



Ria Holstein

LT, erikoistuva lääkäri
Anestesiologia ja tehohoito, Helsingin yliopisto
HUS, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
ria.holstein@helsinki.fi

Nykyaikaisia työkaluja iäkkäiden potilaiden arviointiin ja hoitoon päivystyksessä

Millaisia aiheita olet tutkinut ja kenen kanssa?

Tein väitöstutkimukseni akuutti-lääketieteen sekä erityisesti akuut-tigeriatrian parissa HUS Akuutissa noin viiden vuoden aikana. Tutkimme erilaisia moderneja työkaluja, joiden avulla pyrimme tarkentamaan ja tehostamaan erityisesti iäkkäiden päivystyspotilaiden arviointia ja hoitoa.

Väitöskirjani ensimmäiset kaksi osatyötä koskivat suPAR-nimisen inflammatorisen epäspesifin merkki-aineen kykyä ennustaa kuolleisuutta valikoimattomassa päivystyspotilas-aineistossa. SuPARia käytetään muun muassa Tanskassa päivystyspoli-linikoilla eräänlaisena ennustavana päätöksentekotyökaluna. Korkeat suPAR-arvot assosioituvat negatiivisiin päätetapahtumiin, kuten merkittävästi korkeampaan lyhyen aikavälin kuolemanriskiin.

Liikkuva Sairaala -projektista inspiroituneena selvitin kirjallisuuskatsauksessani maailmalla tutkittujen liikkuvien akuuttihoitoyksiköiden, jotka tarjoavat akuuttiarviota ja -hoitoa kotihoidon ja ympärivuorokautisten hoivayksiköiden asiakkaille, merkitystä sairaanhoidossa.

Viimeisin osatyöni käsitteli lääkityksen seulomisen merkitystä iäkkäiden potilaiden riskinarviossa päivystyksessä, kuten polyfarmasian ja haitallisten lääkkeiden käytön yhteyttä lyhyen aikavälin päätetapahtumiin.

Lisäksi toimin päättäjänä Lääkärin päivystystuki -pilottitutkimuksessa, jossa ohjeistimme Espoon alueen päivystykseen lähettäviä tahoja kon-

sultomaan puhelimitse HUS Jorvin yhteispäivystyksen akuuttilääkäreitä. Projektin tulokset päivystysläheteiden määrän sekä saadun palautteen suhteen vaikuttavat lupaavilta.

Aloitamme parhaillaan HUS Akutissa tutkimusprojektia fataalin aortan

Tutkimusuran aloittamisen kynnystä ei kannata pitää liian korkeana!

dissekaation erheelliseen diagnostiikkaan johtaneista riskitekijöistä.

Olen saanut tehdä tutkimustyötä lukuisten tutkimusspesialistien sekä rautaisten akuuttilääketieteen, geriatrian ja sisätautien ammattilaisten kanssa. Erityisesti haluan mainita mahtavat ja inspiroivat väitöskirja-ohjaajani LT Mari Hongiston, LT ja toimialajohtaja Johanna Kaartisen ja emeritaprofessori Maaret Castrénin HUS Akuutista.

Missä tehtävässä toimit tällä hetkellä?

Toimin anestesiaan erikoistuvana lääkärimä Peijaksen sairaalassa sekä tutkijana HUS Akuutissa.

Miten onnistut jakamaan aikasi tutkimuksen ja kliinisen työn kesken?

Aloitin tutkimisen varhain opintojeni aikana, mikä helpotti aikataulupaineita. Työelämään astumisen jälkeen tein tutkimusta pääasiassa iltaisin, viikonloppuisin ja joinakin muutaman viikon tutkimusjaksoina HUS-rahoituksella.

Tärkeintä on ymmärtää omat rajansa ja välttää niiden venyttämistä. Oma jaksamistani helpotti tutkimuksen ajattelemisen mukavana harrastuksena; kun kiinnostavan tutkimusaiheen ympärille löytää kannustavat ohjaajat ja tutkivia ystäviä, voi tutkiminen olla mielettömän kivaa!

Mitä haluaisit kertoa tutkimuksen aloittamista suunnittelevalle?

Tutkimusuran aloittamisen kynnystä ei kannata pitää liian korkeana! On tärkeää löytää itseä kiinnostava tutkimusaihe, mutta haluan korostaa kannustavien ohjaajien sekä työympäristön merkitystä. Alussa tuen tarve on aina suuri ja silloin jälkimmäisenä mainitsemieni tekijöiden merkitys korostuu. Mikäli tutkimusintressit matkan aikana muuttuvat, ei sekään ole vakavaa - perustaitojen kartuttamisen jälkeen tutkimuksen aiheita voi helposti suunnata kohti senhetkisiä mielenkiinnonkohteita!

Kenelle ja mihin sairaalaan lähettät tutkijaviestikapulan seuraavaksi?

Ojennan kapulan hyvälle ystävälleni LL Harry Ljungqvistille, jolla on uskottoman mielenkiintoinen väitöskirjatutkimuksen aihe! ■