

SYDÄNLAPSI JA PERHE



Sydänlapset ja -aikuiset

Hyvä tietää

Suomessa syntyy vuosittain noin 500 sydänvikaista lasta. Sydänvikaisten lasten hoidossa on viimeisten vuosikymmenien aikana tapahtunut huimaa kehitystä ja nykyään lähes kaikkia sydänvikoja pystytään hoitamaan. Valtaosa sydänleikkauksista tehdään jo alle vuoden ikäisille lapsille. Vuosittain tehdään sydänleikkaus noin 300 lapselle.

Kun perheeseen syntyy sydänvikainen lapsi, on se aina kriisi, joka koskettaa koko perhettä. Se on kriisi myös silloin kun sydänvika todetaan vasta myöhemmässä vaiheessa. Tämä Sydänlapsi ja perhe -esite antaa perustietoa ja tukea sydänvikaisen lapsen vanhemmille, isovanhemmille ja myös henkilöille, jotka ovat tekemisissä sydänvikaisen lapsen kanssa sairaalassa, päivähoidossa, koulussa jne.

www.sydanlapsetjaaikuiset.fi

Sisällys

| | |
|--|----|
| Hyvä tietää | 2 |
| Mikä on sydämen tehtävä? | 4 |
| Mitä synnynnäisellä sydänvialla tarkoitetaan? | 5 |
| Mistä johtuu, että lapsemme syntyi sydänvikaisena? | 5 |
| Miten tavallisia synnynnäiset sydänviat ovat? | 5 |
| Miten synnynnäistä sydänvikaa hoidetaan? | 6 |
| Millainen on sydänvikaisen lapsen tulevaisuus? | 6 |
| Lapsi sairaalassa | 7 |
| Infektiot | 9 |
| Rokotukset | 10 |
| Kuinka lapselle kerrotaan synnynnäisestä sydänviasta? | 10 |
| Kun lasta pelottaa | 10 |
| Terapeuttinen leikki | 11 |
| Perheen tukeminen | 12 |
| Kardiologien käyttämä ”salakieli” | 13 |
| Kirjainlyhenteet | 16 |
| Sydänlapset ja -aikuiset ry | 19 |

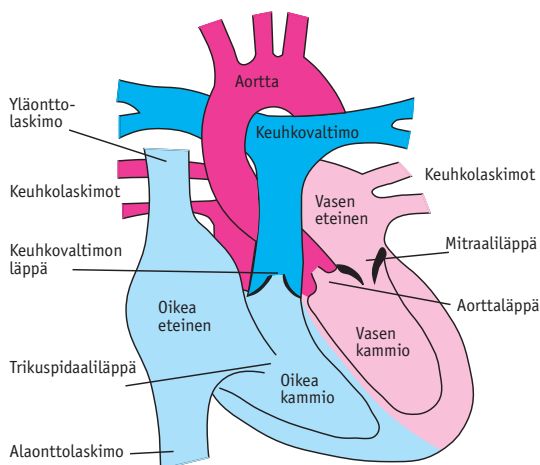
Mikä on sydämen tehtävä?

Sydän on ontto lihas, jonka koko vastaa omistajansa nyrkin kokoa. Se on tehokas pumppu, joka toimii lakkaamatta. Sen sisällä on väliseinä, joka jakaa sydämen oikeaan ja vasempaan sydänpuoliskoon. Kumpiinkin sydänpuolisko koostuu kahdesta osasta, eteisestä ja kammioista. Verisuonia, jotka tuovat verta sydämen eteiseen, kutsutaan laskimoiksi ja suonia, jotka vievät verta kammoista, sanotaan valtimoiksi.

Sydämen vasen kammio pumppaa veren aortan ja sen haarojen kautta kaikkiin kudoksiin. Valtimoveri on hapekasta ja heleän punaista. Hiussuonissa veri luovuttaa happea kudoksille ja sitoo kudosten tuottamaa hiilidioksidia. Tumma, sinipunaiseen vivahtava laskimoveri palaa laskimoita pitkin oikeaan eteiseen ja edelleen oikeaan kammioon. Oikea kammio pumppaa vähähappisen veren keuhkovaltimon kautta keuhkoihin, missä veri sitoo ilman happea ja luovuttaa samalla hiilidioksidia. Runsashappinen veri palaa keuhkolaskimoiden kautta vasempaan eteiseen ja sieltä vasempaan kammioon.

Joissakin synnynnäisissä sydänvioissa tummaa laskimoverta joutuu valtimoveren sekaan. Silloin puhutaan ”sinisistä lapsista”.

Sydämen rakenne



Mitä synnynnäisellä sydänvialla tarkoitetaan?

Sydän saa lopullisen rakenteensa jo ensimmäisten raskausviikkojen aikana. Jos tämä kehitys jostain syystä häiriintyy, sydämen rakenne jää virheelliseksi, esimerkiksi niin, että sen lokeroiden väliseiniin jää ylimääräinen aukko tai veren virtausteihin ahdas kohta. Synnynnäinen sydänvika on yhteisnimitys monelle sadalle erilaiselle sydämen ja suurten verisuonten rakennevialle. Ei ole olemassa kahta aivan samanlaista sydänvikaa. Myös vikojen aiheuttamat haitta-asteet vaihtelevat laidasta laitaan.

Mistä johtuu, että lapsemme syntyi sydänvikaisena?

Synnynnäisen sydänvian syy jää yleensä tuntemattomaksi ja suurimmassa osassa sydänviaoista synnä pidetään sattumaa. Sydänvian syntyyn vaikuttavat monet eri tekijät. Äidin sairastamat infektiotaudit tai jotkut hänen käyttämänsä lääkkeet tai runsas alkoholinkäyttö voivat raskauden alkuvaiheessa häiritä sydämen kehitystä. Perinnöllisillä tekijöillä on myös jonkin verran merkitystä. Sydänvika saattaa liittyä johonkin perinnölliseen syndroomaan. Periytymisen riski on pieni ja on harvinaista, että samaan perheeseen syntyisi kaksi sydänvikaista lasta. Sydänvikaisen lapsen sisaruksista vain 2–3 % syntyy sydänvikaisena. Äidin altistuminen tupakalle häiritsee sikiön kasvua, mutta ei kuitenkaan aiheuta rakennevikoja.

Useimmissa tapauksissa synnynnäisen sydänvian syytä ei saada selvitettyksi. Joissakin tilanteissa vanhempien mieleen voi tulla syytöksiä itseään tai puolisoaan kohtaan sydänvian synnystä. Vaikka tällaiset syyllisyydentunteet ovat ymmärrettäviä, ovat ne aiheettomia. Vanhemmat eivät ole syyllisiä lapsensa sydänvikaan.

Miten tavallisia synnynnäiset sydänviat ovat?

Noin yhdellä sadasta elävänä syntyneestä lapsesta on jotakin vikaa sydämessään. Suomessa syntyy vuosittain noin 500 sydänvikaista lasta. Tavallisin synnynnäinen sydänvika on VSD eli kammioväliseinäaukko.

Miten synnynnäistä sydänvikaa hoidetaan?

Vaikka kaikkia synnynnäisiä sydänvikoja ei voida parantaa täysin terveeksi, lähes kaikkia sydänvikaisia lapsia voidaan tänä päivänä auttaa. Suurin osa sydänvioista voidaan korjata leikkauksella tai tehdä oireita helpottava leikkaus. Jotkut vaikeat sydänviat saattavat vaatia kahden, kolmen tai useammankin leikkausvaiheen. Joitakin sydänvikoja ei voida tai tarvitse leikata koskaan. Kolmasosa vioista on niin lieviä, etteivät ne tarvitse mitään erikoishoitoa. Monen lievän vian kohdalla riittää pelkkä seuranta. Silloin seurataan millä tavoin lapsen kasvu vaikuttaa sydänvikaan.

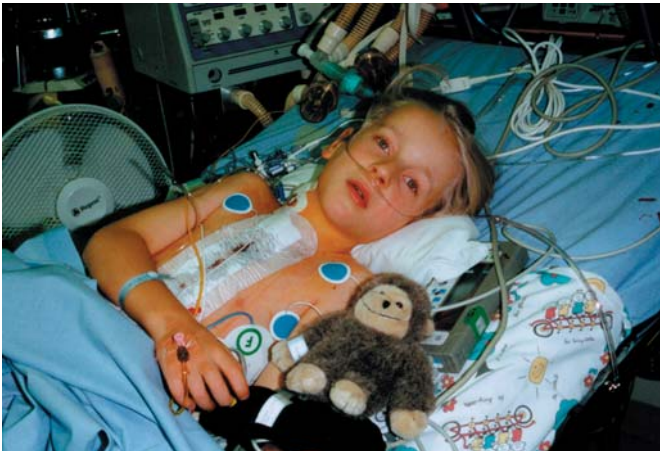
Vuosittain tehdään sydänleikkaus noin 300 lapselle. Kaksi kolmasosa lasten sydänleikkauksista on avosydänleikkauksia ja yksi kolmasosa suljettuja sydänleikkauksia. Noin 100 sydänvikaiselle lapselle tehdään sydämen katetroinnin yhteydessä hoitotoimenpide: koarktaatio tai ahdas läppä voidaan laajentaa ja eteisten väliseinän aukko tai avoin valtimotiehyt sulkea. Kaikki lasten sydänleikkaukset on keskitetty Hyksin Lasten ja nuorten sairaalaan.

Noin puolet sydänlapsista tarvitsee leikkaushoitoa joko heti synnyttyään tai myöhemmin elämänsä aikana. Melkein kaikki synnynnäiset sydänviat pyritään korjaamaan ennen kouluikää, tavallisesti 1–2 vuoden iässä. On hyvä tietää, että vastasyntyneisyysajan jälkeen sydänvikaisella lapsella esiintyy harvoin äkillisiä oireita tai tilanteen nopeaa pahenemista. Mahdolliset muutokset huonompaan suuntaan tapahtuvat yleensä vähitellen ja silloin vanhempien on syytä ottaa yhteyttä hoitavaan lääkäriin. Monet synnynnäiset sydänviat tarvitsevat jatkuvaa seurantaa.

Millainen on sydänvikaisen lapsen tulevaisuus?

Vauvaikäisten ja isompienkin sydänlasten tilat voivat vaihdella vakavasta sairaudesta oireettomuuteen. Pienten lasten sydänkirurgia on kehittynyt viime vuosikymmenien aikana huomasti ja yhä monimutkaisempia sydänvikoja pystytään korjaamaan. Tehokkaan kirurgisen hoidon ansiosta yhä useampi sydänlapsi jää henkiin ja varttuu aikuiseksi.

Sydänvikaiset lapset voivat yleensä viettää normaalia elämää ja käydä koulua yhdessä muiden kanssa. Silloinkin, kun lapsen suorituskyky on alentunut, on korostettava niitä asioita, joihin hän pystyy eikä sydänvian aiheuttamia rajoituksia. Lapsen kyky sopeutua vikaansa vaihtelee yksilöstä toiseen. Toisilla on vain hyvin pieniä vaivoja, toisille jää vaikea



invaliditeetti. Kehittyäkseen itsenäiseksi, täysipainoisesta elämästä nauttavaksi aikuiseksi, sydänlapsi tai -nuori saattaa tarvita varsinaisen lääketieteellisen hoidon lisäksi monenlaista muuta tukea. Toisaalta myös sydänaikuinen saattaa tarvita monia erilaisia kuntoutuspalveluja elääkseen mahdollisimman täysipainoista ja itsenäistä aikuiselämää.

Suomessa elää tällä hetkellä noin 7 000 synnynnäisen sydänvian vuoksi leikattua yli 16-vuotiasta. Suurin osa sydänvian takia leikatuista ovat aikuisina oireettomia tai lähes oireettomia. He elävät miltei normaalia elämää, käyvät työssä, ja monet heistä ovat perustaneet perheen ja saaneet lapsia.

Lapsi sairaalassa

Minkälaisia tutkimuksia sydänlapsille sairaalassa tehdään?

Poliklinikalla tehdään lääkärintutkimus, johon liittyy sydämen kuunteleminen, verenpaineen mittaus ja usein sydämen ultraäänitutkimus. Usein otetaan myös sydänfilmi eli EKG. Siinä lapsen nilkkoihin, ranteisiin ja rintaan kiinnitetään laastarilla pienet elektroditarrat. EKG näyttää sydämen rytmin ja siitä voidaan päätellä, missä sähköinen impulssi syntyy, kuinka se johtuu eteisestä kammioihin, miten se leviää kammioissa ja onko jompikumpi mahdollisesti ylikuormittunut. Tutkimus on täysin kivuton. Lisäksi sydänlapselle voidaan suorittaa rintakehän röntgentutkimus, jota käytetään sydämen koon, sijainnin ja muodon arvioinnissa. Sillä saadaan tietoa myös verivirtauksen määrästä keuhkoissa. Lapsesta otetaan usein myös verinäytteitä. Ennen verinäytteen ottoa iho voidaan tehdä tunnottomaksi puuduttavalla voiteella.

Sydämen ultraäänitutkimuksella sydämen rakennetta voidaan selvittää rintakehän päältä. Tutkimus antaa tietoja sydämen lokeroiden koosta sekä seinämien ja läppien liikkeistä. Ultraäänikuvauksen onnistumiseksi lapsen tulee olla rauhallinen ja vanhempien mukanaolosta on tällöin usein paljon apua. Vaikka tutkimus sinällään on täysin kivuton, toisinaan lapselle on annettava rauhoittavaa lääkettä, jotta hän pysyisi hiljaa ja olisi rauhallinen tutkimuksen ajan. Tutkimus kestää yleensä puolesta tunnista tuntiin.

Joissakin vioissa on välttämätöntä tehdä sydämen katetrointitutkimus. Katetrointitutkimus suoritetaan pujottamalla ohut letku laskimon tai valtimon kautta sydämeen (tavallisesti nivustaipeen kautta) ja ottamalla verenkierron eri osista verinäytteitä ja tekemällä paineen mitauksia. Katetrin kautta voidaan myös ruiskuttaa varjoainetta, jonka kulku sydämen eri lokeroissa ja verisuonissa kuvataan röntgenfilmille. Lapsi saa tutkimusta varten joko kevyen nukutuksen tai rauhoittavaa lääkettä. Iho puudutetaan verisuonen kohdalta. Tutkimuksen loputtua punktiokohtaan asetetaan painoside. Sydämen katetrointitutkimus tarvitaan useimmissa tapauksissa ennen leikkausta tai kun halutaan selvittää soveltuuko vika leikkaushoitoon. Myös joitakin sydänvikoja voidaan hoitaa katetrointitutkimuksella (esim. pieni asd tai pallolaajenus). Tutkimus ei vaadi pitkää sairaalassaoloa; tavallisesti lapsi pääsee tutkimusta seuraavana aamuna kotiin.

Vierailut sairaalassa

Vanhempien tulisi olla sairaalassa lapsensa kanssa mahdollisimman paljon ja osallistua lapsen hoitoon, pukemiseen, syöttämiseen ja leikkimiseen. Vanhempien läsnäolo vaikuttaa usein rauhoittavasti lapseen ja nopeuttaa toipumista. Välittömästi leikkauksen jälkeen lapsen ollessa tehostetun hoidon osastolla ei pitkiä vierailuja yleensä kuitenkaan voida lapsen hoidon vuoksi sallia. Leikkauksen jälkeen lapsen ympärillä on paljon kojeita, letkuja ja telineitä, jotka voivat tuntua vanhemmista oudoilta ja pelottavilta. Tähän vanhempien on hyvä etukäteen mielessään valmistautua.

Kuinka kauan sairaalahoito kestää?

Tutkimuspotilaat viiptyvät sairaalassa tavallisesti 1–3 päivää. Leikkauksen jälkeen lapset viiptyvät sairaalassa viikosta kahteen viikkoon, jos kaikki menee hyvin. Vaikeat leikkaukset ja leikkausten jälkeiset lisävaikeudet voivat pitkittää sairaalassaoloa.

Keneltä on kysyttävä lapsen vointia?

Vanhemmilla on oikeus saada tietoja lapsensa voinnista. Kysymistä ei tarvitse arastella, vaikka henkilökunta tuntuisikin kiireiseltä. Jos lapsen tilassa on tapahtunut muutoksia, on tärkeää, että vanhemmat tapaavat lapsen hoidosta vastaavan lääkärin, joka kertoo tarkemmin nykytilanteesta. Lapsen vointia voi tiedustella myös puhelimitse osastolta tai

suoraan lääkäriltä. Tarvittaessa sairaalan psykologi tai sosiaalityöntekijä on käytettävissä vanhempien henkilökohtaisten huolien selvittelyyn lapsen sairaala- ja kotihoitokysymyksissä.

Kuinka kertoa lapselle tutkimuksista?

Sairaalaan joutumisesta on aina puhuttava lapsen kanssa etukäteen. Lapsen on saatava tietää, milloin ja minkä vuoksi hänen on mentävä sairaalaan sekä mitä siellä tapahtuu ja kuinka kauan sairaalassaolo suunnilleen kestää.

Lapselle tulee kertoa tutkimuksiin ja leikkauksiin liittyvistä asioista lapsen ehdolla ottaen huomioon lapsen ikä, kehitystaso sekä aikaisemmat kokemukset. Apuna voi käyttää vaikkapa kirjoja, valokuvia ja leikkimistä. Lapselle voidaan esimerkiksi kertoa, että he ovat pyytäneet lääkäreitä tekemään lapselle tutkimuksen, jotta lasta osattaisiin hoitaa oikein tai vastaavasti leikkauksen, jossa sydänvika korjataan. Myös sairaalan henkilökuntaa voi pyytää avuksi kertomaan lapselle tarkempia asioita tulevasta tutkimuksesta.

Infektiot

Hengitystietulehdukset ovat kaikilla lapsilla yleisiä etenkin ensimmäisten elinvuosien aikana. Sydänlapsilla on yleensä normaali vastustuskyky, mutta osalla sydänvikaisista lapsista voi olla varsinkin vauvaiässä tavallista suurempi taipumus hengitysteiden tulehduksille. Silloin tauteihin on myös syytä suhtautua tavallista vakavammin. Sydänlasten infektioiden hoito toteutetaan melkein aina kuten muillakin lapsilla. Tärkein mittari lapsen hoitoa arvioitaessa on lapsen yleiskunto. Tavalliset nuhakuumeet ovat yleensä virusten aiheuttamia, jolloin antibiootihoidosta ei ole hyötyä. Antibioottihoito auttaa ainoastaan bakteeritulehduksiin.

Bakteeritulehdukset voivat joskus, tosin varsin harvoin, aiheuttaa sydänvikaiselle lapselle sydämen sisäkalvontulehduksen, endokardiitin. Antibioottilääkitystä ei tule epäselvissä tapauksissa aloittaa ennen kuin lapselta on otettu veriviljely, jolla saadaan tieto veressä mahdollisesti olevista bakteereista. Hampaiden hoidosta on huolehdittava tarkasti. Mahdollisten hampaanpoistojen, risaleikkausten ym. toimenpiteiden yhteydessä tarvitaan lyhyt antibioottilääkitys suojaksi sydämen sisäkalvontulehdusta vastaan. Ohjeet sitä varten antaa hoitava lääkäri.

Silloin kun lapselle on tulossa sydänleikkaus, vanhempien kannattaa pyrkiä välttämään lapsen altistumista infektioille. Perussääntönä on, että ennen leikkausta pitää infektiotonta aikaa olla vähintään kolme viikkoa, sillä varsinkin avosydänleikkauksissa lievikin hengitystieinfektio altistaa lapsen merkittäville riskeille.

Rokotukset

Rokotukset ovat sydänlapsille erityisen tärkeitä. Sydänvialt ei välttämättä ylimääräistä rokotuskomplikaatioriskiä. Normaalisti rokotusohjelmasta voidaan joutua poikkeamaan ainoastaan sellaisissa harvinaisissa tapauksissa, joissa sydänlapsella on vakaville infektioille altistava elimistön immuunijärjestelmän vika.

Sydänvikaisille lapsille suositellaan yleensä otettavaksi myös influenssarokote. Sydänlapset kuuluvat riskiryhmänä siihen joukkoon, joka saa influenssarokotuksen ilmaiseksi.

Kuumeisen infektioaudin aikana lapselle ei kuitenkaan tule antaa mitään rokotusta.

Kuinka lapselle kerrotaan synnyntäisestä sydänviasta?

Lapselle on pyrittävä kertomaan sydänviasta rauhallisesti ja riittävän yksinkertaisesti ottaen huomioon hänen ikänsä ja kehitystasonsa. Lapsi ei kykene yhdellä kertaa omaksumaan ja ymmärtämään koko asiaa, vaan palaa siihen kysymyksillään myöhemmin useaan otteeseen. Lasta olisi rohkaistava tuomaan esille sydänvikaan liittyviä ajatuksia ja tunteita ja hänen kysymyksiinsä olisi aina vastattava. Jos selitykset tuntuvat vanhemmista vaikeilta, he voivat pyytää, että esimerkiksi lääkäri puhuu lapselle yhdessä heidän kanssaan. Myös toisten sydänlasten tapaaminen voi olla lapselle hyödyllistä ja auttaa häntä sopeutumaan omaan vikaansa.

Kun lasta pelottaa

Lapsi saattaa tuntea pelkoa sairaalaan joutumista tai leikkausta kohtaan. Tavallaan tällainen pelko on luonnollista, joutuuhan lapsi hänelle outoihin hoitotoimenpiteisiin eroon tutusta ympäristöstään ja ihmissuhteistaan. Hänen mielikuvansa leikkauksesta saattavat olla myös epätodellisia ja uhkaavia. Olisi tärkeää, että näistä ajatuksista voitaisiin jutella lapsen kanssa. On myös hyvä muistaa, että lapsi heijastaa pitkälle omien vanhempiensa tunteita. Tämän vuoksi onkin tärkeää, että vanhemmat itse työstävät omat tunteensa lävitse ja tarvittaessa hakeutuvat ammattiauttajan luokse, jolloin on mahdollista käsitellä näitä asioita objektiivisen tahon kanssa.

On tärkeää yrittää selvittää, mitä lapsi pelkää, jolloin lapsen kanssa voidaan keskustella pelosta ja samalla voidaan myös oikaista hänen



mahdollisia vääriä käsityksiään. Lapsi saattaa pyytää, että häntä ei vietäisi sairaalaan tai että häntä ei leikattaisi. Tällöin vanhemmat joutuvat selittämään lapselle, että lääkärit ovat ratkaisseet asian näin, koska haluavat auttaa häntä terveemmäksi. Jos lapsi pelkää kipua, hänelle voidaan kertoa, että pistämiskipu kestää vain hetken, ja että sitä voidaan lievittää lääkkeillä. Sana "leikkaus" voi olla pelottava lapsen mielestä ja hän voi kenties miettiä, että leikataanko saksilla? Parempi olisikin puhua korjaamisesta.

Lapsen pelkoihin liittyvät kysymykset voivat koskea kuolemaa. Lapsen luonnollinen tiedonhalu tuo yleensä esille myös kuolemaan liittyviä kysymyksiä. Ne saattavat joskus vanhemmista tuntua vaikeilta ja ahdistavilta. On tärkeää, että vanhemmat kuitenkin voisivat vastata näihin kysymyksiin oman vakaumuksensa pohjalta. Lapselle on myös korostettava, että kaikki tutkimukset ja hoitotoimenpiteet, jotka hänelle tehdään, ovat hänen terveytensä parhaaksi.

Terapeuttinen leikki

Leikki on lapsuuden keskeinen toimintamuoto ja tärkeä osa lapsen kokonaiskehitystä. Vakava sairaus, kuten sydänvika ja siihen liittyvät sairaalahoidot voivat olla lapsen normaalille kehitykselle riski. Leikin

mahdollistaminen voi joissakin tilanteissa vaatia erityishuomiota lapsen kasvu- ja kehitysympäristössä, on lapsi sitten kotona tai sairaalassa. Leikki antaa lapselle psyykkisiä voimavaroja, sen kautta hän voi työstää sairaalassa kokemiaan, pelottaviakin asioita. Leikkiä voidaan käyttää hyväksi myös silloin, kun lasta valmistetaan erilaisiin tutkimuksiin, se niin ikään edistää toipumista leikkauksesta tai toimenpiteestä. Sydänvikaisen lapsen terapeutinen leikki tulee suunnitella lapsen iän, kehitystason ja voinnin mukaan. Leikkivälineitä ja leikkiympäristöä on muunneltava tarpeen mukaan siten, että lapsi voi aktiivisesti osallistua leikkiin. Erilaisia sairaalaleikkejä voidaan luoda jo ennen hoitojaksoa, sairaalassa ollessa sekä kotona sairaalakäynnin jälkeen. Joillekin lapsille on tärkeää saada työstää kokemuksiaan piirtämällä tai maalaamalla. Ohjattujen ja yksilöllisesti suunniteltujen terapeuttien leikkien kautta voidaan auttaa lasta selviytymään häntä pelottavissa tilanteissa sairaalassa. Sairaalassa lapsen leikkiin liittyviä asioita voi kysyä hoitajilta sekä lastentarhanopettajilta.

Perheen tukeminen

Sydänvikaisen lapsen syntyminen on kriisi koko perheelle. Se on kriisi myös silloin, kun sydänvika todetaan vasta myöhemmässä vaiheessa. Perheen reagoititavat voivat vaihdella suuresti eri perheiden välillä eivätkä ne ole välttämättä verrannollisia sydänvian vakavuuteen. Usein myös isän ja äidin reagoititavat voivat olla hyvinkin erilaisia.

On hyvä antaa itsensä surra, koska se auttaa tilanteen hyväksymisessä. Tärkeää on myös muistaa, ettei vanhempien tehtävä ole lohduttaa muuta sukua tai ystäviä.

Usein ihmisen paras tukija on toinen ihminen, joka elää tai on elänyt samaa elämäntilannetta. Yhdistyksellä on joukko vapaaehtoisia vertaistukihenkilöitä, joihin voi olla yhteydessä – he kuuntelevat ja tukevat vaikeassa tilanteessa. Internetistä löytyy myös keskustelufoorumeita, joiden keskusteluun voi osallistua.

Yhdistys järjestää vuosittain useita sydänlasten perhekurseja sekä muita leirejä ja tapahtumia, joissa on mahdollisuus tavata muita samassa tilanteessa olevia. Yhdistys järjestää myös lapsensa menettäneille perheille omaa toimintaa.

Sydänlapsia hoitavissa sairaaloissa on myös mahdollista keskustella sosiaalityöntekijän, psykologin, psykiatrin ja sairaalapastorin kanssa.

Kardiologien käyttämä ”salakieli”

Kardiologien ja kirurgien keskinäisissä neuvotteluissa tarvitaan tarkka ja yksiselitteinen, molemmille osapuolille selvä kieli, jossa joka yksityiskohdalla on sovittu nimi. Tautien, elinten, rakenteiden ja epämuodostumien kohdalla käytetään perinteisesti latinankielisiä nimityksiä, koska ne ovat kansainvälisiä. Tärkein ammattikirjallisuus julkaistaan suurilla kansainvälisillä kielillä. Englanninkielen merkitys on kasvamassa, varsinkin kun selvitetään uuteen teknologiaan liittyviä käsitteitä. Kun kardiologit käyttävät jokapäiväisessä kielenkäytössä keskenään tätä ammattikieltä, voi lääkärille olla hyvin vaikeata ilmaista asiat yksiselitteisesti suomeksi. Näin yksinkertaisesti siksi, että näille käsitteille ei aina löydy suomenkielistä sanaa. Seuraavaan listaan on suomennettu yleisimpiä sydäntautialaan liittyviä käsitteitä:

| | | | |
|-------------------------|---|-----------------------|--|
| ablaatio | sydämen ylimääräisen johtoradan tai muun rytmihäiriön aiheuttaman kohdan tuhoaminen | asystole | sydämen pysähdys, sydämen lamaus |
| abskessi | märkäkeräytymä | ateleктаasi | keuhkon tai sen osan tukkeutuminen, ilmattomuus |
| alveoli | keuhkorakkula | atresia | täydellinen synnynnäinen tukos |
| analgeetti | kipulääke | AV-solmuke | johtoradan hermosolmuke |
| anamneesi | sairauskertomustiedot sairauden aikaisemmista vaiheista | atrium | sydämen eteinen |
| anastomoosi | yhdysyuoni, yhdysshaara, yhdistäminen | auskultaatio | sydämen tai keuhkojen äänen kuuntelu |
| anemia | verenpuute | avosydänleikkaus | sydänkeuhkokone-leikkaus, sydämen sisäinen leikkaus |
| anestesiologi | nukutuksesta vastaava lääkäri | banding | ahtauttamisleikkaus, keuhkovaltimon kiristys |
| aneurysma | verisuonen pullistuma | beta-salpaaja | lääke joka salpaa adrenaliinille herkat hermpäätteet |
| angina pectoris | kivulias sepelvaltimon kouristus | biologinen läppä | läppä eläinkunnasta (vastaakohtana mekaaninen läppä) koepala |
| angiografia | verisuonten kuvantaminen röntgenvarjoaineella | biopsia | |
| angiocardiografia | verisuonten ja sydämen röntgen-varjoaine-kuvantaminen | Blalock-Taussig (B-T) | shunttileikkaus, yläraaja valtimo liitetään keuhkovaltimeon |
| angioplastia | verisuonen muovaus, verisuonen pallolajajennushoito | Botalli | avoin valtimotiehyt |
| anomalia | epämuodostuma | bradykardia | sydämen liian harva syke |
| antikoagulantti | veren hyytymistä estävä, veritulppia estävä lääke | bronkus | sydämen liian harva syke |
| antiseptinen | bakteereita tappava | bronkoskopia | keuhkoputken haara |
| arytmia | sydämen sykkeen häiriö | chordae | tähystys keuhkoputkiin |
| asidoosi | alentunut veren pH-arvo, veren lisääntynyt happamuus | conduit | ohuita jänteitä läppien reunasta nystyräliihaksiin |
| asyanoottinen sydänvika | sydänvika ilman veren happivajasta | coronari defekti | keinoputki, tekoaineverisuoni |
| | | defi brilloida | sepelvaltimo puutos |
| | | | sydämen normaalin sykkeen palauttaminen sähköiskulla |

| | | | |
|----------------------------|---|---|---|
| degeneratiivinen diafragma | rappoutuva pallea | fibroosi | arpimuodostus |
| diagnoosi | taudin nimitys | fonokardiografia | sydänäännten rekisteröinti käyrän muotoisena |
| diagnostiikka | taudin määrittäminen | Fontan-leikkaus | laskimoveri johdetaan keuhko kiertoon ohittaen kammiota |
| dialyysi | veren keinotekoinen puhdistaminen kuona-aineista | foramen ovale | soikea aukko, sikiön eteisten välinen yhteys |
| diastole | sydänkamion lepovaihe | frenikus-hermo | pallean liikkeitä välittävä hermo |
| diastolinen | verenpaine alempi | grafti | siirrännäinen, esimerkiksi verisuonisiirrännäinen |
| dilatatio | verenpaine vasemman kamion lepovaiheessa | Hancock | tehdasvalmistainen putki jossa voi olla läppä |
| distaalinen diureetti | laajeneminen, laajentaminen | hemodynaamiikka | verenkierto |
| Doppler | virtasantuloa lisäävä lääke värähtelytaajuuden muutokseen perustuva nopeusmäärittäminen | hemolyyysi | veren punasolujen hajoaminen |
| Doppler-tutkimus | verivirran suunnan ja nopeuden näyttö kaikuttutkimuksella | hepariini | lääkeaine joka estää veren hyytymisen |
| dreeni | leikkausalueelle jätetty putki jonka kautta veri voi poistua | hepatiitti | maksan tulehdus |
| ductus arteriosus | avoin valtimotiehyt joka yhdistää aortan keuhkovaltimoon | His'in kimppu | sydämen johtoradan osa, joka johtaa eteisistä kammioiden 24 tunnin ekg-nauhoitus vainajalta talteen otettu verisuonisiirrännäinen |
| ductus Botalli | avoin valtimotiehyt | Holter | korkea verenpaine |
| dyspnoe | hengenahdistus | homografiti | liikakasvu |
| dysrytmia | poikkeava sydämen syke | hypertonia | liian alhainen verenpaine |
| epikiirsi | sairaudenkulusta laadittu yhteenveto | hypoglykemia | kudosten hapenpuute |
| Eisenmengerin syndrooma | pysyvästi kohonnut keuhkovaltimon paine | hypoksia | alikehittyisyys |
| ejektiofraktioosa | kammion verimäärästä joka poistuu joka lyönnillä | hypoplasia | liian alhainen verenpaine |
| ekstrasystole | sydämen ylimääräinen tai ennenaikainen lyönti | hypotonia | normaalia alhaisempi ruumiinlämpö |
| elektiivinen | leikkaus suunniteltu leikkaus (vastakohta on päivystysleikkaus) | hypotermia | alle vuoden ikäinen lapsi |
| elektrodi | sähköjohto joka käytetään EKG:n ottoon tai tahdistukseen | imeväinen infuusio | nesteen jatkuva anto suoneen muoviletkun ja neulan kautta |
| embolia | liikkeelle lähtenyt veritulppa | infuusio | nesteen annostelua suoneen säätävä sähköinen pumppu |
| endokardi | sydämen sisäkalvo | insuffi sienssi interventio-katetrointi | vajaatoiminta |
| endokardiitti | sydämen sisäkalvon tulehdus, sydänläppätulehdus | intubatio | sydänkatetrilla suoritettava hoitotoimenpide hengitystieteen asettaminen henkitorveen |
| eteisvärinä | eteisperäinen sydämen täysin epäsäännöllinen syy, esimerkiksi taudin syy | invasiivinen tutkimus | elimistöön tunkeutuva tutkimus, esimerkiksi katetrointi |
| etiologia | eteisvärähtelyn syy | iskuvolyymi | yhdeällä sydämen lyönnillä kammiosta poistuva verimäärä |
| eteisseptumdefekti | eteisvärähtelyn syy | kalsiumsalpaaja | rytmihäiriölääke, tehoa myös korkeaan verenpaineeseen |
| ekstrasystole | eteisvärähtelyn syy | kammiovärinä | sydänpysähdys, kammioiden kouristuksenomainen tila |
| Fallot | ylimääräinen sydämen lyönti aortta ratsastaa kammiokamion päällä, ahdas keuhkovaltimo | kammio- | kammioväliseinän puutos tai |
| fenestraatio | leikkauksen yhteydessä tehty reikä, joka alentaa sydämeen palaavan veren painetta | septumdefekti | |

| | | | |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| kapillaarisuoni | ylimääräinen aukko pienin verisuonihaara, hiussuoni | pediatrinen perfuusio | lastentautiopillinen kudosten veren virtaus, myös sydänkeuhkokoneen käyttö |
| kardiologi | sydänsairuksiin erikoistunut lääkäri | perfuusiolääkäri | sydänkeuhkokonetta käyttävä lääkäri |
| katetri | ohut letku, esimerkiksi sydänkatetri, virtsakatetri | perikardi perinataalinen | sydänpussi syntymähetken lähelle ajoittuva |
| katetriablaatio | toimenpide, jossa tuhoetaan rytmihäiriökeskus | perkutaaninen | ihon kautta, ihon läpi tapahtuva pleura keuhkopussi |
| katetrointi | sydämensisäisten paine- ja virtausmittausten suorittaminen | postoperatiivinen | leikkauksenjälkeinen |
| koarktaatio | lyhyt ahtauma aortan kaaren ja laskevan aortan rajalla | prekordiaalinen | sydämen edessä |
| kollateraalii | ylimääräinen ahtaan kohdan ohi johtava verisuoni | profylaksi | ennalta ehkäisevä toimenpide |
| konduit | keinoputki, tekoaineverisuoni | proksimaalinen | lähellä tyvettä, lähellä keskusta |
| kongenitaalinen kontrastiaaine | synnynnäinen varjoaine sydämen ja suonien röntgenkuvaamiseen | pulmonalis | keuhkovaltimo, joka vie verta keuhkoihin hapettumaan |
| koronarisuoni | sepelvaltimo, joka tuo sydänlihakselle happirikasta verta | ”pumppu” ”pumppuveri” | sydänkeuhkokone avosydänleikkauksista edeltävä tarkka veriryhmä-määrittäminen |
| läppäinsuffi-siensi | läppävuoto | pulmonaaliläppä radiokardiografia | keuhkovaltimon tyven läppäverenkierron kartoitus |
| magneettikuvaus | sisäelinten kuvantaminen suurteho-magneetin avulla | ratsastava läppä | ruiskuttamalla isotooppeja suoneen |
| magneto-kardiografia | sydämen sykkeen magneettisten ilmiöiden rekisteröinti | ratsastava verisuoni | läppä johtaa kahteen kammioon |
| mitraaliläppä | vasemmanpuoleinen eteiskammionläppä, hiippaläppä | resektio | verisuoni lähtee ja saa verta molemmista kammioista |
| mortaliteetti myokardi | kuolleisuus sydänlihaksen | residiivi | pois leikkaaminen, osittainen poisto |
| neonataalikirurgia | vastasyntyneen leikkaus alle 1 kuukauden ikäisellä lapsella | respiraattori | tautilan palautuminen hengityskone |
| noninvasiivinen | ei ruumiiseen tunkeutuva tutkimus, esim. kaikututkimus | ristikoe | verien yhteensopivuustesti |
| Norwoodin leikkaus | alikehittyneen vasemman kammion (HLHS) korjauksen ensimmäinen leikkauksen vaihe | ristitsevä läppä | lähän kannatuslaitteet kiinnittyvät kahteen eri kammioon |
| obstruktiivinen onttolaskimot | suuret laskimot jotka tuovat verta ylä- ja alaruumiista | ruptuura | katkeaminen |
| pacemaker palliativinen | sydämen tahdistin lievittävä, kun korjaava toimenpide ei voida suorittaa | rytminsiirto | sydämen normaalin sykkeen palauttaminen sähköiskulla |
| papillarilihasyntyrä | lihaskuitu, joka säätelee eteiskammionliikkeitä | septaatio | eteisen tai kammion jakaminen keinoitekoisella väliseinällä |
| pareesi | halvaus | septum | sydämen väliseinän normaali eteisen |
| paroksysmaalinen takykardia | sydämen nopealyöntisyyskohtaus | sinusrytmi | sinussolmukkeesta alkava sydämen syke |
| ”patch” | keinoainepaikka (yleensä Gore-Tex tai Dacron) | sinussolmuke | oikean eteisen hermo-solmuke joka säätelee sydämen sykkeen |
| patologinen | sairaallinen | stenoosi | ahtauma |
| | | subvalvulaarinen | lähän alla sijaitseva (esimerkiksi ahtauma tai defekti) |
| | | suljettu sydänleikkaus | leikkaus jossa sydäntä ei pysäytetä eikä avata |

| | | | |
|-----------------------|---|-------------------------------|--|
| suntti | yhteys valtimoverenkierron ja keuhkoverenkierron välillä | trikuspidaaliläppä | oikeanpuoleinen eteis-kamioläppä, kolmipurje-läppä |
| stenoosi | metalliverkkoputki, joka asetetaan ahtaaseen suoneen laajentamistoimenpiteen yhteydessä | thoraxkirurgia | rintaontelokirurgia |
| stentti | rintaontelon avaaminen halkaisemalla rintalasta | thorax-röntgen | rintaontelon ja sen elinten röntgenkuvaukset |
| sternotomia | ihon alle ommel | tomografia | kerros-kuvantaminen |
| subkutaani sutura | valtasuonten ristiin vaihto | tromboosi | veritulppa |
| switch-leikkaus | transpositiossa veren hapenpuutteesta johtuva sinisyys | trombosyytti | verihyytymä, joka tarvitaan kun veri hyytyy |
| syanoosi | sydän ei pysty pumppaamaan tarpeeksi verta sydänkammion supistusvaihe | täydellinen katkos | eteisten supistus ei lainkaan välity kammioihin |
| sydämen vajaatoiminta | kammiosupistukseen liittyvä verenpaineen ylälukema | ultraäänitutkimus | kuvantaminen kudoksista kaikuvan äänen avulla |
| systole | elektrodisähköjohto, joka yhdistää tahdistimen sydänlihakseen | vagus-hermo | kiertävä hermo, joka mm. hidastaa sydämen sykkeen |
| systolinen verenpaine | sydämen liian tiheä syke | valvuloplastia | ahtaan läpän avaaminen |
| tahdistin | ruokatorven kautta tapahtuva (esim. ultraäänitutkimus) | valvulotomia | pallolaajennuksen avulla ahtaan läpän avaaminen leikkaamalla |
| takykardia | valtasuonten lähtö kammiosta on vaihtanut paikkaa | vasodilataattori | verisuonia laajentava lääke |
| transoesophageaalinen | | vastasyntynyt | alle 1 kuukauden ikäinen lapsi |
| transpositio | | veena | laskimo |
| | | ventrikkeli | sydänkammio |
| | | ventrikulaarinen extrasystole | kammiooperäinen ennenaikainen sydämen lyönti |
| | | vitium | vika |
| | | ödeema | turvotus |

Kirjainlyhenteet

Kardiologit käyttävät lisäksi paljon lyhenteitä. Lyhenteet antavat mahdollisuuden ilmaista diagnostiikan kannalta tärkeitä tietoja tarkasti ja lyhyesti. Lyhenteiden avulla on helppo täydentää kuvia. Seuraavia lyhenteitä käytetään yleisesti kardiologisissa teksteissä ja kuvissa:

| | | | |
|--------|---|--------|---|
| A2 | toisen sydänäänien aortta-komponentti, joka syntyy kun aortaläppä sulkeutuu | AS | pahenevia rytmihäiriöitä aortic stenosis, aortan tyven tai aortan läpän ahtauma |
| AI | aortic incompetence, aortaläpän vuoto | ASD | atrial septal defect, eteisväli-seinä aukko |
| ALCAPA | anomalous left coronary artery from pulmonary artery vasemman sepelvaltimon poikkeuksellinen lähtö keuhkovaltimosta | AV-AVB | atrioventricular, eteiskammio-atrioventricular block, eteiskammiokatkos |
| AO | aortta | AVSD | atrioventricular septal defect, eteiskammioväliseinäen yhteinen aukko |
| ARVD | oikean kammion sairaudentila, johon liittyy toistuvia ja iän myötä | CHD | congenital heart disease, synnynnäinen sydänvika |

| | | | |
|------------|--|--------|--|
| CI | cardiac index, sydämen minuuttitilavuus kehon pinta-alaa kohti suhteutettuna (l/min/m ²) | IVC | kaulavaltimoiden välissä inferior vena cava, alaonttolaskimo |
| CMP | cardiomyopatia, sydänlihaksen sairaus | IVS | intact ventricular septum, ehjä kammioväliseinä |
| CO | cardiac output, sydämen pumppaama minuuttitilavuus | LA | left atrium, vasen eteinen |
| COA | coarctation of aorta, aortan koarktaatio | LAA | left atrial appendage, vasemman eteisen korvike |
| CRP | bakteeritulehdusta osoittava laboratoriotekniikka | LAD | "left anterior descendent", vasemman sepelvaltimon sydämen etupinnassa laskeva haara |
| CW-Doppler | continuous wave -Doppler, jatkuva Doppler | LAH | Bleft anterior hemiblock, johtoradan vasemman etuhaaran katkos |
| DILV | double inlet left ventricle, molemmat AV-läpät avautuvat vasempaan kammioon | LBBS | left bundle branch block, johtoradan vasemman haaran katkos |
| DOLV | double outlet left ventricle, molemmat valtuosoneet lähtevät vasemmasta kammioista | LGL | Lown-Ganong-Levinen oireyhtymä (harvinainen rytmihäiriöille altistava tila) |
| DORV | double outlet right ventricle, molemmat valtuosoneet lähtevät oikeasta kammioista | LHH | vasemman kammion vajaa-kehittyneisysoireyhtymä |
| ECC | extra-corporeal circulation, sydänkeuhkokoneen ylläpitämä verenkierto | LPA | left pulmonary artery, keuhkovaltimon vasen haara |
| ECD | endocardial cushion defect = AVSD | LPHB | left posterior hemiblock, johtoradan vasemman takahaaran katkos |
| ECHO | ultraäänitutkimus, kaikkuvantaminen | LPV | left pulmonary vein, vasemman keuhkon laskimo |
| ECMO | keinohapetus, extracorporeal membrane oxygenator | LQTS | Long QT-syndrome, pitkä QT-oireyhtymä, sairaudentila, johon liittyy hyvin vakavia rytmihäiriöitä |
| EF | ejektiofraktio, vasemman kammion tyhjenemis-% | LV | left ventricle, vasen kammio |
| EFE | endocardial fibroelastosis, sydämen sisäkalvon fibroelastoosi eli paksuuntuminen | LVEF | vasemman kammion ejektiofraktio |
| EMB | endomyocardial biopsy, koepala sydämen sisäpinnasta | LVH | left ventricular hypertrophy, vasemman kammion liikakasvu eli hypertrofia |
| EPS | elektrofysiologinen tutkimus | LVOTO | left ventricular outflow tract obstruction, vasemman kammion ulosvirtausalueen ahtauma |
| FS | fractional shortening, vasemman kammion läpimitan supistusero, "fraktionaalinen supistuminen" | LVPW | Left ventricular posterior wall, vasemman kammion takaseinä |
| HLHS | hypoplastic left heart syndrome, vasemman kammion vajaa-kehittyneisysoireyhtymä | M-mode | motion mode, kaikkuvantamisen liikenäyttö |
| HOCM | hypertrophic obstructive cardiomyopathy ahtauttava sydänlihaksen paksuuntumistauti | MI | mitral incompetence, mitraaliläpän vuoto |
| IAA / A | interrupted aortic arch, aortankaaren täydellinen katkos vasemman solisvaltimon alapuolella | MPA | main pulmonary artery, keuhkovaltimon päärunko |
| IAA / B | interrupted aortic arch, aortankaaren katkos kaulavaltimon ja vasemman solisvaltimon välissä | MR | mitral regurgitation, mitraaliläpän vuoto |
| IAA / C | interrupted aortic arch, aortankaaren täydellinen katkos | MRI | magnetic resonance imaging, magneettikuvantaminen |
| | | MS | mitral stenosis, mitraaliläpän ahtauma |
| | | MV | mitral valve, mitraaliläppä = hiippäläppä |
| | | NMR | nucleo-magnetic resonance, "magneettikuvantaminen" |
| | | NYHA | New York Heart Association-luokitus, joka kuvastaa sydän- |

| | | | |
|------------|---|-------|--|
| P2 | potilaan fyysistä suorituskykyä (luokat I-IV) | RPV | right pulmonary vein, oikean keuhkon laskimo |
| PA | toisen sydänäänien jälkimmäinen komponentti, joka syntyy kun keuhkovaltimon läppä sulkeutuu | RR | verenpaineen mittaus mansetilla raajasta (Riva-Rocchi'n memetelmä) |
| PA+IVS | pulmonary atresia, keuhkovaltimon rungon tukos | RV | right ventricle, oikea kammio |
| PAC | pulmonary atresia with intact ventricular septum, keuhkovaltimon tukos ja ehjä kammioväliseinä | RVH | right ventricular hypertrophy, oikean kammioiden hypertrofia eli liikakasvu |
| PAPVD | premature atrial contraction, eteisperäinen lisälyönti | RVP | right ventricular pressure, oikean kammioiden paine |
| PDA | partial anomalous pulmonary venous drainage osittainen poikkeava keuhkolaskimoiden lasku | S1 | ensimmäinen sydänääni |
| PH | patent ductus arteriosus, avoin valtimotiehyt | S2 | toinen sydänääni |
| PI | pulmonary hypertension, kohonnut keuhkoverenpaine | SND | sinus node dysfunction, sinussolmukkeen toimintahäiriö |
| PPHNS | pulmonary incompetence, keuhkovaltimolämpän vuoto | SVC | superior vena cava, yläonttolaskimo |
| PS | persistent pulmonary hypertension in the newborn -syndrome, pitkittynyt vastasyntyneen kohonnut keuhkovaltimon verenpaineoireyhtymä | SVT | supraventricular tachycardia, eteisperäinen tiheälyöntisyys-kohtaus |
| PVC | pulmonary stenosis, keuhkovaltimon läpän ahtauma | TA | tricuspid atresia, trikuspidaali läpän tukos |
| PVR | premature ventricular contraction, kammioperäinen lisälyönti | TAC | truncus arteriosus communis, yhteinen valtimorunko |
| PW-Doppler | pulmonary vascular resistance, keuhkoverenkierron virtausvastus | TAPVD | total anomalous pulmonary venous drainage, kaikkien keuhkolaskimoiden viallinen lasku |
| QP | pulsed wave -Doppler, pulsoiva Doppler | TGA | transposition of great arteries, valtasuonten transpositio |
| QP:QS | keuhkoverenkierron eli "pienen verenkierron" virtaus | TI | tricuspid incompetence, trikuspidaalilämpän vuoto |
| QS | keuhkoverenkierron virtauksen suhde systeemiverenkierron eli aortan virtaukseen | TOF | tetralogy of Fallot, Fallot'n tetralogia (Katso Fallot) |
| RA | systemiverenkierron eli "ison verenkierron" virtaus | TT | tietokonetomografia, kerros-rtg kuvantaminen |
| RAA | right atrium, oikea eteinen | TV | tricuspid valve, trikuspidaali läppä |
| RBBB | right atrial appendage, oikean eteisen korvike | UVH | univentricular heart, yksikammioinen sydän |
| RECO | right bundle branch block, oikea haarakatkos | VA | ventriculo-arterial, yhteys kammiosta valtimoon |
| RPA | Are-coarctation, koarktation uudelleen ahtautuminen | VES | ventricular extrasystole, kammioperäinen lisälyönti |
| | right pulmonary artery, keuhkovaltimon oikea haara | VSD | ventricular septal defect, kammiöväliaineaukko |
| | | VT | ventricular tachycardia, kammioperäinen tiheälyöntisyyskohtaus |
| | | WPW | Wolff-Parkinson-White -syndrooma, oireyhtymä jossa nopealyöntisyyskohtaukset ovat tavallisia |

Sydänlapset ja -aikuiset ry

Sydänlapset ja -aikuiset ry (ent. Sydänlapset ry) on vuonna 1975 perustettu valtakunnallinen synnynnäisesti sydänvikaisten lasten, nuorten ja aikuisten sekä heidän läheistensä asioista huolehtiva järjestö. Sydänlapset ja -aikuiset ry:n tavoitteena on toimia synnynnäisesti sydänvikaisten ja heidän läheistensä edunvalvojana sekä yhdysiteenä tämän potilasryhmän ja terveydenhuollon henkilökunnan välillä. Tärkeinä toimintamuotoina ovat sopeutumisvalmennus- ja kuntoutuskurssit, leirit, tapaamiset, luennot sekä muut tapahtumat, joissa on mahdollisuus saada tietoa ja tavata vertaisiaan. Lisäksi järjestö tiedottaa sydänvikaisten asioista julkaisemalla jäsenlehteä sekä tuottamalla monipuolista esite- ja opasmateriaalia. Sydänlapset ja -aikuiset ry:llä on koko maan kattava alueosastoverkosta, jotka kaikki toimivat samoilla periaatteilla alueensa jäsenperheiden hyväksi sekä järjestävät alueellaan monipuolisesti tapahtumia ja tapaamisia. Lisäksi järjestöllä on kolme valtakunnallista jaostoa: Sydän enkelit (lapsensa menettäneet), Synja (sydännuoret ja -aikuiset) sekä pitkä-QT. Lisätietoja järjestöstä ja sen toiminnasta saa osoitteesta www.sydänlapsetjaaikuiset.fi.

Sydänlapset ja -aikuiset ry, Hjärtebarn och -vuxna rf
Oltermannintie 8, 00620 HELSINKI
puh. (09) 752 752 75, fax (09) 752 752 76
toimisto@sydanlapsetjaaikuiset.fi
www.sydänlapsetjaaikuiset.fi
Yhdistyksen lahjoitustili: Sampo 800017-499776



HALUAMME LIITTYÄ SYDÄNLAPSET JA -AIKUISET RY:N JÄSENEKSI

Sydänlapsen nimi ja syntymävuosi

Sisarusten nimet ja syntymävuodet

Vanhempien nimet

Osoite

Kotikunta

Puhelin

Sähköposti

Posti-
maksu

Sydänlapset ja -aikuiset ry
Oltermannintie 8
00620 HELSINKI

Jäseneksi voi liittyä myös yhdistyksen kotisivujen kautta osoitteessa www.sydänlapsetjaaikuiset.fi

Tarina

KIRJA Sydänlasten selviytymisistä



Sydänlapset ja -aikuiset

Sydänlapset ja -aikuiset ry:n esitteet:

Sydänlapsi ja perhe
Sydänlapsi koulussa
Sydänlapsi päivähoitossa
Sydänlapsen sosiaaliturvaopas
Sydänlasten ja -nuorten kuntoutus
Sydännuoret ja -aikuiset
Hommat haltuun – synnynnäinen sydänvika, ammatinvalinta, työ ja ammatillinen kuntoutus
Yleisesite

Hjärtebarn och -vuxna rf:s broschyrer:

Hjärtbarnet och familjen
Hjärtbarnet i skola
Hjärtbarnet i dagvård
Social trygghet för hjärtsjuka barn
Hjärtsjuka ungdomar och vuxna
Hjärtbarnen r.f.

2.painos

Asiantuntijat: Leena Tuuteri, Eric Wallgren ja Briitta Hiitola

Teksti: Eliisa Koljonen

Kuvat: Sydänlapset ja -aikuiset ry:n kuva-arkisto

Taitto: Ritva Toivonen

Painopaikka: Suomen Graafiset palvelut Oy Ltd, Kuopio 2006