Unilääketieteen erityispätevyysvaatimukset KNF-erikoislääkäreille

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASIA | Mitä kaikkien pätevöityjien osattava | Kliinisellä neurofysiologialla lisäksi/erityisesti |
| 1. Unen ja valveen neurofysiologia ja neurobiologia
 | Pätevyysvaatimuksissa mainitun oppikirjan mukaisesti |  |
| 1. Univajeen vaikutukset
 | Muutokset fysiologiassa ja kognitiossa |  |
| 1. Uni eri ikäkausina
 |  |  |
| 1. Unenaikaisen hengityksen fysiologia
 | Univaiheiden vaikutus hengitykseenHengitys eri ikäkausina |  |
| 1. Unianamneesi ja kliininen tutkiminen
 |  |  |
| 1. Tavalliset unihäiriöiden diagnostiikassa ja erotusdiagnostiikassa käytetyt kyselylomakkeet ja unipäiväkirja
 | Psykiatriset häiriötUnettomuusUniapneaRLSVireystilaVuorokausirytmiElämänlaatu ja toimintakyky | Erityisesti unirekisteröintien yhteydessä käytettävät kyselylomakkeet ja unipäiväkirja |
| 1. Unen kliinis-neurofysiologiset tutkimukset
 | AktigrafiaYöpolygrafiaUnipolygrafia (PSG)MSLTMWTOSLERMuut | Analysointi ja kliinikolle ymmärrettävän, olennaiset löydökset sisältävän lausunnon kirjoittaminen. Hahmotettava luotettava ja kustannustehokas menetelmä, kun kliinikko kysyy tarvittavista tutkimuksista. Riittävä määrä rekisteröintejä, joissa konsultoitu kouluttajaa aina tarvittaessa: yöpolygrafia 300, unipolygrafia 80, MSLT 25, MWT 20 ja aktigrafia 30. |
| 1. Muut tutkimusmenetelmät
 | Laboratoriotutkimukset |  |
| 1. Unihäiriöiden luokittelu
 | ICSD ICD-11 |  |
| 1. Häiriökohtainen perehtyminen
 |  | Kaikissa unihäiriöissä erityishuomio niihin, joissa KNF-tutkimukset ovat diagnostisia, hyvät tiedot myös erotusdiagnostiikasta ja hoitovaihtoehdoista |
| 10A. Unettomuushäiriöt | Akuutti/ lyhytkestoinen unettomuushäiriöKrooninen unettomuushäiriöIdiopaattinen unettomuusMuut |  |
| 10B. Hypersomniat | Idiopaattinen hypersomniaNarkolepsiatKleine-Levin (ja muut harvinaiset)Muihin sairauksiin ja lääkityksiin liittyvä hypersomniaRiittämättömään yöuneen liittyvä väsymysMuut hypersomniat |  |
|  10C. Unenaikaiset hengityshäiriöt  | Obstruktiivinen uniapneaSentraaliset uniapneatHypoventilaatiota ja hypoksemiaa aiheuttavat sairaudetCheyne-Stokes-hengitysMuut hengityshäiriöt |  |
| 10D. Uni-valverytmin häiriöt  | Viivästynyt unijaksoAikaistunut unijaksoTahdistumaton unijaksoEi-24-tunnin unijaksoMuut uni-valverytmin häiriöt |  |
| 10E. Unenaikaiset liikehäiriöt | RLSPLMDRBMD (rhythmic body movement disorder)BruksausLihaskrampit ja myokloniatSairauksiin ja lääkityksiin liittyvät liikehäiriöt |  |
| 10F. Parasomniat  | NREM-parasomniatREM-parasomniatMuut parasomniat |  |
| 10G. Muut unihäiriöt ja ilmiöt |  |  |
| 1. Unen ja muiden sairauksien vuorovaikutukset
 | Somaattiset sairaudetPsykiatriset sairaudet | Hallitsee hyvin erotusdiagnostiikan unenaikaisiin kohtauksellisiin ilmiöihin /epilepsiaan, tuntee muiden sairauksien vaikutukset rekisteröintituloksiin |
| 1. Hoitomenetelmät
 | LääkehoidotLääkkeettömät hoidotLaitehoidotOperatiiviset hoidot | Erityisesti CPAP-laitteen kanssa tehtyjen rekisteröinnit erityispiirteet, muista hoidoista perusasiat. |
| 1. Lääkkeiden vaikutus uneen (myös muiden kuin unihäiriöiden hoidossa käytettyjen)
 | Lääkkeiden vaikutusten ja vaikutusmekanismien perusteetUnihäiriöiden hoitoon käytettyjen lääkitysten vaikutuksetPsykiatrisiin sairauksiin käytettyjen lääkkeiden vaikutus uneenMuiden sairauksien hoitoon käytettyjen lääkkeiden vaikutus uneen | Erityisesti unirekisteröinneissä todettavat lääkkeiden vaikutukset |
| 1. Sosiaaliedut ja juridiikka
 | KuntoutusetuudetSairauspäiväraha ja työkyvyttömyyden arviointiAjoterveyden arviointi | Erityisesti Traficomin ohjeet unihäiriöpotilaiden ajoterveyden osalta |
| 1. Muut asiat
 | Yhteistyö muiden terveydenhuollon ammattilaisten kanssaHoidon porrastus | Tuntee hyvin kansalliset ja alueelliset suositukset diagnostiikasta, hoidosta ja hoidon porrastuksesta, osallistuu moniammatillisiin työryhmiin, työnjako hoitajien ja lääkärien kesken |