

RAUDANPUUTE

Aikuisella rautaa on elimistössä noin 1,5–3 g ja suurin osa raudasta käytetään punasolujen valmistukseen. Raudanpuute voi johtaa anemiaan, mutta voiko raudanpuute vaatia lääkkeellisen korjauksen, jos selvää anemiaa ei ole. Rautahoidosta on osoitettuja hyötyjä esimerkiksi sydämen vajaatoiminnassa, mutta kuinka hoito näiden potilaiden kohdalla olisi tehokkainta toteuttaa. Suonensisäiseen raudan antamiseen liittyy riskejä, joiden tiedostaminen on lääkemääräyksen antajalle tarpeen. Toisaalta rautaa voi kertyä elimistöön liikaa, jolloin tarvitaan muita lääkehoidon keinoja. Tässä sessiossa saat olennaisen informaation rautahoidosta.

Erikoistumiskoulutuksena 3 tuntia: akuuttilääketiede, anestesiologia ja tehohoito, gastroenterologia, gastroenterologinen kirurgia, kardiologia, kliininen farmakologia ja lääkehoito, kliininen hematologia, kliininen kemia, naistentaudit ja synnytykset, nefrologia, perinnöllisyyslääketiede, sisätaudit, syöpätaudit, työterveyshuolto, yleislääketiede; 2 tuntia: geriatria, infektiosairaudet, lastentaudit, liikuntalääketiede, patologia

Puheenjohtaja LT JENNI KOSKELA, Tays

- 14.30** LT ELINA JOKINEN, Tays
Raudanpuutteen diagnostiikka
- 14.55** Erikoislääkäri TERO PIRTTINEN, Tays Hatanpää
Väsymys ja matala ferritiini
- 15.20** Erikoislääkäri MINNA TAHVANAINEN, Tays
Rautahoito sydämen vajaatoiminnassa
- 15.45** TAUKO (25 min)
- 16.10** Dosentti PERTTU ARKKILA, HUS
Milloin rautaa on liikaa?
- 16.35** Erikoislääkäri MARKO VESANEN, TYKS
Rautatabletit vai -infuusio
- 17.00** Erikoislääkäri ANU NIEMINEN, Päijät-Hämeen keskussairaala
Anemian hoito raskauden aikana
- 17.25** Ohjelma päättyy