

Raportti

Paulon säätiön Sapporon stipendiaatti 13.02. – 30.03.2018

Minulla oli ainutlaatuinen mahdollisuus vieraillla 7 viikkoa Sapporo Medical Universityn ortopedian yksikössä. Vastaanotto oli erittäin sydämellinen. Vierailuni vastuuhenkilönä toimi Dr. Tanimoto, joka huolehti erinomaisesti vierailuni onnistumisesta. Stipendiaatin aikana tutustuin yksikössä tehtävään tutkimukseen ja osallistuin mm. kokous-, osasto- ja leikkaustoimintaan. Ennen leikkausta kaikki potilaat käsiteltiin perusteellisesti preoperatiivisessa kokouksessa ja leikkauksen jälkeen uudelleen leikkauslöydöskuvien kanssa postoperatiivisessa kokouksessa. Klinikassa järjestettiin myös Journal Club -tyyppisiä lehtireferaattikokouksia, joista yhdessä käsiteltiin minun omia artikkelejäni. Klinikkan sisäisissä kokouksissa kaikki diat oli käännetty minua varten englanniksi. Kokouksissa minut otettiin hyvin mukaan keskusteluun leikkausindikaatioista ja -menetelmistä. Hoitolinjoista olimme pääasiassa samoilla linjoilla. Lisäksi pidin itse esitelmät tutkimus- ja kliinistä työtäni koskien sekä sairaalan ortopedian klinikassa että yliopistolla. Vierailin myös sairaalan poliklinikalla sekä ensiapupoliklinikalla. Olin kunniavieras kaikissa klinikkan järjestämissä sairaalan ulkopuolisissa kokouksissa. Lisäksi tutustuin ortopediseen toimintaan kahdessa yksityissairaalassa (Hokkaido Orthopaedic Memorial Hospital ja Sapporo Maruyama Hospital). Stipendiaatti antoi minulle mahdollisuuden perehtyä myös yliopistosairaalan organisaatioon ja hallintoon sekä Japanin terveydenhuoltomalliin.

Sapporo Medical Hospitalin ortopedian ylilääkäri, Professori Yamashita oli myös koko sairaalan ylilääkäri. Hän on tehnyt tutkimusta luuydinkantasolujen käytöstä selkäydinvamman hoidossa ja kerännyt mielenkiintoisen prospektiivinen potilasaineiston, jossa selkäydinvammapotilaita hoidettiin luuydinkantasoluilla. Olkakirurgiasta vastasi Dr. Dohke ja hän oli kehittänyt potilaskohtaista, TT-kuvien perusteella tehtyä k-piikki ohjainta olkatekonivelen glenoideum komponentin asennukseen. Lisäksi hän teki tutkimusta radiaalisen MRI:n käytöstä olkapäädiagnostiikassa. Käsianomalioiden hoidosta vastasi Dr. Iba ja Selkäkirurgiasta Dr. Yoshimoto. Hän oli keskittynyt ensisijaisesti endoskooppiseen selkäkirurgiaan.

Selkärankakirurgiassa perehdyin mm. kaularangan laminoplastiaan, spinous splitting – tyyppiseen lannerangan dekompressioon, lateraalisesti tehtävään intraforaminaaliseen hermojuuridekompressioon ja japanilaistyyppiseen mini-invasiiviseen fuusiokirurgiaan. Potilaan hoitoprosessi ei ollut niin pitkälle ”leenattu” kuin esim. TAYS:ssa. Esimerkiksi osastolle potilaat tulivat jo pari päivää ennen leikkausta ja poistuivat vasta kun kun haavat olivat parantuneet ja ompeleet poistettu. Tosin leikkausjono oli vain muutaman viikon mittainen, mihin vaikutti mm. se että potilaat saivat itse valita mihin sairaalaan menivät hoitoon ja yksityisiä sairaaloita käytettiin runsaasti.

Työpäivät yliopistosairaalassa olivat pitkiä. Ne alkoivat klo 8 ja päättyivät useimmiten n. klo 19. Sen jälkeen vähintään kerran viikossa oli yhteinen iltakokous tai yhteinen illallinen. Usien myös viikon loppuisin oli kokouksia. Kollegoideni englanninkielentaito oli pääasiassa hyvä. Moni heistä oli tehnyt mm. post doc jakson joko Yhdysvalloissa tai Euroopassa.

Kokonaisuutena vierailuni Sapporon Medical Universityn ortopediseen yksikköön oli uskomattoman hieno kokemus. Sain uusia ajatuksia sekä tutkimukseen että kliiniseen työhön ja

opin paljon japanin terveydenhuollosta ja kulttuurista. Olemme myös keskustelleet professori Yamashitan kanssa mahdollisista vastavierailuista sekä tutkimus- ja kokousyhteistyöstä jatkossa.

Marko Neva, ortopedian ja traumatologian dosentti, OYL, TAYS