

SUOMEN NEONATOLOGIT – ALAJAOSTON TOIMINTAKERTOMUS KAUDELTA 2019 – 2020

Suomen Neonatologit – alajaosto on pyrkinyt sääntöjensä mukaisesti olemaan neonatologian alalla ja siihen liittyvillä aloilla toimivien lääkärin yhdyssiteenä, edistämään alan kehitystä jäsentensä piirissä sekä lisäämään alan tuntemusta lääkärikunnan ja terveydenhuoltoalan ammateissa toimivien keskuudessa.

Hallitustyöskentely: Hallituksen jäsenet valitaan 2 vuodeksi kerrallaan. Toimintakaudella 2019 - 2020 hallitukseen kuuluivat Dos. Samuli Rautava, puheenjohtaja (TY ja Tyks Lasten ja nuorten klinikka) 11.4.19 asti, Dos. Ulla Sankilampi (KYS Lastenlinikka) puheenjohtaja 11.4.19 alkaen, LT Leena Taittonen, sihteeri (Vaasan keskussairaala) 11.4.19 asti, LT Riitta Ojala (TAYS Lastenlinikka) sihteeri 11.4.19 alkaen, LT Ilkka Ketola (HYKS Lastenlinikka), EL Antti Härmä (OYS Lastenlinikka), LT Kalle Korhonen (TYKS Lasten ja nuorten klinikka) 11.4.19 alkaen ja LT Mikko Hirvonen (Keski-Suomen keskussairaala) 11.4.19 alkaen. Hallitus kokoontui toimintavuoden aikana 5 kertaa.

Jäsenhankinta ja – rekisteri: Alajaoston jäseniksi on hyväksytty Suomen Perinatologiseen Seuraan kuuluvia neonatologian erikoislääkäreitä, neonatologiaan erikoistuvia lääkäreitä, neonatologiasta kiinnostuneita lastenlääkäreitä sekä lääkäritutkijoita, joiden tutkimus liittyy neonatologiaan. Alajaoston jäsenrekisterin pito ja päivitys on hankittu Duodecimilta. Neonatologit – alajaoston jäsenrekisterissä oli 71 jäsentä kauden loppuun mennessä.

Koulutustoiminta:

Toimintakauden aikana alajaosto järjesti jatko- ja täydennyskoulutusta yhteistyössä SPS:n hallituksen kanssa.

Suomen Perinatologisen Seuran kevätkoulutuspäivät järjestettiin Helsingissä Bio Rex:ssa 11. - 12.4.2019. Koulutuspäivien aiheita olivat kaikki sektioista, vastasyntyneen akuuttihoito - mitä uutta?, äitiys- ja lastenneuvolan kuulumisia, nykytuulet syntymässä ja vastasyntyneen hoidossa sekä sikiöasfyksia.

Jyväskylän Paviljongissa 3.-4.10.2019 järjestetyn SPS:n syyskokouksen teemoja olivat synnyttäjän ja vastasyntyneen veriasiaa, pre-eklampsia ja HELLP, late preterm-vastasyntynyt ja tyypin 1 diabeetikon synnytys ja vastasyntynyt. Back to basics –sessiossa käsiteltiin sikiön ja vastasyntyneen liaälyöntejä, hyfronefroosia sekä mekoniumista lapsivettä ja mekoniumaspiraatiota.

Muu toiminta:

Alajaoksen säännöt päivitetty ja hyväksytty SPS:n hallituksen toimesta 2.12.2019. SLY:n hallitus on hyväksynyt päivitettyt säännöt 2.12.2020, jolloin Neonatologit myös SLY:n virallinen alajaos. Liite 1, Neonatologit-alajaoksen säännöt. Liite 2, SLY pöytäkirjaote.

Alajaos on laatinut ehdotuksen lastentautien erikoistumiskoulutuksen neonatologisesta sisällöstä 15.3.2020. Liite 3.

Talous:

Alajaosto ei ole kerännyt erillistä jäsenmaksua eikä jaostolla ole ollut omaa rahaliikennettä. Hallituksen kokousten menot, jotka ovat lähinnä matkakuluja, on katettu emoseuran taloudellisella tuella.

Ulla Sankilampi
puheenjohtaja

Riitta Ojala
sihteeri

**SUOMEN PERINATOLOGINEN SEURA RY:N JA SUOMEN
LASTENLÄÄKÄRIYHDISTYS RY:N ALAJAOSTO
SUOMEN NEONATOLOGIT SÄÄNNÖT**

1 §

Suomen Neonatologit, Finska Neonatologer (Finnish Neonatologists) on Suomen Perinatologinen Seura ry:n ja Suomen Lastenlääkäriyhdistys ry:n alajaosto, jonka kotipaikka on Helsinki.

2 §

Alajaoston tarkoituksena on

- olla neonatologian alalla ja siihen liittyvillä aloilla toimivien lääkärin yhdysseuranä,
- edistää alan kehitystä jäsentensä keskuudessa,
- lisätä alan tuntemusta lääkärökunnan ja terveydenhuoltoalan ammattiteissa toimivien keskuudessa,
- edustaa Suomen neonatologeja alan kansainvälisessä toiminnassa,
- palvella jäsentensä pyrkimyksiä toimia ammattitaitonsa ja alansa kehittämiseksi
- ottaa kantaa ja osallistua yhteiskunnalliseen keskusteluun vastasyntyneiden terveyttä koskeissa asioissa

3 §

Tässä tarkoituksessa alajaosto

- kehittää neonatologian erityispätevyyteen johtavaa koulutusohjelmaa siten, että se vastaa ajan vaatimuksia Suomessa ja ottaa huomioon alan eurooppalaisen yhteiselimen (W.G.N.-E.S.P.R) suositukset,
- pyrkii edistämään tutkimustyötä alalla,
- osallistuu alan koulutustilaisuuksien ohjelman suunnitteluun ja toteuttamiseen,
- toimii yhteistyössä muiden lääkäri- ja terveydenhuoltoalan järjestöjen kanssa neonatologian tuntemuksen edistämiseksi
- osallistuu Suomen Perinatologinen Seura ry:ltä ja Suomen Lastenlääkäriyhdistys ry:ltä pyydettyjen lausuntojen laatimiseen neonatologian alalla

4 §

Alajaoston jäseniä voivat olla neonatologian spesialiteetin tai neonatologian lisäkoulutusohjelman suorittaneet tai siihen johtavaan koulutukseen osallistuvat tai alasta kiinnostuneet lastenlääkärit, jotka ovat Suomen Perinatologinen Seura ry:n ja Suomen Lastenlääkäriyhdistys ry:n jäseniä. Alajaoston hallitus hyväksyy uudet jäsenet.

5 §

Alajaoston asioita hoitaa hallitus, johon kuuluu kuusi vuosikokouksessa kahdeksi vuodeksi valittua jäsentä. Hallitus valitsee keskuudestaan puheenjohtajan ja sihteerin. Se voi nimittää varainhoitajan. Hallitus kokoontuu tarpeen vaatiessa puheenjohtajan kutsusta. Hallitus on päätösvaltainen, kun vähintään kolme jäsentä on paikalla. Päätökset tehdään yksinkertaisella äänen enemmistöllä. Puheenjohtajan kanta ratkaisee äänen mennessä tasan. Ainakin yhden hallituksen jäsenen on oltava Suomen Perinatologinen Seura ry:n hallituksen jäsen.

6 §

Alajaosto kutsutaan vuosikokoukseen kirjallisella tiedotteella jaoston hyväksymällä tavalla vähintään kaksi kuukautta aikaisemmin. Kokouksutsussa on mainittava esiin tulevat tärkeät asiat.

7 §

Alajaosto voi kokouksessaan päättää jäsenmaksusta. Vuosikokouksessa päätetään alajaoston varojen käytöstä.

8 §

Alajaosto kokoontuu vähintään kahdesti vuodessa.

9 §

Mikäli alajaosto päättää lopettaa toimintansa, sen varat siirretään Suomen Perinatologinen Seura ry:n ja Suomen Lastenlääkäriyhdistys ry:n käyttöön.

Perustava kokous 19.3.1999
Sääntömuutos 25.3.2010
Sääntömuutos 11.4. ja 2.12. 2019



SLY:n hallituksen kokous

Aika: 12.2.2020, klo 18.00-21.00

Paikka: Ravintola Juuri, Korkeavuorenkatu 27, 00130 Helsinki

Paikalla: Per Ashorn pj, Péter Csonka sihteeri, Sari Kurikka, Antti Kyrönlahti, Teemu Vepsäläinen, Minna Honkila, Merja Kallio, ~~Olli Turta~~, Mikael Knip (klo 19:22-), Katja Ovaskainen, Tiina Reijonen, Panu Kiviranta, Tarkkailijana: Marika Sipola, Kati Räsänen

1. Kokouksen avaus

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 18.00

2. Laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Kokous todettiin lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.

3. Asialistan hyväksyminen

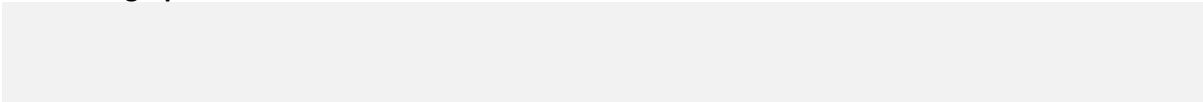
Asialista hyväksyttiin.

4. Pöytäkirjan tarkastajat

Pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin Antti Kyrönlahti ja Teemu Vepsäläinen

ILMOITUSASIAT

5. IPA monograph

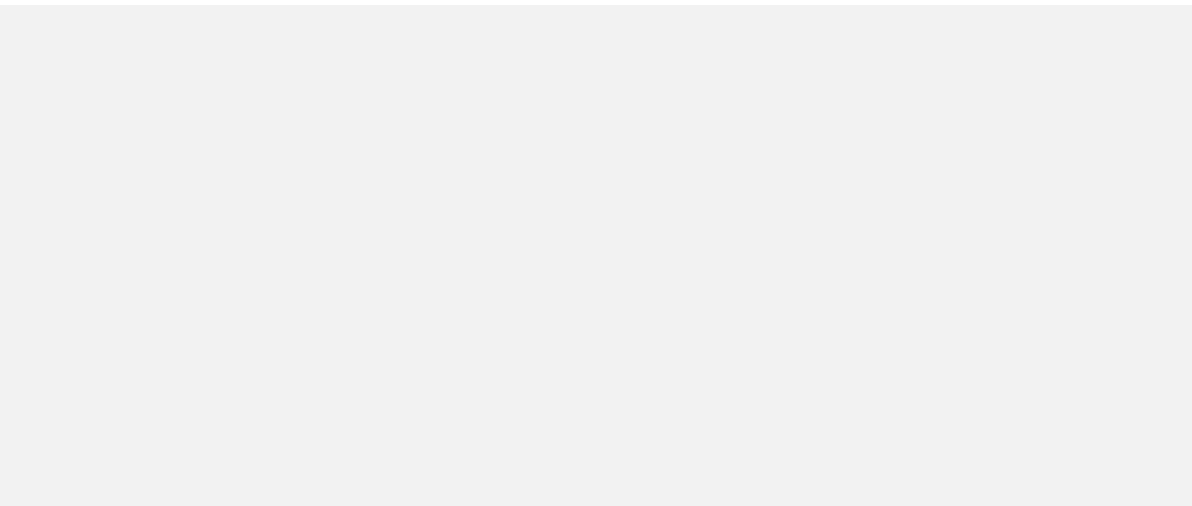


6. Muut mahdolliset ilmoitusasiat

Ei muita asioita.

PÄÄTÖSASIAT

7.



8.

9.



10.

11.

12.

13. Neonatologisen alajaoston säännöt

Hallitus hyväksyi Neonatologisen alajaoston säännöt Liite 4.

KESKUSTELUASIAT

14.

15.

16.



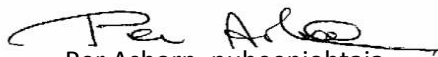
17.

18.

19.

20.

21.




Per Ashorn, puheenjohtaja

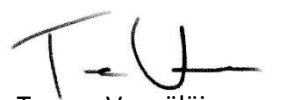


Péter Csonka, sihteeri

Olemme tarkastaneet pöytäkirjan ja todenneet sen kokouksen kulkua vastaavaksi



Antti Kyrölahti
Helsingissä, 28.02.2020



Teemu Vepsäläinen
Helsingissä, 28.02.2020

Neonatologia

Neonatologisen koulutuksen tavoitteena on, että lastentautien erikoislääkärillä on valmiudet itsenäiseen työskentelyyn keskussairaالاتasoisessa yksikössä, jossa hoidetaan synnytyksiä ja vastasyntyneitä.

Oppiminen perustuu työskentelylle vastasyntyneiden teho-, valvonta- ja vuodeosastoilla sekä lapsivuode- ja synnytysosastolla/alueella. Yliopistosairaalassa koulutettavan pitää osallistua päivystämiseen vastasyntyneitä hoitaen. Koulutusjakson pituudeksi yliopistosairaalassa suositellaan vähintään 3-4 kuukautta ja osallistumista vastasyntyneiden päivystystoimintaan vähintään 12 kuukautta.

Koulutuksen tavoitteena on oppia vastasyntyneiden akuuttien hätätilanteiden alkuhoito sekä systemaattisesti arvioida sairaalahoitoa vaativan vastasyntyneen kliininen tila ja tehdä sen pohjalta päivittäinen ja tarvittaessa pitkäaikainen hoitosuunnitelma. Lapsivuodeosastolla pitää oppia arvioimaan vastasyntyneen kokonaistilanne huomioiden perinataaliset ja sosiaaliset tekijät .

Koulutus kattaa seuraavat osa-alueet:

- 1) vastasyntyneen alkuhoito ja elvytys
- 2) sairaan vastasyntyneen tutkiminen ja keskussairaالاتasoinen hoito
- 3) vastasyntyneen tutkiminen ja hoito lapsivuodeosastolla sekä vastasyntyneen sairauksien seulonta
- 4) kohtalaisesti tai lievästi ennenaikaisen vastasyntyneen keskussairaالاتasoinen hoito
- 5) hyvin ennenaikaisena syntyneen, kasvavan keskosen keskussairaالاتasoinen hoito
- 6) kehitysseuranta vastasyntyneisyyskauden ongelmat huomioiden

Suosittelavaa kirjallisuutta esimerkiksi:

- 1) Neonatology at a Glance (4. tai uudempi painos) (Toim. Tom Lissauer, Wiley-Blackwell 2020)
- 2) Vastasyntyneen akuuttihoito (Kust. Oy Duodecim 2019)
- 3) Keskosen hoito ja kehitys (Kust. Oy Duodecim 2017)

Tavoitteiden toteutumista seurataan lokikirjan avulla.

LOKIKIRJA

- Lokikirja (alla kommenttien jälkeen) on vasta luonnosvaiheessa. Sen muokkaaminen yhdenmukaisesti muiden osa-alueiden kanssa jatkossa.

Kommenttikierroksella osastonyliläkärit yliopistosairaaloissa ja neonatologian apulaisprof. HY seuraavia kommentteja ja ehdotuksia:

- sisällöt erittäin hyvin kohdallaan.
- tavoitteiden muotoilu voisi olla enemmän osaamisperusteinen uuteen asetukseen ja koulutuksen uudistukseen viitaten. Useimmitenhan tämä ainoastaan tarkoittaa kielellisen asun uudistusta esim muotoon "tuntee riskisyntyisten keskittämisen perustelut ja tilanteen Suomessa".
- Tulisiko sisällöt ryhmitellä kolmeen luokkaan (need to know / good to know / nice to know)
- samaa mieltä, että tavoitteena tulisi olla keskussairaalapediatria, mutta ehdottaisin yleisempää oppimisperusteista listaa, jossa ei välttämättä olisi lueteltuna kaikkea mahdollista.
- Lokikirjaan tavoitteet tehovalvonta- ja tehohoitojaksolle erikseen, nähdyt, tehdyt ja opitut toimenpiteet asiat eri vaiheissa jne.
- Nuo ovat varsin ylätason määrittelyjä, eli kattavat mielestäni kaiken tarvittavan

LOKIKIRJA**Synnytyssali**

Riskisyntyisten keskittäminen

Vastasyntyneen elvytystarpeen ennakointi

Tavalliset prenataalikonsultaatiot

Täysiaikaisen vastasyntyneen ja 32. rv tai myöhemmin syntyneen keskosen alkuhoito ja elvytys

- simulaatio-oppiminen: tilannetietoisuus, johtaminen, kommunikaatio

- toimenpiteet (taitopajat apuna)

Separation ehkäisy

Turvallinen ihokontakti

Varhainen stabilointi (ilmatie, hengitys, verenkierto, metabolia, laboratoriotutkimukset,

antibioottihoidon ym. lääkityksen aloitus)

Perhekeskeisyys

Kommunikaatio vanhempien kanssa

Moniammatillinen yhteistyö

Lapsivuodeosasto

Vastasyntyneen tarkastus

Vastasyntyneeseen vaikuttavien taustatekijöiden huomioiminen (aiemmat lapset, äidin sairaudet ja lääkitykset, suvun sairaudet, nykyraskaus, synnytys)
 Varhaiset seulontatutkimukset
 Varhaiset rokotukset
 Imetyksen edistäminen
 Turvallinen ihokontakti ja nukuttaminen
 Varhain alkavien vakavien sairauksien diagnoosi ja alkuhoito (infektiot, sydänvika, suolistotukos, vaikea immunisaatio tai hemolyysi, hypernatreeminen kuivuma, hypoglykemia)
 Hyperbilirubinemian ehkäisy, seulonta ja hoito
 Hypoglykemian ehkäisy, seulonta ja hoito
 Sosiaali-, mielenterveys- ja päihdeongelmaisten perheiden kanssa toimiminen
 Lievästi ennenaikaisten vastasyntyneiden erityispiirteet lapsivuodeosastolla
 Perhekeskeisyys
 Kommunikaatio vanhempien kanssa
 Moniammatillinen yhteistyö

Teho-osasto, tehovalvontaosasto tai vuodeosasto

Perhekeskeisyys
 Kommunikaatio vanhempien kanssa
 Moniammatillinen yhteistyö
 Aseptinen työskentely
 Keuhkosairaudet (TTN, RDS, pneumonia, MAS, ilmavuodot)
 Pulmonaalihypertensio
 Apneat
 Verenkierron stabilointi
 Akuutin hypovolemian hoito
 Rytmihäiriöiden (SVT) tunnistaminen ja ensihoito
 Laitteellisen hengitystuen perusteet
 Non-invasiivisen hengitystukihoidon toteutus
 Enteraalisen ravitsemushoidon toteutus
 Nestehoidon suunnittelu ja toteutus
 Parenteraalisen ravitsemuksen suunnittelu (ohjatusti)
 Anemian tutkimukset ja hoito
 Bakteeri-infektioiden diagnoosi ja hoito
 Virusinfektiot
 Kipulääkitys
 Kohtausoireet
 Asfyksian alkuhoito
 Hypoglykemian diagnostiikka ja hoito
 Epäily aineenvaihduntasairaudesta
 32. rv tai myöhemmin syntyneen kohtalaisen ennenaikaisen lapsen tavallisimmat ongelmat
 Alle 32. raskausviikolla syntyneen pienen keskosen tehohoito (neonatologin työskentelyn seuraaminen)
 Kasvavan alle 32. rv keskosen vuodeosastotasoinen hoito
 Kotiutussuunnitelman tekeminen

Toimenpiteet, simulaatiot ja laitekoulutus

