osastollasi on potilaana 92-v nainen, jolla on pitkälle edennyt Alzheimerin tauti. Potilas nostetaan päivisin G-tuoliin, ruokailut pääsääntöisesti syötettyinä. Ennen huononemista asui vanhainkodissa. Hän on tullut osastolle yleistilan laskun vuoksi, po ravinnon otto huonoa. Ulosteista löytyy verta, Hb 65, CRP 70, TPR: tuumori. Käyt tyttären kanssa keskustelua, miten otat kantaa seuraaviin asioihin

- a. Tytär kysyy mikä äitiä vaivaa, miten hoidetaan?
- b. Antibioottihoito?
- c. Anemian hoito?
- d. PEG-letku?
- e. Elvytys?
- f. Oikea hoitopaikka?

Keuhkosairaudet

5. Noninvasiivinen ventilaatio palliatiivisena hoitona
6. Keuhkofibroosipotilaan saattohoito

Onkologia

5. Luuston etäpesäkkeiden palliatiivinen hoito
6. Malignin suolitukoksen konservatiivinen hoito

Yleislääketiede

5. Palliatiivisen potilaan väsymys: syyt, diagnosointi ja hoito
6. Miten palliatiivinen hoito pitäisi Suomessa järjestää tilanteessa jossa terveydenhuollon kokonaismenojen kasvu halutaan pysäyttää? Mitkä ovat erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon roolit? Voisiko palliatiivisen hoidon järjestää nykyisillä voimavaroilla tehokkaammin niin että sijoitetulla eurolla olisi parempi terveyshyöty?