

Ville Niemelä

LL, erikoislääkäri
Anestesiologia ja tehohoito, Helsingin yliopisto
HUS, Leikkaus- ja tehohoitokeskus
ville.niemela@hus.fi



Viestikapula Meilahden teholla

Millaisia aiheita olet tutkinut ja kenen kanssa?

Olen väitöskirjatutkijan roolissa mukana kansainvälisessä kliinisessä STEPCARE-tutkimuksessa. Tutkimme, voiko sydänpysähdyksestä toipumista parantaa sydänpysähdyksen jälkeisen tehohoidon aikaisilla interventioilla. Tutkimme syvää sedaatiota verrattuna minimisedaatioon, kuumeen alentamista mekaanisella viilennyslaitteella verrattuna konservatiiviseen kuumeen hoitoon, ja korkeampaa verenpaine-tavoitetta verrattuna matalampaan. Tutkimukseen osallistuu laaja

Kannattaa rohkeasti etsiä itselleen sopivaa projektia.

joukko sydänpysähdyksen jälkeiseen tehohoitoon perehtyneitä tutkijoita Suomesta ja maailmalta. Suomesta tutkimukseen osallistuvat HUSin, Taysin, KYSin, OYSin ja Keski-Suomen keskussairaaloiden teho-osastot. Väitöskirjaohjaajani on tehohoidon professori Markus Skrifvars Helsingin yliopistosta.

Väitöskirjani keskittyy STEPCARE-tutkimuksen verenpainetta käsittelevään osatutkimukseen. Ennen STEPCARE-tutkimuksen aloittamista teimme systemaattisen katsauksen ja meta-analyysin siihen mennessä tehdyistä tutkimuksista, joissa tutkittavat

oli satunnaistettu matalampaan ja korkeampaan verenpaine-tavoitteen sydänpysähdyksen jälkeisessä tehohoidossa. Lisäksi olen ollut mukana tekemässä katsausta vasopressori-valinnan vaikutuksesta sydänpysähdyksen jälkeisessä tehohoidossa.

Missä tehtävässä toimit tällä hetkellä?

Olen anestesiologian ja tehohoidon erikoislääkäri, ja työskentelen HUSissa Meilahden sairaalan teho-osastolla ja ajoittain leikkaussalissa. Työtehtäviini kuuluu teho-osaston potilaiden hoitamista, erikoistuvien lääkärin kouluttamista, STEPCARE-tutkimuksen edistämistä sekä MET-tehtäviin osallistumista. Työ teho-osastolla on monipuolista, mielenkiintoista ja tarjoaa hyviä tutkimusmahdollisuuksia.

Miten onnistut jakamaan aikasi tutkimuksen ja kliinisen työn kesken?

STEPCARE-tutkimukseen liittyen minulla on ollut mahdollisuus työskennellä osa työajastani tutkijana, mikä on käytännössä ollut edellytys sille, että olen ehtinyt hoitamaan kaikki isoon tutkimukseen liittyvät velvoitteet. Tutkimukseen liittyviä asioita tulee hoidettua myös kliinisen työn ohessa, ja koko teho-osaston työpanosta tarvitaan tutkimuksen toteuttamiseen, kun tutkimme erilaisia tapoja hoitaa sydänpysähdyksestä elvytettyä. Tutkimuskoordinaattoriemme työpanos helpottaa tehtävääni, sillä he hoitavat monia tutkimukseen liittyviä asioita ja ovatkin alansa huippuja! Kliinisen työn

lomassa pyrin edistämään tutkimusta esimerkiksi hakemalla suostumuksia ja esittelemällä tutkimusta teho-osastolla työskenteleville lääkäreille. Se onnistuu usein vähemmän kiireisinä päivinä tai tehostamalla työtahtia, mutta ei aina. Osa tehtävistä jää väkisin työajan ulkopuolella hoidettavaksi.

Mitä haluaisit kertoa tutkimuksen aloittamista suunnittelevalle?

Omassa väitöskirjaprojektissani olen tykännyt siitä, että aihe liittyy omaan kliiniseen työhöni. Silloin tutkimus ei tunnu liian kaukaiselta vaan säilyy ajankohtaisena. Itselläni se helpottaa motivoitumista tutkimukseen. Omat motivaation lähteet kannattaa kartoittaa ennen projektiin lähtemistä, sillä tutkimuksen tekeminen on pitkäkestoista, usein vaivalloista ja joskus tylsää. Lopulta tutkimus kuitenkin palkitsee, kun saa tuloksia, tai kun huomaa kehittyneensä kirjoittajana tai analyseissä. Joillekin palkinto voi olla onnistunut esiintyminen kongressissa tai laajeneva tutkimusverkosto uusien tutkimusideoineen. Jos on epäily, että tutkimuksen tekeminen voisi olla oma juttu, kannattaa rohkeasti etsiä itselleen sopivaa projektia. Oma ajankäyttöä on usein mahdollista kehittää, jolloin tutkimukselle voi löytyä aikaa. Omat rentoutumismenetelmät kannattaa kuitenkin muistaa ja pitää niistä kiinni.

Kenelle ja mihin sairaalaan lähetat tutkijaviestikapulan seuraavaksi?

Seuraavaksi viestikapulan saa LL Emil Reitala HUSista. ■