

## Obstetriikkaa anesthesiologille "Obstetrics for Anaesthetists"

Alexander Heazellin (obstetriikko) ja John Cliftin (obstetrinen anesthesiologi) toimittama kirja: *Obstetrics for Anaesthetists*. Cambridge University press, UK, 2008. ISBN 978-0-521-69670-8.

Tämä 12 cm x 19 cm-kokoinen, 171-sivuisen, juuri lääkärintakin taskuun mukavasti sujahtava laadukas opaskirja obstetriikan saloista on oiva hankinta anesthesiayksiköihin, joissa hoidetaan obstetrisia potilaita. Mukana on 15 eri brittikirjoittajaa, joista 8 on anesthesiologia. Tämä näkyy kirjan kappaleissa, joissa asiat ovat nimenomaan esitetty anesthesiologia kiehtoivalta kannalta eli joka kappaleessa on asianmukaiset viittaukset anesthesiologiin erityistilanteisiin.

Kirjan alussa on kaksi sivullista lyhenteitä selityksineen, ja tähän tiedostoon onkin välillä pakko palata eli mikä ihmeen PROM se nyt olikaan jne.

Kirjassa on 11 kappaletta. Ensimmäisessä kappaleessa käsitellään tietysti ensin raskaana olevan naisen fysiologiaa (mukana helppotajuiset muistilistat ja selventävät kuvat). Toisessa kappaleessa käsitellään antenataalista valmistautumista, riskisynnyttäjän tunnistamista ja annetaan vinkkejä, mitkä potilaat tulisi jo ennen suunniteltua synnytystä selkeästi ohjata anesthesiologille. Kolmas, neljäs, viides ja kuudes kappale käsittelevät synnytyssalissa tapahtuvaa toimintaa eli synnytyksen induktiota (menetelmät, lääkkeet ja ongelmat), normaalia (eli ainakin sentti tunnissa pitäisi kerviksiin avautua ennen kuin päästään ponnistamaan) ja komplisoitunutta synnytystä eli miksi normaali muuttuu epänormaaliksi. Tähän voi olla jopa niin yksinkertainen selitys, että puudutettu rouva ei välttämättä huomaa, että hänen virtsarakkonsa on ihan täysi, mikä toimii sitten synnytyksesteenä. Mutta syitä on muitakin: 11 sivua asiaa tästä aiheesta.

Ja sitten seuraa anesthesioillekin hyvää keratausta sikiömonitoroinnista eli on kiva tajuta, mikä se partogrammi on ja kuinka paljon jo siitä saisi tietoa. Kardiotokogrammimuutokset on hyvin esi-

tetty, samoin kuin indikaatiot sikiön verinäytteille. Pitkittyneessä sikiön bradykardiassa ainoa hoito on hätäsektio, edelleen. Tässäkin kappaleessa avautuvat hyvin erilaiset tilanteet, joita obstetriikko kohtaa, kun hän miettii ratkaisua ongelmatilanteissa. Tämä on hyvää tietoa anesthesiologille, jonka tulee myös muistaa, että tiimityötähän tämä gravidankin hoito on.

Selkeästi ja asiantuntevasti käydään läpi pre-eklampsia, operatiivinen synnytys, massiivinen vuoto, tromboemboliset komplikaatiot ja synnyttäjän infektiot eli niitä jokapäiväisiä tärkeimpiä patologisia tiloja, joihin synnyttäjät tavallisimmin raskauden tai synnytyksen aikana tai heti synnytyksen jälkeen voivat joutua, ja jopa menehtyä. Lopusta löytyvät elvytysohjeet, lyhyt tietopaketti obstetrikkojen käyttämistä lääkkeistä ja kolme taulukkoa algoritmeista: elvytys, massiivisen vuodon hoito ja eklampsian hoito (joista helppo tehdä suomenkieliset versiot omaan yksikköön, suosittelen!).

Kirja on suunnattu käytännön työtä tekeville anesthesioille, jotka hoitavat tai alkavat hoitaa obstetrisia potilaita. Nykyisin anesthesiologit yhä kasvavassa määrin ottavat osaa raskaana olevan naisen hoitoon: käyttäähän jo yli 70 % suomalaisista synnyttäjistä anesthesiapalveluja (synnytysanalgesia/keisarileikkausanestesia, Stakesin tilastot vuodelta 2007)!

Joka kappaleen lopussa on kirjallisuusviitteet ja vinkit asiaan liittyvästä lisäkirjallisuudesta, jos joku asia kaipaa syventämistä. Tämän kirjan hinta oli 53,55 € (tyhjempäänkin voisi rahansa laittaa...). □

Pirjo Ranta  
LT, ayl  
pirjo.ranta[a]ppshp.fi