

Q



VI/04

# Q-Kautinen

Lääketieteenkandidaattiseura ry:n virallinen tai vähemmän virallinen tiedotuslehti

## Sisällys

Helsinki Helsingfors

VI/04

03	Pääkirjoitus
04	Puhiksen palsta
05	Ajankohtaista
07	Käytännön filosofiaa
08	Smällin liittarit
10	Filosofiaa
12	Juoruja
14	Teräs-Tuukka
15	Qkauden Kuva

### Päätoimittaja

Ilkka Ilonen

### Toimituskunta

Juho Peltonen	Suvi Aalto
Taru Ahvenainen	Jonna Haapkylä
Julia Saxén	Riikka Tulamo
Sari Rekunen	Timo Lukkarinen
Toni Mattila	Sari Vähäaho
Milla Linna	Maria Alander

## Intohimona opetus

Suomen Lääkärilehdessä on viime viikoina käyty välillä kiivastakin keskustelua, lääketieteen alan opetusmenetelmistä tiedekunnassamme. Ongelmalähtöinen opiskelu jakaa mielipiteitä niin opiskelijoiden kuin opetushenkilökunnankin keskuudessa. Lyömäaseeksi PBL:n vastustajat ovat ottaneet opiskelijoiden mahdollisesti heikentyneen osaamistason ja puolustajat vastaavasti lääketieteen alan laajentuneen tietomäärän. Onko ongelmaan olemassa täydellistä ratkaisua, joka tyydyttäisi niin opiskelijoita, opettajia kuin opetuksen rahoittajiaakin, eli valtiota? Kuten monissa muissakin asioissa, pitää myös opetuksessa tehdä linjavetoja - joista osa on kompromisseja.

Mielestäni hyvä opetus lähtee opetushenkilökunnan pätevyydestä ja innokkuudesta opettaa, ei opetusmenetelmistä. Yksi suurimmista ongelmista on ”nuorien”, urallaan nousujohteisten lääketieteen alan ammattilaisten rekrytoiminen opetusvirkoihin. Tiedekuntamme opetushenkilöt ovat usein uransa alkumetreillä tai uransa päätepisteessä. Luulen, että tämä ongelma ei kosketa vain tiedekuntamme vaan melkein kaikkien yliopistojen opetusvirkoja.

Ratkaisuja ongelmiin on monia. Tampereella käytetään preklinikassa enemmän klinikoita, mikä ratkaisuna on houkutteleva. Silläkkin on kuitenkin varjopuolensa - klinikoiden

perusosaaminen on siirtynyt käytännöllisempään suuntaan, ja opetusajankohtia on heidän aikataulujensa vuoksi vaikea järjestää opiskelijoiden kannalta miellyttäväksi. Onkohan olemassa mitään hyvää kompromissia prekliiniseen opetukseen?

Toisin kuin edellisestä pääkirjoituksestani olisi voinut päätellä, en paheksu yläkurssilaisten käyttöä preklinikan opetuksessa. Paheksun kuitenkin heidän käyttöönsä keikkaluontoisesti, jolloin heiltä puuttuu sitoutuminen opetukseen ja siten ns. ”ammattilypeys”. On ollut muutaman kerran oikein ilo nähdä kuinka preklinikassa opettavat yläkurssilaiset ovat paneutuneet opetettavaan aihealueeseensa ja antaneet kaikkensa opetukseen - opettaen jopa paremmin kuin talossa monta vuotta majailnut apulaisopettaja.

Myös allekirjoittanut lähti tekemään Q-kautista mielessään linja jossa ei sallittaisi kompromisseja. Olen oppinut kuluneen vuoden aikana tekemään kompromisseja menettämättä ammattilypeyttäni. Suurin kiitos kuluneesta vudoesta kuuluu kuitenkin toimituskunnalle, sillä ilman heitä ei ainoatakaan Q-kautista olisi ilmestynyt!

Rauhallista joulua!

Ilkka Ilonen

## Loppujen loppuksi

Asioiden hoitamisessa on usein parasta niiden loppuun saattaminen. Samalla tavalla hauskipia aikoja lukukaudessa ovat tentin jälkeiset viikonloput, kun voi hyvällä omallatunnolla maata sohvalla ja katsella kattoa. Tavallisena arkena joutenoloon liittyy kiinteästi huono omatunto rästissä olevista tehtävistä. Valitettavan usein elämässä tietyn aikajakson loppuminen ei takaa asioiden saattamista päätepisteeseen.

Vastaanottoajan puitteissa pystyy hoitamaan tai ottamaan kantaa rajattuun määrään potilaan ongelmista, harvoin mitään saa lopullisesti hoidettua. Siihen vain joutuu tottumaan. Välillä tuntuu oudolta hoitaa potilaan verenpainetta, kun oikeasti hänen ongelmansa ovat työttömyys, yksinäisyys ja syrjäytyminen. Potilaan poistuttua vastaanotolta resepti kourassa mutta elämä hukassa, pohtii oman työnsä rajallisuutta ja nuoren idealismin muuttumista realismiksi.

Vaikka valmistuminen alkaa lähestyä, ei voi todeta olevansa valmis lääkäri kuin vain paperilla. Siitä se vasta

alkaa. Päästyään yhdestä putkesta, on taas aika siirtyä seuraavaan. Opiskeluaika on miellyttävää ja turvallista sen selkeän rakenteen ja suunnan vuoksi. Valmistumisen jälkeen joutuu pohtimaan minkälaiseen putkeen sitä seuraavaksi haluaa astua. Vuosi puheenjohtajana on lähenemässä loppujaan. On mukava tunne luovuttaa paikka seuraajalle ja todeta taas yhden ajanjakson olevan ohi. Tunne voisi olla parempikin, jos olisin saanut ajallisesti hoidetun tehtävän lisäksi myös asiat päätökseen. Kerhohuoneprojektin monimutkaisuuden vuoksi en saa viettää avajaisia Seuran puheenjohtaja, mutta toivottavasti kandidaattina enkä liseniaattina.

Suoritusvapaata joulua,

Eeva Ventelä



## Kulttuuritoimikunta:

Supersuosittu Akateeminen joulukonsertti järjestetään tänä vuonna Kallion kirkossa 10.12 klo 19 alkaen. Konsertissa osakuntakuorot SOL, POL, HOL, EOL ja WiOL sekä HYMSKK ja Metsoforte laulavat perinteistä ja modernimpaa kuoromusiikkia yhdessä ja erikseen. Konserttia höystetään aina sopivissa kohdissa jouluisilla yhteislauluilla.

Tule siis mukaan! Lippujen normaalihinta on 12/6 euroa, mutta LKS:laisille kulttuuritoimikunnan tuella vain 4 euroa! Lippuja on rajoitettu määrä, joten ilmoittaudu minulle pikapikaa ja hae lippusi minulta, jos satut näkemään.

Iloista joulunodotusta kaikille!

T: Ulla, Kulttuuritoimikunnan pj.

# SAIRAALALÄÄKÄRIKSI VAASAAN TAI KRISTIINANKAUPUNKIIN

## Tarjoamme sinulle

- haastavan työympäristön
- Hyvät erikoistumis- ja koulutusmahdollisuudet
- tukea tutkimustoimintaan
- opetusvirkoja lääketieteen opettajien ohjausta erikoistumiseen.

Työn ohella saat molempien kotimaisten kielten taidon, sillä sairaalamme ovat kaksikielisiä. Vaasan keskussairaalassa työskentelee kieltenopettaja. Opetukseen on mahdollisuus osallistua myös työaikana.

Tutustu kaupunkeihimme:

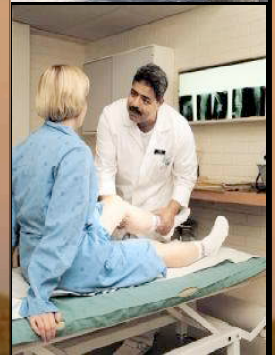
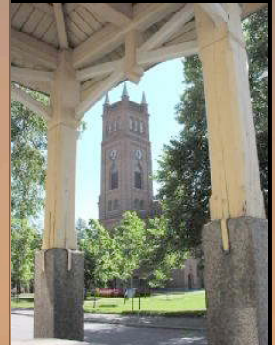
[www.vshp.fi](http://www.vshp.fi)

[www.vaasa.fi](http://www.vaasa.fi)

[www.kristiinankaupunki.fi](http://www.kristiinankaupunki.fi)

OTA YHTEYTTÄ!

HÖR AV DIG!



### VAASAN KESKUSSAIRAALA:

Sisätaudit - ylilääkäri Auvo Rauhala, (06)323 2603  
Naistentaudit - ylilääkäri Jukka Multamäki, (06) 323 2000  
Lastentaudit - ylilääkäri Marja-Liisa Käär, (06) 3231910  
Lääketieteelliset palv. - ylilääkäri Klaus Stenvall, (06) 323 2460  
Anestesia - ylilääkäri Markku Virkkilä, vaihde (06) 323 1111  
Psykiatria - ylilääkäri Irja Rantanen-Lakka, vaihde (06) 323 1111  
Johtajaylilääkäri Timo Keistinen, (06) 323 1803

### SELKÄMEREN SAIRAALA: (KRISTIINANKAUPUNKI)

Kirurgia - johtava lääkäri Petri Voutilainen, (06) 221 8300  
Sisätaudit - ylilääkäri Ulla-Mari Korri, (06) 221 8221  
Sähköposti: [tyoajantulo@selkamerensairaala.fi](mailto:tyoajantulo@selkamerensairaala.fi)

Elvytyslääkkeiden antamista ajatellessa otsalle nousee hiki, sydän pamppailee ja kandidaatti usein toivoo olevansa jossain kaukana muualla. Elvytystä varten opetellaan ulkoa kaavioita, opetellaan muistamaan lääkemannoksia ja harjoitellaan toimimaan selkäytimestä. Miksi? Kävin kerran elvytystentissä ja tutustuin elvytyksen Käypä hoito -suositukseen. ”Elvytyksen lääkehoitojen pitkäaikaishyödyistä ei ole näyttöä”, todetaan suosituksessa yksikantaan. Miksi siis opettelen antamaan tietyt lääkkeet tietyssä järjestyksessä ja ahdistun epäonnistuessani, jos kerran mitään tieteellistä näyttöä ei ole? Entä, jos lääkkeet tulee antaa juuri siksi, että niiden tehoa ei voi selittää tie-teellisesti. Asia onkin helppo ymmärtää tarkasteltaessa elvytystä mediko-maagisena rituaalina. Uskonnollisten ja taianomaisten rituaalien tarkoitus on usein vapauttaa ihminen ahdistuksestaan. Hautajaisissa omaiset kerääntyvät purkamaan ahdistustaan omaisten kuolemasta, häissä siunataan pariskunnan yhteinen seksuaali-

suus, joka samalla tulee yhteisön normien hyväksymäksi.

Elvyttäessäni potilasta suoritan siis maagista rituaalia. Uskon, että vapaudun syyllisyydestäni, jota muuten tuntisin potilaan mahdollisesti hyvää vauhtia lähestyvistä kuolemasta. Yliluonnollinen ääni huutaa: ”300mg amiodaronia olet antava ja tämä on sinut tänä päivänä vapahtava vastuusta, 400mg et ole antava, sillä se annos on pahasta, 100mg et ole myöskään antava, sillä se annos on pahasta, paitsi 20 kg painavilla lapsilla, joilla olet sen antava jne”. Onko elvytyslääkkeiden antaminen sitten turhaa, kun tiedämme kyseessä olevan mediko-maagisen rituaalin. Ei suinkaan. Päinvastoin niiden antaminen on entistä tärkeämpää. Vain oikein suoritettu rituaali voi meidät vapahtaa. Sillä mitäpä se hyödyttäisi ihmistä, vaikka hän elvyttäisi koko maailman, mutta saisi sielullensa vahingon?

Elvytyksestä kiinnostuneet voivat tutustua: Elvytyksen Käypä hoito (Duodecim 14.03.2002)

## Kuopiossa 20.-21.11.

Tämänsykyinen Suomen Medisiinariliiton eli SML:n eli tuttavallisemmin Smällin sääntömääräinen liittokokous pidettiin kotoisasti Kuopiossa, valkoisten hankien keskellä, järven rannalla, Yliopiston ja KYSin välittömässä läheisyydessä. Jo juna-asemalla pirteää liittokokousväkeä tervehti raikas, kymmeneen pakkasasteeseen jäähdytetty tuulahdus keskisuomalaista pakkasilmaa.

Lauantai-iltana kokousväki pääsi tutustumaan Kuopion lääketieteen opiskelijoiden hulpeaan uuteen kerhohuone-Vitriiniin, jonka toimivuus osoittautui erinomaiseksi jo muutaman tunnin sisäänajossa. KuoLon paikalle taikoman kokkipojan ihmeellinen paella kera pirteän boolin täytti jokaisen juhlijän vatsan eittämättä piripintaan.

Tämänkertaisissa liittareissa puhututtavimpia aiheita olivat hallituksen eduskunnalle jättämä esitys opinto-oikeuden rajauksesta ja opintotuen muutoksesta sekä lääketieteellisten tiedekuntien opiskelijavalinta, kirvoittaen eri työryhmät jopa desibelirajojen rikkoutumista uhkaavaan mutta hillityn akateemisen sivistyneeseen keskusteluun.

### **Opiskelu-oikeuden ikuisuudesta määräaikainen**

Kaikkien Suomen uusien yliopisto-

opiskelijoiden akateemista vapautta ollaan rajoittamassa siten, että käytännössä ikuisen opiskelu-oikeuden sijaan perustutkinto olisi suoritettava tietyssä määräajassa. Välivuosia, kuten lastenhoitovapaita, asepalvelusta tai tutkimusta voisi pitää ilmoittautumalla yliopistosta poissaolevaksi, mutta yhteensä vain kahden vuoden verran. Lääkisopiskelijoiden kohdalla esitys toteutuessaan rajaisi yliopistossa läsnäolevana opiskelevien tutkinnon-suoritusajan kahdeksaan vuoteen. Suomen Medisiinariliiton virallinen kanta muotoutui vastaamaan Suomen Ylioppilaskuntien Liiton, SYLin, esitystä vastustavaa kantaa. Liittokokousväki päättikin, että Smällin hallitus lähestyy hyväksymisestä päättäviä lääkärikansanedustajia kirjeitse.

### **Lainarahalla parempaan toimeentuloon**

Jotta tutkintoon käytettävän ajan rajaaminen ei rasittaisi liikaa opiskelijoita taloudellisesti, voisi opintolainan valmistuttuaan käyttää 30%:n osalta verovähennyksiin 2500€ ylittävästä summasta. Laina nousisi 80 eurolla, mutta opintoraha ja asumislisä pysyisivät entisellään. Ehdotukseen sisältyy kaikenlaisia kommervenkkejä, kuten lainan omavastuu, korkojen poisjättäminen verovähennysetuuden piiristä, "edullisen" lainan rajaaminen vain



ihanneopiskelu-aikaan ym. mikä vaikutti medisiinareiden mielestä aika monimutkaiselta ja byrokraattiselta. Liittokokous laati kannanoton asiasta ja valtuutti SML:n hallituksen käyttämään sitä jatkossa. Medisiinarit löysivät ehdotuksesta paljon kritisoitavaa: muutos vaikuttaa vain kosmeettiselta korjailulta, opintotuki siirtyisi entistä lainapainotteisempaan suuntaan ja olisi epätasa-arvoinen eri alojen välillä. Kevätpuolella nähdään mitä arvon eduskunta asiasta päättää. Kiinnostuneiden kannattaa kurkata nettisivuille: [www.opetusministerio.fi/opm/koulutus/index.html](http://www.opetusministerio.fi/opm/koulutus/index.html)

### **Tulevaisuuden sisäänottoja**

Suomen lukioissa otetaan käyttöön kaksipäiväinen reaalikoe vuonna 2006, osittain ajatuksella, että korkeakoulut voisivat hyödyntää ainekohtaisia reaalikokeen tuloksia valittaessa uusia opiskelijoita eri tiedekuntiin. Liittokokoustyöryhmä pohti mahdollisuutta soveltaa uutta reaalikoetta myös lääkiksen sisäänotossa, mutta päätyi kannattamaan nykyistä pääsykoe-systeemiä sen reiluuden takia. Työryhmän mielestä uusille ylioppilaille ei myöskään pitäisi luoda erillisiä sisäänottokiintiöitä.

Kokousväkeä infottiin Smällin asettamista tavoitteista tuleviin lääkärisopimusneuvotteluihin: amanuensseja koskien työaika pyritään virallistamaan ja päivystysvelvollisuus poistamaan, toimenpide- ja käyntipalkkioiden kohdalla kandivähennys (-20%) halutaan myös pois sopimuksesta. Lisäksi kokousväelle kerrottiin kevään ja syksyn

aikana Smällissä käsitellyistä asioista sekä tutustutettiin heidät medisiinariliiton tämänhetkiseen taloustilanteeseen.

[www.suomenmedisiinariliitto.fi](http://www.suomenmedisiinariliitto.fi)

Suomen Medisiinariliitolle on avattu uuden nettisivut, jotka löytyvät osoitteesta:

[www.suomenmedisiinariliitto.fi](http://www.suomenmedisiinariliitto.fi)

Sivuilla voi tutustua muun muassa kandin palkkausta käsittelevään mini-VESIin sekä pian myös kesälääkärikyselyn tuloksiin. Jatkossa kesätyökokeuksia kartoittavan kesälääkärikyselylomakkeen voi täyttää netissä. Keväällä sivujen kautta voi lukea Kandidaatin käsikirjaa, josta löytyvät vastaukset kaikkiin ajankohtaisiin opiskeluun ja työskentelyyn liittyviin kandin mieltä askarruttaviin kysymyksiin.

### **Uusi hallitus 2005**

Kokouksessa valittiin myös Smällin uusi hallitus ensi vuodelle. Helsingin edustajina toimivat Anniina Palm (L3) ja Liisa Karttunen (L4). Thoraxia edustaa Otto Kekäläinen (L2). Kuopion Teppo Heikkilä jatkaa puheenjohtajana ja pääsihteeriksi valittiin Elina Leinonen (L4). Uudelleen perustettuun tiedotussihteerin virkaan nimettiin Juuso Tamminen Kuopiosta. Samassa kokouksessa valittiin myös FiMSiCin ensi vuoden puheenjohtajaksi Niina Markkula (L4).



## Kultaisen standardin paradoksi

Kaikki näyttöön perustuvaan lääketieteeseen tarkemmin perehtyneet tuntevat kultaisen standardin käsitteen. Yleisesti sillä tarkoitetaan tarkinta mahdollista testiä, jolla tietty tautitila voidaan todeta. Tämän testin avulla määritetään muiden testien herkkyyks (tutkittavassa testissä positiivisten osuus kultaisessa standardissa positiivisista) ja tarkkuus (tutkittavassa testissä negatiivisten osuus kultaisessa standardissa negatiivisista). Kultaisen standardin käsite on kuitenkin uskomattoman epäselvästi määritetty. Amerikkalainen lääkäri-filosofi David L. Sackett käsittää kultaisen standardin vain parhaaksi mahdolliseksi testiksi. Siis häh? Parhaaksi verrattuna mihin? Juurihan tuli ilmi, että kaikkia testejä vertaillaan kultaiseen standardiin. Siis tarkin verrattuna itseensä! No se on varmasti ainakin totta, mutta mistä silloin loppujen lopuksi tietää, mikä lukuisista testeistä on se kultainen standardi? Voinhan ottaa minkä tahansa testin, ja verrata sitä itseensä. Silloin sekä herkkyys ja tarkkuus ovat 100%, joten kyseisen testin on pakko olla kultainen standardi. Tätä outoa ja lääketieteen filosofiassa valitettavan vähän käsiteltyä anomaliaa kutsun kultaisen standardin paradoksiksi. Filosofiassa on yleensä tapana, että löydetty paradoksi tulee yrittää ratkaista. Miten voimme yrittää

ratkaista kultaisen standardin paradoksin?

Ymmärtääkseen kultaista standardia on palattava taudin määritelmään. On kätevää määritellä tauti tilaksi, jota hoidetaan. Määritelmä luodaan myös tilanteen mukaan. Patologi määrittelee bakteriellin lohkokeuhkokuumeen tilaksi, jossa yhdessä keuhkolohkossa kasvaa runsaasti bakteereja. Tämän voi todeta ruumiinavauksessa. Kliinikolle määritelmä on kuitenkin kankea. Emme voi odottaa ruumiinavauksessa todettua bakteeri-invaasiota, ennen kuin aloitamme antibiootit. Niinpä suomalaiselle kliinikolle lohkokeuhkokuume merkitsee oireita ja varjostumaa keuhkokuuvassa. Tämäkään määritelmä ei sovi sille laajalle osalle maailman väestöä, jolla ei ole röntgenlaitetta saatavilla. Niinpä WHO määrittelee keuhkokuumeen puhtaasti kliinisten löydösten perusteella.

Taudin määritelmä vaihtelee siis tilanteesta toiseen. Kliinisessä työssä ei usein olekaan tarkoitus päästä totuuden korrespondessiin vaan haetaan käytännöllistä totuutta. Potilaalla on tauti silloin kuin häntä kannattaa hoitaa. Tai jos potilasta kannattaa hoitaa, hänellä on tauti. Tervetähän on tunnetusti kiusallisen vaikea motivoida hoitoon. Tämä ajattelu avaa meille mahdollisuuden määritellä kultainen

standardi tautologiana. Kultaisena standardina voidaan pitää taudin MÄÄRITELMÄÄ käänteisenä. Keuhkokuumeen määritelmä tietyssä tilanteessa voi olla varjostuma keuhkokuuvassa. Silloin keuhkokuuvan otto asettuisi kultaiseksi standardiksi, jonka herkkyyden ja tarkkuuden itseensä verrattuna tulee olla 100%. Aika upea testi, jota kelpaa kehua potilaille. Ongelmaksi tosin muodostuu keuhkokuuvarjostuman määritelmä, jolle on mahdoton löytää yksiselitteistä merkitystä. Varsinkin kun jokainen radiologi antaa samasta kuvasta

erilaisen lausunnon. Tätä niin sanottua jatkuvan muuttujan paradoksia en kuitenkaan käsittele tässä artikkelissa.

Taudin määritelmän tulee palvela potilasta, eikä potilaan taudin määritelmää. Niinpä taudin määritelmän tulee vaihdella tilanteittain. Samalla kultainen standardi vaihtuu, koska kultaisen standardin valinta riippuu määritelmästä. Määrittelemällä kultaisen standardin määritelmäksi taudin määritelmä, ei voi koskaan olla epäselvää, mikä kultainen standardi on. Näin on kultaisen standardin paradoksi ratkaistu. MOT

## Qkauden vitsi

Miksi XII aivohermon halvaus on Ludwig Wittgensteinille kiusallinen?

- Kieli ei pelaa



## Q näkee, Q kuulee ja Q kertoo

Kimmo K. (L2) ei osaa röyhtäistä.

Huhu kertoo, että toimituskunnassa alkoi kuohua sen jälkeen kun Q:ta alettiin muokata aikuisviihdelehdiksi. Päätoimittaja yrittää nyt hyvittää tapahtunutta huppealla illallisella.

www.irc-galleria.net - osoitteessa on nykyään kanava nimeltä: "Stadin\_lääkis", jossa erityisesti alakurssilaiset ovat kunnostautuneet esittelemään itseään. Q-kautisen toimituskunnan miespuoliset innostuivat "Scoop"-nimisen henkilön omakuvista.

Berndt K. (L2) on särkenyt sydämensä ja uhkaa nyt epätoivoissaan hylätä elämänsä Suomessa ja lähteä turskanpyytäjäksi Norjaan.

Okko S. (L1) lähtee tammikuussa armeijaan, mutta aikoo kuulemma käydä kaikissa lääkiksen bileissä.

Huhu kertoo että jotkut tiedekuntamme päällikömmät tyytit pitää kuulemma jotain hämää Fight Clubia. Mistä siinä on kysymys? Miten siihen pääsee messiin?

### **Lääkiksen maine uhattuna HKKK:lla!**

Joku lääkistytö on särkenyt Tino-kylterin sydämen ja tämä tilittää siitä katkerasti KY:n foorumilla [www.kypalvelu.fi/forums/viewtopic.php?t=1270&start=75](http://www.kypalvelu.fi/forums/viewtopic.php?t=1270&start=75) Tino on kyllä itsekkin melkoinen pelimies, tämän voi todeta threadin aloitusviestistä (kaikki naiset saa sen kanssa orgasmin. Tinon sanojen mukaan).

Pitäisikö suunnitella lääkistytöjen kasvojenkohotuskampanja, jottemme me kaikki nyt mustene kylteripoikien silmissä?

Puhelinlangat laulavat, että Q-kautisen toimituskunnan miespuoliset henkilöt ovat alkaneet kolistella kaappiansa ovia...

Ilkka I. (L3) odottaa innolla ensi kevättä, jolloin Tiktakin Petra hakee lääkikseen...

Jukka S. (L3) halusi Q-kautiseen treffi-ilmoituksen "tositarkoituksella". Valitettavasti treffipalvelu on lopetettu... Halukkaat ottakoot suoraan yhteyttä Jukkaan.

Mikko H.:lla (L3) on outo suhde PataPata-lappuihin

Medioma III A-rapussa 29-30.11 välisenä yönä rakastettiin niin rajusti, että henkilöitä heräsi siihen. Rakastajat saavat Q-kautiselta Sexhibition messuilta hankkiman joululahjan. Voi noutaa anonyymisti...



Henkku S. (L3) ei ole saanut vastausta Qtreffi-ilmoitukseensa!  
Naiset (ei siis miehet) mailatkaa: [henrik.sandelin@helsinki.fi](mailto:henrik.sandelin@helsinki.fi)



**MIE OON SUPERMIÄS!**

Ette kuulkaa ikinä usko, ketä povataan seuraavaksi Supermieheksi! No, *The Day After Tomorrow* -leffassa hurmuroivaa Jake Gyllenhaalia tieteskii! Kyllä, nuori mies on tällä hetkellä vahvin ehdokas tulevaan Superman-pätkään, johon havittelivat myös Ashton Kutcher ja Brendan Fraser.

Jake Gyllenhaal on Clark Kentin seuraava alter-ego.

**Tuukka "Katso"-lehdessä**



**Tuukka K. Cursus Bibuluksen sitseillä**

Q-kautinen paljasti Tuukan salatun kaksoiselämän Hollywood-tähtenä ja samalla onnittelee Tuukkaa saamastaan roolista. Ehkä tästä vastedes Tuukka K. Tunnetaan paremmin Teräs-Tuukkana...

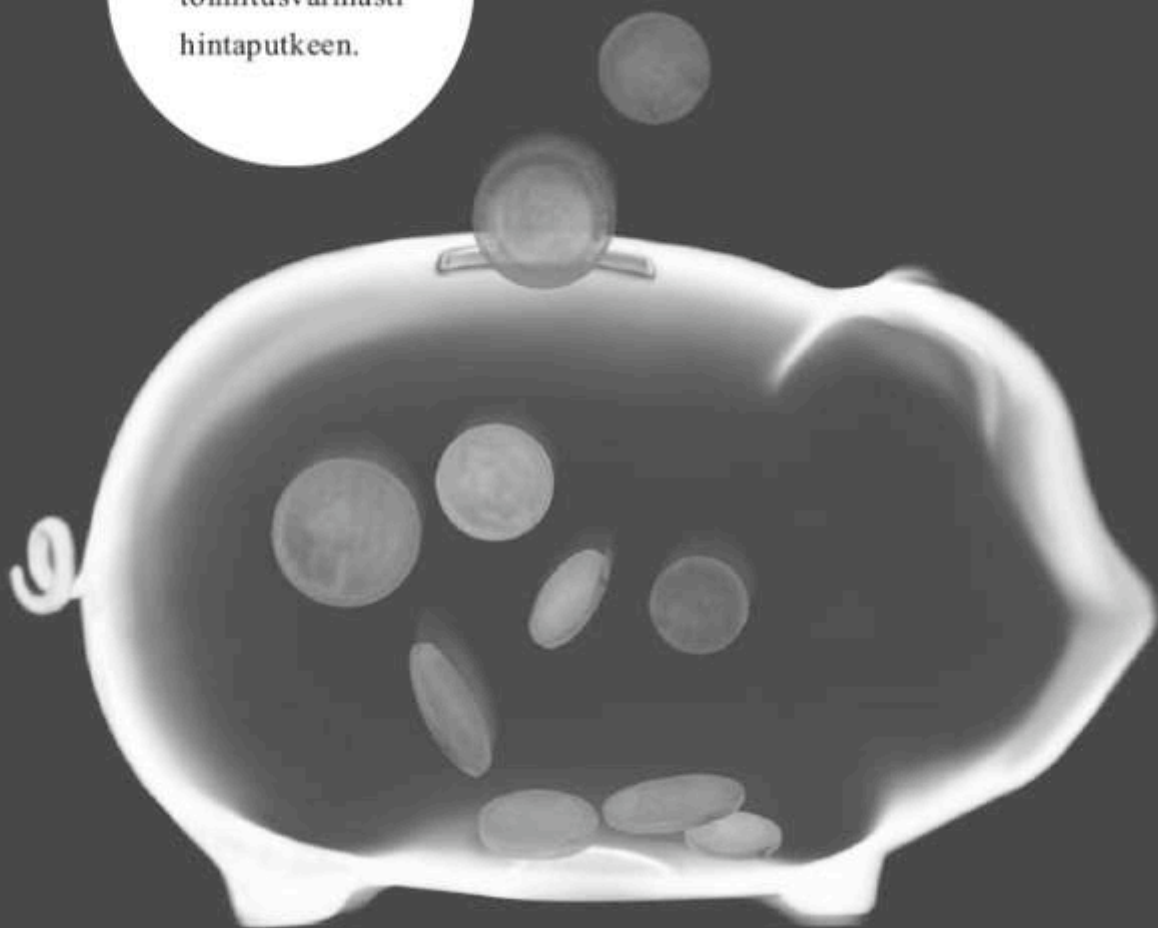
## Q-Kauden kuva

Foculuksen toiminnasta kiinnostuneet voivat ottaa yhteyttä kerhon Pj. Varpuun sähköpostitse ([varpu.junnilainen@helsinki.fi](mailto:varpu.junnilainen@helsinki.fi)) ja siten osallistua Foculuksen toimintaan.

Qkauden kuvan otti tällä kertaa Thomas Hackenberg



Lääkkeitä  
toimitusvarmasti  
hintaputkeen.



Orion Pharman reseptilääkkeistä 253 myyntipakkausta kuuluu lääkevaihdon piiriin. Näistä 250 on 1.9.2004 alkaen hintaputkessa.

Lisätietoja: [www.orion.fi](http://www.orion.fi)

