

## Potilastapaus

**37**-vuotias aiemmin perusterve anestesiaklinikka Oulusta. Kärsinyt lievästä hemodynaamiikan epätasapainosta kahden vuoden ajan. Viime syksystä saakka pahenevaa hengenahdistusta, turvotusta ja pitkiä sairaslomia väsymyksen vuoksi. Yli-työallergia.

Kotilääkitys: aktiivivapaan lisääminen x 1, perustyöolojen parantaminen x 1, koulutukseen panostaminen x 1, päivystysrasituksen vähentäminen x 1 ja uusien työntekijöiden rekrytoiminen x 1. Palkankorotukseen on päivystyslähete tehty.

Tulee SEPE:llä ensiapupoliklinikan kautta suoraan hallinnolliselle teho-osastolle. Ripuloinut pidempään, nyt yleistilan lasku.

Tullessa bradykardinen, hypotensiivinen ja sekava. Joudutaan nopeasti elvytykseen, jossa sydän käynnistyy asystolesta välittömästi täytön jälkeen. Todetaan että sydän on pumppausvajauksessa vakavan hypovolemian vuoksi. Periferia on täysin kiinni, perifeeriset pulssit eivät palpoidu. Diureesi on hiipumassa ja ventiloinnin tarve on ilmeinen. Elektrolyytit ovat sekaisin. Menetykset ovat olleet perusnesteytykseen nähden liian suuret. Elimistön kapasiteetti on venytetty ääriarjoilleen.

Sekavuuden vuoksi tehdään neurologisen hallintoylilääkärin konsultaatio. Pään CT:ssa lausutaan olevan harventumaa ammatillisen itsetunnon ja kieltäytymisen alueilla. EEG:ssa pitkäaikaisen ylirasituksen merkit. Hallinnollinen neurologian ylilääkäri suosittelee tutkimusten uusimista kolmen viikon tiopentaaliunen ja muutaman uuden allekirjoitetun työsopimuksen jälkeen.

Suunnitelma: Estetään uudet menetykset tehostamalla kotilääkitystä. Keskitytään laskimopaluun parantamiseen ja täytön optimoimiseen erityisesti nuorten lääkäreiden kestoinfuusiolla. Keskushermosto hienosäätää palkankorotusten motoriikkaa. Nesteytystä tarkennetaan sekoittamalla eri ikäisiä ja kokemukseltaan erilaisia perusnesteitä keskenään. Psykkinen kapasiteetti todetaan vahvaksi ja elinkelpoiseksi.

Dg: Työnarcomanian chronica exacerbatio acuta. □

---

Nina Keinänen  
sairaalamääkäri  
OYS, anestesiaklinikka