

RATKAISE RYTMIHÄIRIÖT

Rytmihäiriö voi säikäyttää lääkärin. Mikä rytmihäiriö potilaalla on, miten tutkia ja voiko hoitaa itse? Hoitomenetelmät ovat laajentuneet, mutta edelleen lääkehoito on usein ensisijainen. Beetasalpaajan oikealla valinnalla sekä oikealla varsinaisen rytmihäiriötä estävän lääkkeen valinnalla voidaan välttää kajoava hoito. Milloin lääke on vasta-aiheinen ja miten seurata? Potilaan kuoleman riskiä voidaan arvioida myös sydänfilmistä. Mitä tapahtuu elvytyksen jälkeen? Tule kuuntelemaan! Et pety!

Erikoistumiskoulutuksena 3 tuntia: akuuttilääketiede, anestesiologia ja tehohoito, kardiologia, kliininen fysiologia ja isotooppi lääketiede, sisätaudit, sydän- ja rintaelinkirurgia, työterveyshuolto, yleislääketiede; 2 tuntia: geriatría, infektiosairaudet, keuhkosairaudet ja allergologia, kliininen farmakologia ja lääkehoito, nefrologia; 1 tunti: kliininen neurofysiologia, lastentaudit, liikuntalääketiede, perinnöllisyyslääketiede

Puheenjohtaja dosentti SINIKKA YLI-MÄYRY, Tays Sydänsairaala

- 13.45** Erikoislääkäri PÄIVI HÄMELAHTI, Nokian terveystieteiden tutkimuskeskus
Potilaallani rytmihäiriötuntemuksia – yleislääkärin tutkimusstrategia
- 14.10** LKT ILARI PAAKKARI, HY
Onko beetasalpaajissa eroja rytmihäiriöiden hoidossa?
- 14.35** Professori JUHA HARTIKAINEN, Itä-Suomen yliopisto ja KYS Sydänkeskus
Rytmihäiriöiden estolääkitys ja sivuvaikutukset
- 15.00** TAUKO (30 min)
- 15.30** LT ANNA TAHVANAINEN, Tays Sydänsairaala
Mitä teen, jos havaitsen pitkän QT-ajan?
- 15.55** Professori JUHANI JUNTILA, OY
Sydänpysähdyksen ennustaminen
- 16.20** LT HANNU PARIKKA, HUS
Onnistuneesta elvytyksestä eteenpäin
- 16.45** Ohjelma päättyy