

Yleisanestesiassa tai laskimosedaatiossa tehtävä suu- ja hammassairauksien hoito

Vastaaja:

-

Vastaus:

26.09.2018, 12:10 - 26.09.2018, 13:03

1. Yhteystiedot	<table><tr><td>Sukunimi</td><td>Kellokoski</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Jari</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>jari.kellokoski@kuh.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>Kuopion yliopistollinen sairaala</td></tr></table>	Sukunimi	Kellokoski	Etunimi	Jari	Sähköpostiosoite	jari.kellokoski@kuh.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Kuopion yliopistollinen sairaala
Sukunimi	Kellokoski								
Etunimi	Jari								
Sähköpostiosoite	jari.kellokoski@kuh.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Kuopion yliopistollinen sairaala								
2. Vastaaja on	kunta tai kuntayhtymä								
3. Kriteerien sisältö	<p>Luonnokseen ehdotetut muutokset/lisäykset</p> <p>Alle 18-vuotiaat:</p> <p>Ehdotan ensimmäisen kriteerin muuttamista seur. muotoon: "Laajasti kariotunut hampaisto". Nykymuodossaan 4-18 olisivat eri asemassa kuin <4 tai >18 vuotiaat.</p> <p>Vaikeat traumahampaiden hoidot seur. muotoon: "Vaikeat traumahampaiden ja suun pehmytkudosvammojen hoidot". Nykyisin useissa sairaaloissa yle-päivystäjä saattaa pp:ssä suturoida huulihaavan ja lapsi tulee vasta sen jälkeen hammasvamman hoitoon. Usein tuo suturaatio on hyvin traumaattinen kokemus lapsen kannalta.</p> <p>18 vuotta täyttäneet:</p> <p>Vakava yleissairaus esim. suun tai kaulan alueen syöpä ja voimakas hammaslääkäripelko, luustoon metastosoitunut syöpä, minkä vuoksi potilaalle aloitetaan luustolääkitys ja pelon vuoksi hampaat jääneet hoitamatta. Vakava yleissairaus on tärkeää määritellä muidenkin esimerkkien avulla, koska muutoin lähettävät lääkärit joutuvat varsin haasteelliseen tilanteeseen potilaan pitäessä sairauttaan vakavana mutta asia ei lääkärin mielestä välttämättä näin ole.</p> <p>Ennen lähettämistä: Jos potilaalla on DNR-päätös,</p>								

	<p>tieto että asiasta on keskusteltu hoitavan yksikön/omaisten kanssa. Sama, mikäli potilas ei itse ole oikeustoimikelpoinen.</p> <p>Lähetetietoihin myös selkeästi tieto potilaan yleisilasta ja fyysisestä sekä henkisestä suorituskyvystä, myös muistisairaudesta.</p>
<p>4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan</p>	<p>Ehdotetut kriteerit mielestäni erittäin tarpeellisia täsmennyksiä nykykäytäntöön.</p>
<p>5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen</p>	<p>Kaupungeissa potilaat tulevat todennäköisesti helpommin pääsemään hoitoon. Sen sijaan maaseudulla, jossa nykyisin edes lähetteen saaminen sairaalatutkimuksiin vaikkapa vaikean punajäkälän vuoksi voi olla lähes mahdotonta, tulee uusista kriteereistä tiedottaa riittävästi sekä väestölle että terveydenhuollon toimijoille.</p>
<p>6. Mahdolliset kustannusvaikutukset</p>	<p>Tutkimusten mukaan n. 10 % aikuisväestöstä lykkää välttämätöntä suun ja hampaiston hoitoa tullen hoitoon tyypillisesti vasta silloin, kun hammasperäinen infektio on kehittynyt jo vaikeasteiseksi. Näitä potilaita on maassamme arviolta n. 400 000, joten odotettavissa on merkittäviä kustannuksia. Sairaalaoloissa iv-sedaatio ei ole hyvä vaihtoehto laajoihin hoitoihin, koska hereillä olevan potilaan kohdalla on aina aspiraatiovaara. Näin ollen yleisanestesioiden tarve tulee uusituksen myötä lisääntymään, mikä vuoksi esim. KYS:ssä suu- ja leukasairauksien yksikkö tulee tarvitsemaan lisää leikkaussaliaikaa sekä merkittäviä henkilöstölisäyksiä.</p> <p>Vaikkakin uudistus suu- ja leukasairauksien yksiköille aiheuttaa lisäkustannuksia, tuottaa jokainen hoidettu potilas toisaalta säästöjä muille terveydenhuollon yksiköille. Säästöjä tulee mm. koska hammashoitopelkoiset potilaat tyypillisesti hakevat apua yle-päivystyksestä antibioottien ja kipulääkitysten vuoksi, eivät hammaslääkäripäivystyksestä.</p> <p>Nykyisin myös tiedetään, että laaja-alainen suusta peräisin oleva infektio altistaa koko kehon lukuisille muille sairauksille sekä toisaalta hankaloittaa useiden suurten kansansairauksien kuten diabeteksen ja sidekudossairauksien hoitoa. Krooniset infektiot muodostavat myös merkittävän riskitekijän esim. sydän- ja verisuonisairauksien sekä useiden eri syöpien kehittymiselle. Eli aivan</p>

samoin kuin ylipainosta eroon pääseminen, tupakoinnin lopettaminen tai liikunnan lisääminen tuottavat sekä terveyshyötyä että taloudellista hyötyä, aivan vastaavaa hyötyä saadaan myös suun alueen infektioiden hoitamisella.

Hampaistolla on myös merkittävä osuus ihmisen sosiaalisuuteen. Huippu-urheilijoista tiedetään, että "hymy huulilla" urheilevilla on tilastollisesti merkittävästi pienempi hapen kulutus kuin sellaisilla urheilijoilla, jotka eivät lainkaan hymyile. Ja hymyn edellytyksenä on ehjä hampaisto! Ehjä hampaisto myös ehkäisee kasvokipujen muodostumista puhumattakaan elämänlaadun paranemisesta.

7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)

Sähköisesti ja riittävän usein toistettuna riittävän pitkään, sekä terveydenhuollon henkilöstölle että väestölle. Tälläkin hetkellä voimassa olevia hoitoon pääsyn -perusteita tunnetaan katastrofaalisen huonosti!

8. Muita mahdollisia huomioita

No answers