

# ELSA EPA 4

## Aorttaläpän vikojen arviointi ja hoito

### Lyhyt kuvaus

Aorttastenoosi- tai aorttavuotopotilaan arviointi alkaen diagnoosista aina operatiiviseen hoitoon lähettämiseen saakka (sydänpoliklinikka, päivystyspoliklinikka tai vuodeosasto/ valvontayksikkö).

### Määritelmä ja rajoitukset

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

Ei sisällä operatiivista hoitoa.

### Mahdolliset riskit ja komplikaatiot

Aorttastenoosin tai aorttavuodon vaikeusastetta ei osata tulkita oikein. Potilas päätyy operatiiviseen hoitoon liian myöhään tai operatiivisen hoidon selvittelyt aloitetaan liian aikaisin.

### 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**
  - Aorttastenoosin ja aorttavuodon 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
  - Operatiivisen hoidon indikaatiot (huomioiden myös mahdollinen nousevan aortan sairaus)
  - Hoitomuodon valinta (konservatiivinen, mekaaninen läppä, bioläppä, Composite graft, TAVI, aorttaläpän plastia) ja kuhunkin hoitomuotoon liittyvät indikaatiot, hyödyt ja riskit
  - Komorbiditeettien (kuten nousevan aortan dilataatio, sepelvaltimotauti, muut läppäviat) 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, aortan kuvantaminen, kuormituskoe, koronaariangiografia, sydämen vasemman/ oikean puolen 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 keskussairaalavaiheessa/ yliopistosairaalajakson alkuvaiheessa