

## NILKAN JA JALKATERÄN ONGELMIA

*Nilkan ja jalkaterän alue mielletään usein vaikeaksi tutkia. Paljon pieniä luita, jänteitä ja eri suuntaan liikkuvia niveliä. Joskus pienikin virheasento tai vaiva voi olla potilaalle piinallinen. Milloin vaivaisenluu kannattaa lähettää leikattavaksi? Tiesitkö, että kroonisen jalkahaavan saanut diabeetikko on suuressa riskissä menettää alaraajansa. Miten estää ensimmäinenkin haava tai haavan tultua hoitaa se tehokkaasti?*

Erikoistumiskoulutuksena 3 tuntia: fysiatria, liikuntalääketiede, ortopedia ja traumatologia, sisätaudit, työterveyshuolto, yleiskirurgia, yleislääketiede; 2 tuntia: akuuttilääketiede; 1 tunti: radiologia

Puheenjohtaja LT HEIDI HAAPASALO, Tays

- 13.50** Dosentti HEIKKI MÄENPÄÄ, Tays  
Nilkka-jalkateräkipuisen potilaan tutkiminen
- 14.15** LT HEIKKI-JUSSI LAINE, Tays  
Kun jalkaterä pettää – holvit hukkuu ja varpaat vinoutuu
- 14.40** Tyypillisiä potilastapauksia  
Kliiniset ja radiologiset löydökset – pohjallista vaiko puukkoa hoidoksi?
- 15.05** TAUKO (30 min)
- 15.35** Dosentti JORMA LAHTELA, Tays  
Diabeettisten haavojen primaaripreventio
- 16.00** LT VESA JUUTILAINEN, HUS  
Diabeettinen jalkahaava – lopun alkua?
- 16.25** LT ILKKA KAARTINEN, Tays  
Moniammatillisen haavakeskuksen toiminta
- 16.50** Ohjelma päättyy