



KANDIAKATEMIA

KANDIKLINIKKA

KANDIEN BLOGI

LK:N SYYSVIIKKO

LK:n Syysviikko

Alla kuvaus kahden viikon ajalta siitä, miten lääketiede potkii eteenpäin marraskuussa kolmannen vuoden opiskelijaa. Aikataulu on välillä vähän tiukkaa, mutta sitäkin mielenkiintoisempaa ja tärkeää!

Maanantai:

Viikko alkoi patologian mikroskooppityöllä, missä kapiteelina oli erilaisia lymfoomia ja niiden luokitteluja. Tunnin ajan keskustelua eri tautien patogeneesistä ja niiden mikroskooppilöydöksistä – päätteeksi lyhyt tentti ja kohti seuraavaa harjoitusta. Loput aamupäivästä kului osastolla munuaisten vajaatoiminta-ryhmätyön merkeissä. Alkuun keskustelua kliinisestä tutkimisesta ja labroista, jonka jälkeen muutama potilastapaus. Lounaan jälkeen oli vuorossa vielä iltapäivän luennot, aiheina radiologian natiivi thorax-kuvan tulkitseminen ja munuais- ja virtsateiden labramarkkerit. Päivä päättyi hieman ennen neljää.

Tiistai:

Aamulla ensimmäisenä kirurgian ryhmätyö, jossa aiheena urologia. Erittäin mielenkiintoinen ja opettavainen harjoitus, jossa käytiin rauhassa läpi yksi potilastapaus jokainen opiskelija vuorollaan potilasta haastatellen. Ennen lounasta oli vuorossa vielä diabetes-ryhmätyö. Jälleen ryhmäkeskusteluja ja muutaman potilaan haastattelu. Iltapäivän luentojen aiheena ylä GI-kanavan kirurgian luento ja toinen natiivi thorax-kuvan tulkitsemista koskeva luento. Erittäin mielenkiintoisia molemmat!

Keskiviikko:

Koko päivä hematuria- eli verivirtsaisuus-teemapäivää. Paljon esityksiä ja paljon asiaa. Verivirtsaisuus on tärkeä kliininen oire, jonka syy tulee aina selvittää!

Torstai:

Aamu alkaa jälleen kirurgian ryhmätyöllä, jossa aiheena ortopedisen potilaan kliininen tutkiminen. Väännellään ja käännellään jalkoja ristiin rastiin aiheuttaen rasiusta polvisiteisiin. Muiden kandienv polvet tuntuu olevan stabiilit. Ennen lounasta vielä sisätautien ryhmätyö, jossa käsiteltiin sepelvaltimotautia thx-rtg ja EKG-filmien avulla potilastapausten muodossa. Iltapäivän luentojen aiheena nilkan ja polvien tutkiminen sekä maksan labratutkimukset.

Perjantai:

Aamupäivä oli vapaa ryhmätöistä, mutta aika kului kätevästi sisätauti-miitingissä ja kirjastossa lukiessa. Iltapäivällä vuorossa oli patologian tentti, joka ei jättänyt ketään kylmäksi. Päinvastoin moni muistelee tenttiä lämmöllä varmasti vielä joulunakin. 😊

Seuraava viikko: Osastoharjoittelu

Tämä viikko kului osastoharjoittelussa sisätautien merkeissä. Aamut alkoivat aina yhteisellä sisätautilääkäreiden miitingillä. Yhdeksästä noin kello yhteen oli päivittäin vuorossa osastokierto, jossa haastateltiin ja tutkittiin osaston potilaat yksitellen yhdessä osastolääkärin kanssa. Iltapäivisin harjoiteltiin kirjoittamaan tulotekstejä, haastateltiin lisää potilaita ja suoritettiin toimenpiteitä. Viikon aikana tutuksi tulivat valtimoverinäytteen ottaminen, kanyloinnit, injektiot, sternaalipunktio, kolonoskopia, angiografiat ja sähköinen rytminsiirto. Ohjaavat lääkärit ohjaavat mielellään kandeja ja hoitohenkilökunta on myös ollut aina erittäin positiivisella mielellä auttamassa usein niin kuutamolla olevia kandeja. Mutta kaiken a ja o ovat potilaat, jotka jaksavat keskustella kandiensa kanssa ja antavat kandiensa tehdä toimenpiteitä. Ilman avomielisiä potilaita ei lääkärin käytännöntaitoja pääsisi harjoittelemaan missään.

Suomessa lääketieteen opiskelijat tottuvat jo varhaisessa vaiheessa potilaskontakteihin toisin kuin suurimmassa osassa ulkomaisia laitoksia. Joku on aina kandin ensimmäinen potilas eri toimenpiteissä, mutta harjoituksen kautta epävarmuus muuttuu itsevarmuudeksi ja uudet toimenpiteet tuntuvat vain luonnolliselta jatkumolta taitojen kartuttamisessa. Osastoharjoitteluviikko opetti paljon, mutta herätti paljon myös uusia kysymyksiä joihin ensi viikosta lähtien etsitään taas vastauksia kirjoista, ryhmäopetuksista ja luennoista.

Näin se kandin syksy etenee. Sairaaloitten kirkkaat valot tuovat piristystä säkkipimeään ja märkään ulkoilmaan. Ennen joulua on vielä edessä kirurgian ja sisätautien hematologian tentti, paljon ryhmätöitä ja ennen kaikkea runsaasti opittavaa asiaa!