

Anestesian tule-vaisuus

SAY on tilannut tulevaisuusselonteon mieheltä, jolla on kaikki 'kotona', anest'etikko Himaselta. Otteita tekeleestä: Suomella ei mene hyvin. Hyvinvointivaltio pelastetaan vain luopumalla hyvinvoinnista. Tunnelin päässä oleva valo on kustannussyistä sammutettava. Maailmanloppu ei ole tulossa, se on menossa. Ainut ihmisiä yhdistävä attribuutti on brutaali välinpitämättömyys ja tärkein arvo: rahasta lähimmäistäsi. Mikään ei enää yllätä, Euroviisutkin voittaa pitkäpartainen nainen. Ainoa mikä mediassa hätkähdyttää ovat Päivi Räsäsen epäsiiveellisyttä loukkaavat puheet.

Onneksi on sananvapaus, *je suis Charlie!* Jo Rene Descartes sanoi: *"Je pense, donc je suis."* Ajattelen, siis olen. Vielä 1980-luvulla ylilääkärit uhosivat: *"Je pense, donc je suis docteur"* (ajattelen, siis olen lääkäri). Näiden ajatollahien mielestä hoitajat eivät saaneet ajatella. Jatkossa kaikki ajattelua vaativat tehtävät siirretään asiantuntijahoitajille.

Kuntien ahdingossa on turvaututtava kolmanteen sektoriin, esimerkkinä trakeostomiatilaiden hyväksi järjestettävä hyväntekeväisyysstempaus Keinonenpäivä ja pienipalkkaisten liikunta-

hanke Köyhät kyykkyy ja ylös. Työurien pidentämisestä vauhditetaan Raakit kehiin -kampanjalla.

Vanhukset lisääntyvät. Sanassakin sanotaan: ikääntykää ja täyttäkää maa. Valitettavasti heille ei ole tarjota jatkossa muuta kuin seniori-ikäisten kompostointikurssi työväenopistossa.

Tietokoneet kehittyvät; uusin päivitys on Windows 7 Enterprise, seuraava lienee Windows Surprise. Tähän asti anestesia on hoidettu tyylillä: horioppia, jatkossa tuijotetaan ruudulta perioppia. Toiminnan on oltava koordinoitua: tuli sitä taikka tätä, älä lesuttamatta jätä!

Lintulaji, joka ei kuole koskaan sukupuuttoon, on muutosvastarinta (Rebellio progressum). Ei siis ihme, että uudet sähköiset leikkaustietojärjestelmät ovat saaneet varauksellisen vastaanoton – miinusmerkkisen. Ja joku vielä väittää, ettei Suomessa hoideta paperittomia potilaita! Kaikki ihmiset ovat tasavertaisia ihmisarvostaan riippumatta.

Kovista ajoista huolimatta riittää potilaita, vuodepaikkoja ja henkilöstöä leikattavaksi. Pannaan jäljelle jääneet hoitajat hikoilemaan.

Tulevaisuuden sairaala 2015 -seminaarissa on luento: Miten urheilutekstiiliteknologia voi edistää työhyvinvointia hoitotyössä. Ns. toimintojen tehostaminen on kuitenkin rajallista, tyhjää pajatsoa ei voi tyhjentää.

Onneksi tekniikka pelastaa. Robotisaatio aloitetaan ylihoitajista. Aalto-yliopistossa on jo prototyyppi nutturapästä, joka osaa istua kokouksissa, nyökytellä ja juoda kahvia. Anaalihygienian päivillä on esitelty venäläisvalmisteen peräaukon sutimiseen tarkoitettu pensseli Anal B, jossa on sutimisenestojärjestelmä.

Sairaaloissa tulee liikaa tilanteita, joissa henkilökunta ei tiedä, mitä pitäisi tehdä? Ongelma ratkaistaan kaikille pakollisella kurssilla "Mitä pitää tehdä, kun joutuu tilanteeseen, jossa ei tiedä, mitä pitää tehdä". Loppuentissä vastataan kysymykseen: Kun tulet paikalle, onko mitään tullut paikalle? Kurssi kuuluu STAKESin terveystiedon systemaattiseen kartoitusprojektiin, TERSKA -hankkeeseen.

Anestesiologin työkenttä laajenee; jatkossa mm. ummetuspotilaille laitetaan ennen WC:ssä käyntiä ponnistusspinaali. Suunnitteilla on uusi matalapalkka-ala, anestesianomit eli herätystyöntekijät, jotka saavat herättää mutta eivät nukutaa potilasta.

Sairaalarja Syke jatkuu. Ensimmäisessä jaksossa anestesiologi saa anafylaktisen erektion, potilasta yritetään herättää koomasta ja kirurgia kiimasta.

SAY nousuun. Finska Anestesiologiska Föreningen till erektion! ■

Jatkossa kaikki ajattelua vaativat tehtävät siirretään asiantuntijahoitajille.