

XXVII Valtakunnalliset haavapäivät 1.2.-2.2.2024.

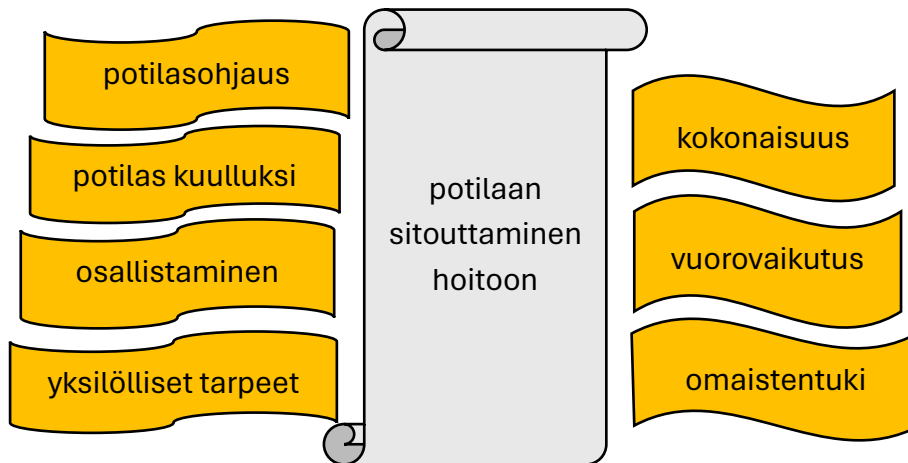
Original Sokos Hotel Tripla Helsinki.

Johanna Igbinoba, Haavahoidon asiantuntija, SH (AMK), HUS Verisuonikirurgian poliklinikka

2 päiväiset valtakunnalliset haavapäivät järjestettiin hybriditilaisuutena. Molempina päivinä oli mahdollista osallistua joko paikan päällä tai etänä. Itse osallistuin molempina päivinä paikan päällä.

Koulutustapahtumassa oli mielenkiintoiset teemat: ”Tulevaisuuden haavanhoito”, ”Alipaineimuhoito – kaikki mitä haluat tietää alipaineimuhoidosta” ja ”Hard to heal -haava – mitä voisi tehdä, kun peruskikat eivät toimi” ja päivät olivat täynnä mielenkiintoisia sekä ajatuksia herättäviä luentoja. Koulutuspäivien monipuolisen sisällön antia lisäsi se, että luentojen tallenteita oli mahdollista kuunnella 2 viikon ajan tilaisuuden jälkeen. Koulutuspäivien antia lisäsi myös monipuoliset ja asiantuntevat näytteilleasettelijat. Lisäksi tilaisuus tarjosi mahdollisuuden verkostoitumiseen alan ammattilaisten kanssa ja tuttujen kollegoiden tapaamiseen.

Potilaan sitouttaminen haavanhoitoon, Auktorisoitu haavahoitaja, kipsimestari Kati Hiisvirran potilaan sitouttaminen haavanhoitoon- luennosta päällimmäisenä mieleen kuviossa olevat sanat. Potilaan sitouttaminen hoitoon koostuu monesta eri osasta ja se on kokonaisvaltaista. Luento antoi työkaluja sitouttamistyöhön.



LL ihotautien ja allergologian el, Anna Salmisen ihometastaasien konservatiivinen hoito- luennosta sain hyvän tietopaketin ihometastaasien hoidosta. Aihe on mielenkiintoinen ja siitä haluaisin kuulla lisää. Ihon etäpesäkkeet ovat yleisimmin rintakehän, rintojen, pään ja kaulan alueella. Iholle etäpesäkkeitä lähettää 10% etäpesäkkeistä lähettävistä syövästä. Ihon etäpesäke on alkuun tyypillisimmillään kyhmymäinen muutos. Ihon etäpesäkkeet heikentävät potilaan elämänlaatua sekä aiheuttavat merkittävästi ahdistusta.

Ihometastaasin konservatiivisen haavanhoidon tavoitteena puhdistaa haava sekä poistaa nekroosi ja kate, vähentää sekä kipua että hajua ja infektioriskiä, vähentää myös kutinaa ja paineoireita, verenvuodon ehkäisy ja elämänlaadun parantaminen. Haavanhoito tulee tehdä mahdollisimman harvoin. Haavan puhdistamisessa ei tule käyttää teräväpuhdistusta. Liian aggressiivinen puhdistus voi lisätä kipua ja verenvuotoa sekä aiheuttaa infektioita. Infektioiden ehkäisyssä voi käyttää hopeaa, hunajaa ja jodia. Sädehoidon yhteydessä ei hopeaa. Mahdollisimman hellävarainen puhdistus ja mahdollisimman harvoin sekä tarttumattomat sidokset auttavat kivun ehkäisyssä. Paikallisuudutetta voi käyttää kipuun ja kutinaan ihometastaasien haavanhoidossa.

Verenvuodon hallinnassa voi käyttää mm. alginaattisidoksia, traneksaamihappo- tai adrenaliinikompressia, hopeanitraattia ja kylmää paikallisesti. Hajua voidaan ehkäistä aktiivihiihissidoksilla, hopealla, hunajalla, pihkavoiteella ja piparminttuöljyllä → ulimpaan taitokseen. Kissanhiekka tai ruokasooda puolestaan sitovat hajua huoneessa.

Dos. ihotautien ja allergologian erikoislääkäri Suvi-Päivikki Sinikumpun vaikeahoitoinen epätyypillinen haava- luento oli antoisa. Epätyypilliset haavat eivät sovellu tavallisiksi haavoiksi: valtimo-, laskimo-, paine-, seka-, diabeettiseksi haavaksi. Kaikista haavoista noin 20% on epätyypillisiä haavoja. Niiden etiologiana on inflammaatio, infektio, maligniteetti, krooninen sairaus, perinnöllinen sairaus. Epätyypillisen haavan sijainti tai ilmiasu on poikkeava. Haavan kokoon suhteutettuna kipu on poikkeava. Haava paranee huonosti.

Pyoderma gangrenosum (PG) on neutrofiilinen ihotauti, joko on osa moninaista autoinflammatorista prosessia. Sen etiologia on osin tuntematon. Pyoderma gangrenosumia on sekä naisilla että miehillä ja kaiken ikäisillä. Sen ensioireena on ”finni, näppy, paise”, joka kehittyy nopeasti syväksi ja kipeäksi haavaumaksi. Pyoderma gangrenosumin diagnostiikassa poissuljetaan infektiot, laskimo-/valtimohaava ja muut epätyypilliset haavat. Sille ei ole erityisiä laboratoriotestejä. Pyoderma gangrenosumille ei myöskään ole validoituja diagnoosikriteerejä.

Onko oikein tai väärin? Haavanhoidon eettisiä ongelmia, LT, plastiikkakirurgian dosentti, kirurgian ja plastiikkakirurgian erikoislääkäri Leena Bergin onko oikein tai väärin? Haavanhoidon eettisiä ongelmia-luento johdatti eettisten kysymysten maailmaan. Terveystieteiden eettisiä periaatteita ovat oikeus hyvään hoitoon, ihmisarvon kunnioitus, itsemääräämisoikeus, oikeudenmukaisuus, hyvä ammattitaito, yhteistyö ja keskinäinen arvonnanto. Eettiset periaatteet muuttuvat hitaasti, kun taas yhteiskunta ja lääketieteellinen hoidon kehitys nopeasti. Vaakalaudan kaksi puolta ovat: Etiikka on raamit, joiden sisällä lakia vapaaehtoisesti noudatetaan ja kunnioitetaan. Laki on raamit, joiden sisällä eettiset valinnat käytännössä tehdään. Priorisointipäätösten tulee olla läpinäkyviä, selkeästi määriteltyjä ja eettisesti kestäväällä pohjalla. Viime kädessä vastuu on julkisella vallalla ja demokraattisella päätöksentekojärjestelmällä. Tässä joitain poimintoja ajatuksia herättävästä luennosta. Se herätti ajattelemaan eettisiä kysymyksiä omassa työssäni ja yleisesti, vaikka luento keskittyi lääkärin näkökulmaan.

TtM, johtava asiantuntija Riikka Teurin ekologisesti kestävä terveydenhuolto- luento kohdisti katseen kestävään kehitykseen. Luento herätti itsessäni ajatuksia muun muassa siitä, että miten käytännön omassa työssäni voisi enemmän kiinnittää huomiota tapaan toimia säästämällä materiaalia, energiaa sekä luontoa. Yk:n kestävä kehityksen globaali toimintaohjelma Agenda2030 esiteltiin lyhyesti luennossa. Kestävyys on ekologinen, sosiaalinen, taloudellinen, eettinen ja kulttuurillinen. Siihen vaikuttavat työtavat ja kierrätys sekä myös paine.

