

ELSA EPA

Mitraaliläpän vikojen arviointi

Lyhyt kuvaus

Mitraalivuotoa tai mitraalistennoosia sairastavan potilaan arviointi alkaen diagnoosista aina läppävian hoitavaan toimenpiteeseen lähettämiseen saakka (sydänpoliklinikka, päivystyspoliklinikka tai vuodeosasto/valvontayksikkö).

Määritelmä ja rajoitukset

Sydänpoliklinikalla, vuodeosastolla, valvontayksikössä tai päivystystilanteessa tehtävä mitraalivuodon tai mitraalistennoosin arviointi sisältäen potilaan haastattelun, kliinisen tutkimuksen, sydämen ultraäänitutkimuksen ja tapauskohtaisesti muiden diagnostisten tutkimusten tulkinnan sekä tutkimus-/hoitosuunnitelman teon.

Ei sisällä läppävikoja hoitavia toimenpiteitä.

Mahdolliset riskit ja komplikaatiot

Mitraalivuodon ja mitraalistennoosin vaikeusasteen, etiologian ja toiminnallisten vaikutusten väärä arvio. Potilas ei saa oikea-aikaista läppävian hoitavaa toimenpidettä tai potilas altistuu tarpeettomasti toimenpiteestä aiheutuville riskeille.

Keskeiset CanMEDS-osaamisalueet

- Lääketieteellinen osaaminen
- Ammatillisuus
- Vuorovaikutustaidot
- Yhteistyötaidot
- Johtamistaidot
- Oma osaaminen ja tiedonhallinta
- Terveyden ja hyvinvoinnin osaaminen

Suoritusta koskevat odotukset (tiedot, taidot ja asenteet)

- **Tiedot**
 - Mitraalivuodon ja mitraalistennoosin syyt, patofysiologia ja hemodynamiikka
 - Oireet ja kliiniset löydökset
 - Taudin luonnollinen kulku ja ennuste
 - Eri diagnostisten tutkimusten vahvuudet ja heikkoudet
 - Vaikeusasteen arviointi ja vaikutukset sydämen toimintaan
 - Seurantatarpeen arviointi/ seurantavälin suunnittelu
 - Endokardiittiprofylaksian tarve/ suositukset
 - Toimenpidehoitojen indikaatiot
 - Hoitomuodon valinta (konservatiivinen, korjausleikkaus, mekaaninen läppä, bioläppä, katetrihoito) ja kunkin hoitomuodon aiheet, hyödyt ja riskit

- Liitännäissairauksien (kuten sepelvaltimotauti, muut läppäviat, yleissairaudet) vaikutus hoitomuodon valintaan
- **Taidot**
 - Riittävä anamneesin otto ja potilaan tutkiminen
 - Tarkoituksenmukaisten diagnostisten tutkimusten valinta
 - Diagnostisten tutkimusten suorittaminen ja tulkinta: TTE/TEE, (kuormituskoe)
 - Diagnostisten tutkimusten tulkinta: EKG, laboratoriotutkimukset, THX-rtg, sydämen CT/MRI, kuormituskoe, sepelvaltimoiden varjoainokuvaus, sydämen katetrisaatio
 - Seurantakäyntien/ operatiivisen hoidon oikea-aikainen ajoittaminen ja tarvittavat tutkimukset
 - Potilaan tilan optimointi ennen operatiivista hoitoa
 - Eri hoitomuotojen etujen ja riskien arviointi
- **Asenteet**
 - Riittävä ajankäyttö/ tutkimukset oireisuuden ja suorituskyvyn selvittämiseen
 - Arvion kannalta vain olennaiset diagnostiset tutkimukset
 - Potilaan valistaminen (taudin syy, luonnollinen kulku, seurantakäyntien tarpeellisuus, eri hoitomuotojen edut ja riskit)
 - Potilaan mielipiteen huomiointi hoitoratkaisuissa
 - Sitoutuminen Heart Team- työskentelyyn

Ohjaus- ja harjoittelumenetelmät

- Harjoittelu toimintaa seuraamalla ja yhdessä ohjaajan kanssa työskentelemällä
- Asteittain lisääntyvä itsenäinen työskentely
- Konsultaatiotilanteet
- Itseohjautuva opiskelu: teoria, sähköisten tietokantojen hyödyntäminen, hoitoketjuihin tutustuminen

Arviointimenetelmät

- Potilaskontaktin havainnointi (DOPS, Mini-CEX)
- Potilastapauskeskustelu ja sairauskertomusmerkintöjen arviointi itsenäisesti toteutetun potilaskontaktin jälkeen

Koulutuksen vaihe, jossa yleensä saavutetaan

- Luottamuksen taso 5 (omatoiminen toiminta) saavutetaan yleensä yliopistosairaalahajon aikana