

Obstruktiivisen uniapneapotilaan apneakiskohoito

Vastaaja:

-

Vastaus:

12.09.2018, 10:36 - 12.09.2018, 10:51

1. Yhteystiedot	<table><tr><td>Sukunimi</td><td>Soukka</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Tero</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>tero.soukka@tyks.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>TYKS suu- ja leukasairauksien klinikka</td></tr></table>	Sukunimi	Soukka	Etunimi	Tero	Sähköpostiosoite	tero.soukka@tyks.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	TYKS suu- ja leukasairauksien klinikka
Sukunimi	Soukka								
Etunimi	Tero								
Sähköpostiosoite	tero.soukka@tyks.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	TYKS suu- ja leukasairauksien klinikka								
2. Vastaaja on	kunta tai kuntayhtymä								
3. Kriteerien sisältö	<p>Määrittelee hyvin apneakiskon indikaatiot ja hoidon porrastuksen. Tällaisia yhtenäisiä perusteita pidettiin klinikassamme erittäin tarpeellisina.</p> <p>Kommentit seuraaviin lauseisiin/ kohtiin:</p> <p>AHI >5 ja lisäksi uniapneaoireet, vaatisi lisätarkennusta. Tällaisenaan tuntuisi olevan tulkinnanvarainen.</p> <p>Kiskohoidon jälkeisestä hoidosta päättää hoitava lääkäri. Keskustelemieni tahojen mielipide on, että hoitava hammaslääkäri voisi hoitaa tämän. Olisi sujuvaa potilaan ja hoitojärjestelmän kannalta. Ehkä tätä tarkoitettiin.</p> <p>Lisäksi lievien apneoiden kohdalla tulisi määritellä myös ammattiautoilijattai yleissairaus kuten vaikea-asteinen koronaarisairaus.</p> <p>Alaveolitun riittävyys/ parodontiumin kunto tulisi määritellä hampaiden määrän lisäksi.</p>								
4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	Palvelee hyvin käytäntöä aiemmin mainituin määrittelyin.								
5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen	<p>Paikoinapneakiskosta potilas joutuu maksamaan purentakiskon hinnan.</p> <p>Mikäli hoito on lääketieteellisesti perusteltua pitäisi maksujen olla ehdottomasti CPAP-laitehoitoon verrattavia.</p>								

6. Mahdolliset kustannusvaikutukset	Viitataan aiempaan kommenttiin. Lääketieteellisesti perustellun kiskohoidon pitäisi olla kustannuksiltaan sama kuin CPAP-hoidoissa.
7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)	No answers
8. Muita mahdollisia huomioita	Viime syksynä aloitti toimintansa kansallinen Uniapnean kirurgisen- ja kiskohoidon työryhmä. Tässä on edustettuna kaikki yo-sairaalat + yksi keskussairaala. Tämä STM:n keskittämiseen liittyvä työryhmä on erinomainen työkalu näitä ongelmia mietittäessä. Koko maan tilanne tulisi huomioida alueellisista eroista johtuen.