



Vastine edelliseen

Kiitämme dosentti Salomäkeä mielenkiinnosta artikkeliamme kohtaan. Olemme samaa mieltä hänen kirjeessään esiin tuomasta näkemyksestä epiduraalisen kivun hoidon tehosta ja sen käyttöön liittyvistä haasteista. Koska katsauksen kohderyhmä ei koostu pelkästään anestesiologeista, sen aihepiiri on laaja ja tekstin

määrä rajoitettu, päätimme olla pidentämättä puudutuksia käsitellyttä kappaletta, vaikka asia tuli esille vertaisarviointiprosessin yhteydessä.

Olemme edelleen sitä mieltä, että kestoepiduraalipuudutus laimean puudutusaineliuksen ja opioidin seoksella on tehokain leikkauksen jälkeisen kivun

hoitomuoto erityisesti vartalon alueen suurissa leikkauksissa. Lisäksi jaamme Salomäenkin siteeraaman professori Rawalin ajatuksen siitä, ettei epiduraalipuudutusta – kuten mitään muutakaan kivunlievitysmenetelmää – tulisi käyttää rutiinimaisesti arvioimatta potilaskohtaisesti sen haittoja ja hyötyjä. ■

VESA KONTINEN, dosentti, vt. ylilääkäri

HYKS, Anestesiologian, tehohoidon ja kivunhoidon klinikka
Jorvin sairaala, leikkausyksiköt

KATRI HAMUNEN, dosentti, ylilääkäri

Anestesiologian, tehohoidon ja kivunhoidon klinikka
Helsingin yliopisto ja HYKS
Kipuklinikka