

## Synnytyskivun lääkkeellinen lievitys – anestesia­lääkärin opas synnyttäjälle

■ Suomen obstetristen anestesiologien (SOAT) ponnistelu­ tuloksena olemme laatineet synnyttäjälle oppaan, jonka tarkoituksena on levittää anestesia­lääkärin antamaa tietoa synnytyskivun lääkkeellisestä lievityksestä synnyttäjille.

Ajatus oppaan tarpeellisuudesta heräsi 2000-luvun alussa, ja vuodesta 2003 lähtien sitä on SOAT:n jäsenten parissa työ­stetty. Kim­ mokkeen oppaan luomiseen antoi mm. brittiläisen Obstetric Anaesthesia Society'n opas Pain Relief in Labour ja toisaalta omassa kliinisessä työssä herännyt tarve oikeista käsi­ tyksiä epiduraalipuudutuksesta. Koska äitiysvalmennus Suomessa on aikaisemmin ollut kättilö­vetoista ja nykyisin kuulemma jopa pelkästään terveydenhoitajien käsissä, on tiedon antaminen synnytyskivun lääkkeel­ lisestä lievityksestä usein vailla­ naista. Kuitenkin juuri anestesia­lääkärit ovat itse parhaita kertomaan käyttämien­ sä menetelmien tekniikasta, haitoista ja hyödyistä. Kun synnyttäjät saavat etukäteen asiallista tietoa synnytys­ kivun hoidon eri menetelmistä, voi-

vat he rauhassa miettiä suhtautumistaan esimerkiksi puudutuksen otta­ miseen.

Alun perin oli tähtäimessä info­ lehtisen laatiminen, mutta nykyises­ sä tietoyhteiskunnassa koettiin tiedon saattaminen internet-välittei­ seksi yhä tarpeellisemmaksi. Info­ lehtinen oli lisäksi aluksi kattavampi, mutta lopulta päädyttiin siihen, että me anestesia­lääkärit keskittyisim­ me niihin hoitoihin, joita itse annam­ me. Infolehtisessä käsitellään haitta­ vaikutukset ehkä turhankin tarkas­ ti, koska oletimme erityisesti niiden kiinnostavan synnytykseen valmis­ tautuvia naisia. Alajaokses­ samme mietittiin myös oppaan hyväksyt­ tämistä eri yliopistosairaaloissa, mut­ ta tällaisen katsottiin vievän vielä huomattavasti enemmän aikaa. Sik­ si päädyttiin siihen, että alajaoksem-



me aktiivijäsenet tarkistivat oppaan. Tällä hetkellä opas löytyy SAY:n koti­ sivuilta Obstetrisen alajaoksen sivulta ohjeistukset. SAY:n kanssa sovimme, että lähitulevaisuudessa saamme op­ paan helpommin löydettävään osoit­ teeseen: [www.say.fi/Potilasohjeet](http://www.say.fi/Potilasohjeet).

Toivomme anestesia­lääkäreiden tiedottavan infolehtisestä asiasta kiinnostuneille. Otamme myös myö­ hemmin mielellämme vastaan siihen kohdistuvia parannusehdotuksia. □

*Suomen Obstetristen  
Anestesiologien puolesta:  
Hanna Viitanen,  
Seinäjoen Keskussairaala,  
hanna.viitanen@epshp.fi  
Johanna Sarvela, NKL, HUS,  
johanna.sarvela@hus.fi*

## ESRAn Nordic Zone haluaa lisää suomalaisia jäseniä

European Society of Regional Anaesthesia and Pain Therapy (ESRA) järjestää syyskuussa sekä vuosittai­ sen kongressinsa Valenciassa (12.–15.9.) että Nordic Zone -kongres­ sin­ sa Oslossa 28.–29.9. Vasta nimi­ tetty ESRA:n Nordic Zonen edustaja, Øivind Klaastad Oslostaa, vakuuttaa, että Oslon kongressi ei ole Valencian kongressin kopio. Päinvastoin, mo­ lempiin kongresseihin osallistumisesta on etua. Ohjelmat on esitelty ESRA:n nettisivuilla [www.esraeurope.org](http://www.esraeurope.org) ja <http://folk.uio.no/stubhaug/esra>. Myös SSAI:n kokouksessa Göteborgissa 5.–8.9. on mielenkiintoisia sessioita puudutuksista ja kivun­ hoidosta.

Tämä on ensimmäinen kerta, kun ESRA:n Nordic Zonen kongressi pi­ detään Norjassa. Järjestäjien tavoit­ teet ovat korkealla sekä ammatil­ lisen että sosiaalisen ohjelman osalta. Ohjelma esittelee useita näkökohtia sekä sentraalisten että perifeeristen puudutuksien osalta sekä ultraäänen käyttöä kuten myös obstetrisia ja pediatriasia puudutuksia. Traumapotilaiden puudutuksia ei ole unohdettu ei-

kä myöskään paikallispuudutusta.

ESRA perustettiin vuonna 1980 ajamaan puudutuksen ja kivunhoi­ don asiaa Euroopassa keskittyen sekä kliiniseen työhön että tutkimuk­ seen. Organisaatio tarjoaa vuosit­ tain ammatillisen päivityksen vuosikongressissa ja zone-kongresseis­ sa. Kongresseissa on tilaisuus esittää myös abstrakteja ja postereita. Lisä­ si epämuodolliset keskustelut voivat olla yhtä arvokkaita kuin varsinainen ohjelma, joka sisältää workshoppe­ ja, refresher-kursseja, symposiume­ ja, paneelikeskusteluita ja pro-con­ väittelyitä.

Klaastad rohkaisee pohjoismaisia kollegoja tukemaan ESRA:a, ei vain osallistumalla kongresseihin, vaan myös liittymällä ESRA:n jäseneksi. Jäsenmaksu on 75 euroa ja siihen liittyy useita etuisuuksia.

ESRA:n organisaatiosta on tulos­ sa entistä demokraattisempi. Vuodesta 2009 alkaen kansallisten edus­ tajien vaalikollegio tulee valitsemaan ESRA:n Executive Committeeen. Vaalikollegio on kunkin maan ESRA:n jäsen­ ten valitsema. Yksi vaalikollegion

ääni edustanee noin 30 jäsen­ tä. Tällä hetkellä jäsenten määrä Tanskassa, Ruot­ sissa, Suomessa, Norjassa ja Islan­ nissa on 25, 16, 10, 9 ja 0 kyseisessä järjestyksessä. Kokonaisjäsenmäärä Pohjoismaissa on siten 60.

Klaastad uskoo, että jäsenmää­ rä voisi kasvaa merkittävästi siten, että jokainen maa saisi kansallisen edustajan ESRA:an. On kuitenkin edelleen mahdollista, että pienem­ mät maat sulautuvat zone-edusta­ jan taakse. Useiden vuosikymme­ nien ajan Pohjoismaat ovat jättä­ neet jälkensä regionaaliseen aneste­ siaan ja kivunhoitoon, ja niiden vai­ kutus ESRA:ssa on ollut merkittävä. Klaastad painottaa, että pohjois­ maisten ESRA-jäsenten määrän on li­ säännyttävä, jotta tämä jatkuisi. □

*Pekka Tarkkila / Øivind Klaastad (kuvassa)*

