

käsityötkin ovat aina kuuluneet minun elämään. Ikonimaalaus on kuitenkin tuonut vielä lisänä rauhoittumisen. Tietysti ikonimaalauksen hengellinen aihe maailma on minulle tärkeä, vaikken olekaan ortodoksi.

Päivi, mitä sinä harrastat? Onko talon remontti jo valmis?

Vesijumppaan aina kun on mahdollista, muu aika menee perheen yhteisissä tekemisissä. Juu, remontti valmistui, kun ymmärsimme antaa sen osajien tehtäväksi. □

Oletko eläkkeellä tai osa-aikaeläkkeellä?

■ Liity SAY:n Seniorikiltaan. Seniorikilta kokoontuu 4–5 kertaa vuodessa. Meillä on lounaskokouksia, teemme retkiä, käymme teatterissa, tapaamme vanhoja ja uusia tuttavuuksia ja kuuntelemme esitelmiä. Seniorikilta on kaikille eläkeläisille avoin yhteisö, jäsenmaksua ei ole. Sinun tarvitsee vain ilmoittaa osoitetietosi killan sihteerille, niin saat tiedot killan ohjelmasta. Killan toiminnasta löydät lisää tietoa nettisivuiltamme www.SAY.fi (alajaostot, seniorikilta). *Tervetuloa joukkoomme!*

Killan sihteeri, Ulla Aromaa, ulla.aromaa@fimnet.fi, p. 040 715 5155

Dosenttiutiset

Tehohoitotutkimusta Kuopiossa

■ Ilkka Parviainen nimitettiin 1.10.2006 anesthesiologian ja tehohoidon dosentiksi Kuopion yliopistoon. Hän on työskennellyt eri tehtävissä Kuopion yliopistollisen sairaalan anesthesiologian ja tehohoidon klinikassa vuodesta 1988 alkaen, viimeiset 11 vuotta tehohoidon osastolla. Finnanestin uutistoimitus haastatteli dosentti Parviaista sähköpostitse.

Mihin aiheisiin dosenttuuriin johtanut tutkimustyösi on keskittynyt?

Tutkimustyön alkuvaiheessa kiinnostuksen kohteena oli kriittisesti sairaan potilaan suoliston alueen kudospesuun monitorointi ja vasoaktiivisten lääkkeiden vaikutukset suoliston kudospesuun. Toinen kiinnostuksen kohde on ollut pitkittyneen epileptisen sarjakohtauksen anestesia, josta on varsin vähän tutkimustietoa olemassa.

Kenen kanssa olet tutkimusta tehnyt? Onko joku tai jotkut henkilöt tuoneet sinut alalle tai vetäneet tutkimustyöhön?

Tutkimustyöhön pienen painostuksen kera vetivät mukaan ennenkaikkea aiempi esimieheni professori Jukka Takala ja nykyinen esimieheni dosentti Esko Ruokonen. Paitsi tutkimustyössä, myös kliinisessä työssä he ovat olleet opettajiani. Lisäksi nykyinen vs professori Ari Uusaro on "joukkueen" perusjäsen.

Mikä on tärkein julkaisusi? Miksi?

Tärkeimpänä julkaisuna pidän Critical Care Medicinessä 1994 julkaistua tutkimusta eri verikaasuanalysointimen vaikutuksesta tonometrinäytteen hiilidioksidiosapaineeseen, koska aloittelevana tutkijana havaitsin merkittävän uuden määrittämen-

telmän virhelähteen, jota aiemmin ei oltu tiedostettu.

Millaista tutkimusta teet tulevaisuudessa? Kenen kanssa?

Tehon tutkimustiimillä jatkamme Kuopiossa tehohoitotutkimusta. Suomen tehohoidon parissa työskentelevä henkilökunta on viimeisen kymmenen vuoden aikana merkittävästi yhdistynyt ja tiivistänyt yhteistyötä, mistä hyvänä esimerkkinä on äskettäin toteutettu FINNSEPSIS-tutkimus. Tällä porukalla tehtäneiden tulevaisuudessa myös tasokasta valtakunnallista tehohoidon tutkimusta.

Mitkä ovat tällä hetkellä tehohoidon tärkeimpiä kysymyksiä?

Yksi merkittävä asia olisi saada kuntoon koko tehohoitopotilaan hoitoketju aina ensiavusta mahdolliseen sairaalasta poistumiseen. Tämän hoitoketjun virittämiseksi tarvitaan paljon työtä ja resursseja. Tehostetun valvonnan paikkojen perustaminen/lisääminen on yksi askel tässä ketjussa.

Merkittävä, ja ilmeisesti yhä kasvava osa teho-osastohoitoon johtavista sairauksista liittyy päihteiden käyttöön. Miten me pärjäämme tämän asian kanssa?

Jo ennen alkoholiveron laskua osastomme hoitajaksista joka neljäs hoi-

tojakso aiheutui joko suoraan tai välillisesti alkoholin aiheuttamista haitoista. Vaikutelma on nykyisin, että päihteiden aiheuttamat hoitajaksot eivät ole ainakaan vähentyneet, päinvastoin. Kyllä se on merkittävä ongelma päivittäin kun joudumme priorisoimaan etenkin silloin kun tehohoitopaikoista on pulaa.

Toisaalta olette osoittaneet että tehohoito ei välttämättä muutu jatkuvasti kalliimmaksi, kuten usein ajatellaan. Pystytäänkö tehokkuutta yhä lisäämään?

Kyllähän tehokkuuden lisäämiselle raja tulee vastaan, mutta käsittääkseni jatkuvalla kriittisellä toiminnalla ja kustannusten seurannalla pystytään kustannusten karkaamista hillitsemään.

Mikä on kliininen työnkuvasi? Mikä on parasta ja mikä pahinta?

Työni on pääasiassa teho-osaston arkirutiinin pyörittämistä. Kuopiossa sitä sanotaan "käyttöpäällikön" työksi, johon sisältyy niin potilastyötä kuin työnjohtoa. Kyllähän lääkärinkoulutuksen saaneena potilastyö on sydäntä lähinnä.

Vaikuttaako dosenttuuri työnkuvasi jatkossa?

Toivottavasti ei.

Miten jaksat työskennellä vaikeasti sairaiden potilaiden parissa?

Kyllä potilaiden toipuminen antaa uskoa ja voimia tähän työhön. Mukavat kollegat ja henkilökunta sekä hurtti huumori auttavat myös.

Mitä harrastat?

Kaikenlaista hikiiliikuntaa ja luonnossa samoilua. □

Finnanest onnittelee uusia dosentteja