

## EPA

### Kroonisen sydämen vajaatoiminnan hoito

#### Määritelmä ja rajoitukset

- Erikoistuva arvioi kroonisen sydämen vajaatoimintapotilaan tilannetta ja hoidon asianmukaisuutta osastolla tai poliklinikalla ja tekee tarvittavat toimet hoidon optimoimiseksi potilaan kanssa asianmukaisesti kommunikoiden.

#### Mahdolliset riskit ja komplikaatiot

- Sydämen vajaatoiminnan hoidon puutteellisuus voi lisätä oireisuutta ja sairaalahoitoja ja huonontaa ennustetta.

#### Keskeiset CanMEDS-osaamisalueet

- Lääketieteellinen osaaminen
- Ammatillisuus
- Vuorovaikutustaidot
- Yhteistyötaidot
- Oma osaaminen ja tiedonhallinta

#### Suoritusta koskevat odotukset

#### Tiedot

- Krooninen sydämen vajaatoiminta: määritelmä, oireet ja löydökset
- Kroonisen sydämen vajaatoiminnan syiden tunnistaminen
- Kroonisen sydämen vajaatoiminnan ennuste
- Sydämen vajaatoiminnan lääkehoito
- Sydämen vajaatoiminnan tahdistinhoito
- Vajaatoiminnan kajoavat hoidot (sepelvaltimotauti, läppäsairaudet)
- Apupumppuhoito: indikaatiot ja kontraindikaatiot
- Sydämensiirto: indikaatiot ja kontraindikaatiot
- Liitännäissairauksien hoito vajaatoiminta huomioiden
- Omahoito
- Kuntoutus
- Elämän loppuvaiheen hoito

#### Taidot

- Vajaatoimintapotilaan haastattelu ja tutkiminen
- Vajaatoimintalääkityksen aloitus ja titraus

- Nestetasapainon arviointi ja hoito
- Tahdistinhoidon ja toimenpidehoidon tarpeen tunnistaminen
- Liitännäissairauksien tunnistaminen ja hoito
- Vajaatoiminnan vaikeutumisen ja sairaalahoidon tarpeen tunnistaminen
- Hoitovasteen arviointi
- Huonon hoitotasapainon syiden pohdinta ja perusteltu lisäselvittely, korjaustoimenpiteiden suunnittelu
- Hoitosuunnitelman teko ja jatkohoidon järjestäminen järkevästi ja oikea-aikaisesti
- Vajaatoimintapotilaan EKG:n arviointi
- Vajaatoimintapotilaan verikoevastauksien arviointi
- Vajaatoimintapotilaan sydämen UÄ-tutkimuksen suoritus ja arviointi

#### Asenteet

- Asiallinen ja ymmärrettävä kommunikaatio, selkeät ja perustellut ohjeet
- Potilaan kliinisen tilanteen ja sairauden vaiheen huomiointi ja siitä informointi
- Potilaan valistaminen (taudin syy, luonnollinen kulku, seurantakäyntien tarpeellisuus, eri hoitomuotojen edut ja riskit)
- Olennaisten tutkimusten ja hoitojen valinta
- Potilaan mielipiteen huomiointi hoitoratkaisuissa
- Tarvittavien hoitorajausten teko erikoislääkäreitä konsultoiden
- Vaadittujen konsultaatioiden toteutus hyviä konsultaatiotapoja käyttäen

#### Ohjaus- ja harjoittelumenetelmät

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

#### Arviointimenetelmät

- Vastaanottotapahtuman havainnointi (Mini-CEX)
- Potilastapauskeskustelu
- Sairauskertomusmerkintöjen arviointi

Luottamuksen taso 5 (omatoiminen toiminta) saavutetaan yleensä koulutuksen viimeisen neljänneksen aikana