

EWMA:n 2025 haavakongressi järjestettiin tänä vuonna 35. kertaa. Osallistuin Espanjan Barcelonassa 26.-28.3.2025 järjestettyyn EWMA-Gneupp2025 kongressiin SHHY:n apurahalla ja kansainvälisen kongressin ollessa minulle nyt toinen. Kongressin teemana oli ”Kohti erinomaista haavahoitoa rikkoen rajat ja esteet”. Paikalle oli saapunut edustajia 90 eri maasta ja osallistujamäärä oli tänä vuonna huikeat yli 6200. Meitä suomalaisia oli yli 30 ja tämä moniammatillinen porukka oli myös näyttävästi esillä luennoitsijoina eri haavahoidon osa-alueilla. Suomalaisten ylpeydenaihe oli myös koko kongressin ajan upeasti tahtipuikkoa heiluttava EWMA:n 2024-2025 presidentti, Ihotautien erikoislääkäri Kirsi Isoherranen.

Olen itse perusterveydenhuollon haavahoitajana Helsingissä. Koen, että työkenttäni on hyvin laaja ja monipuolinen. Yritinkin etsiä kongressin kattavasta luento- ja paneelikeskusteluvuorokaudesta omaa työkenttää vahvistavia aiheita. Perusterveydenhuollon haavanäkökulmia tulikin hienosti esiin useissa luentokokonaisuuksissa. Haavahoidon järjestäminen perusterveydenhuollossa oli aiheena heti ensimmäisen päivän avaus sessiossa, jossa pohdittiin haavahoitoa tieteen ja käytännön näkökulmista. Helsingin kaupungin keskitetyn haavavastaanoton lääkäri Tomi Ranta toi puheenvuorossaan hienosti Helsinkiä maailmankartalle. Helsinki-mallin mukaan haavahoidossa korostuvat potilaan moniammatillinen- ja kokonaisvaltainen hoito, ja haavadiagnoosin mukainen yksilöllinen hoitosuunnitelma. Luennosta jäi myös mieleen globaalin perusterveydenhuollon kriisien taustalla olevat koronavelka, potilaiden sairastuvuuden lisääntyminen ja vallitseva mielenterveyskriisi. Oli myös mielenkiintoista kuulla kongressin toisessa luentokokonaisuudessa Portugalin ja Helsingin keskitettyjen haavavastaanottojen toiminnasta.

Alaraajaturvotuksenhoito ja ja diabeetikon haavojen hoito olivat myös kongressin pääaiheita. Näissä luentokokonaisuus diabeetikon jalkojen hoidosta perusterveydenhoidossa sisälsi erittäin kattavan kokonaisuuden aiheesta. Näitä olivat DM jalkainfektioiden taustalla olevat kynsiongelmat, diabeettisten jalkahaavojen hoidon minimi standardit perusterveydenhuollossa, sekä alaraajan verenkierron arvioinnin merkitys DM alaraajahaavapotilaan hoidossa. Perusterveydenhuollossa tulisi parantaa puutteellista diabeetikkojen PAD:n diagnosointia sen vaikuttaessa vahvasti myös haavan paranemiseen.

Tänä vuonna epätyypilliset haavat olivat laajalti esillä kongressissa. Uusinta tutkittua tietoa saatiin mm. haavojen moninaisuudesta, diagnosoinnin haasteista ja moniammatillisesta yhteistyöstä haastavien haavojen hoidossa. Mieleen jäi erityisesti HUS Ihotautilääkäri Jesse Karppisen erittäin hyvä luento akuuttien nekroottisten haavojen teräväpuhdistuksesta. Onko veitseen tarttuminen haavan teräväpuhdistuksessa sittenkään aina oikea ratkaisu?

Nostaisin viimeisenä esille kuulemani moniammatillisen paneelikeskustelun ihonhoidon merkityksestä ja sen edistämisestä osana potilaan hoitoa. Ihonhoidon haasteet ja hoitamattomuuden seurauksen tuotiin hienosti esille geriatrian, pediatrian, kotihoidon ja haavatuote teollisuuden edustajan näkökulmista. Johtopäätöksenä tuotiin esille, kuinka hoitavan henkilökunnan asenteet ja kiire ovat hoidon esteenä ja korostettiin ihonhoidon olevan potilaan perusoikeus.

EWMA haavakongressimatka keväisessä Barcelonassa oli upea ja innoittava. Kongressin lisäksi ehdimme myös nauttia kaupungin nähtävyyksistä ja tapastarjonnasta. Suomi-haavayhteisössä on rautaista kansainvälistä osaamista ja on ilo kuulua tähän mahtavaan porukkaan!

Kongressiterveisin,

Kristiina Parkkinen

Sairaanhoitaja ja haavahoidon asiantuntija

Helsingin kaupunki, Oulunkylän terveysasema

