



PPSHP/ Operatiivinen tulosalue

Kirurgian vuodeosasto 2-9 sekä  
kirurgian ja urologian poliklinikat  
terveysalan opiskelijoiden käytännön  
harjoittelun oppimisympäristöinä

Kirurgian osastonhoitajat ja opiskelijaohjaajat/

tietojen päivitys 7.7.2011 Pia Liljamo

## SISÄLTÖ

<b>HYVÄT OPISKELIJAT .....</b>	<b>3</b>
Kuvaus hoitotyön toiminnoista kirurgian ja urologian poliklinikalla .....	4
Kirurgian ja neurokirurgian poliklinikka .....	6
Urologian poliklinikka .....	7
<b>KIRURGIAN OSASTOJEN ESITTELY .....</b>	<b>10</b>
Kuvaus hoitotyön toiminnoista kirurgian vuodeosastoilla .....	10
Osasto 2, neurokirurgia .....	14
Osasto 3, thorax- ja verisuonikirurgia .....	16
Osasto 4, urologia, verisuoni- ja yleiskirurgia .....	19
Osasto 5, plastiikka- ja gastrokirurgia .....	21
Osasto 6, ortopedia .....	23
Osasto 7, traumatologia .....	25
Osasto 8, gastroenterologinen kirurgia .....	29
Osasto 9, gastroenterologinen ja endokrinologinen kirurgia .....	32

Opiskelijakoordinaattori Pia Liljamon yhteystiedot:

puh. (08) 315 2947, 040 – 8655063

[pia.liljamo\(at\)ppshp.fi](mailto:pia.liljamo(at)ppshp.fi)

**Käyntiosoite:** Kajaanintie 50, sisäänkäynti B1, työhuone K3 213A

**Postiosoite:** PL 21, 90029 OYS

# Hyvät opiskelijat

Leikkaus- ja tehohoidon tulosyksikön kirurgian vuodeosastot ja poliklinikat tarjoavat monipuolisia ja sairaanhoitajan sekä lähihoitajan ammatillista kasvua tukevia opiskelupaikkoja. Opiskelijaohjauksella on vaikutusta siihen, miten opiskelijat suuntautuvat syventävissä opinnoissaan ja miten oma alueemme saa uusia työntekijöitä. Varsinkin opintojen loppuvaiheessa hyvä opiskelijaohjaus helpottaa vastavalmistuneita siirtymään sairaanhoitajan ja lähihoitajan tehtäviin.

Opiskelijoiden harjoittelun toteuttaminen perustuu oppilaitosten ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän tekemään sopimukseen. Oppilaitosten harjoittelusta vastaavat yhdysopettajat ottavat yhteyttä opiskelijakoordinaattoriin tarvittavien harjoittelupaikkojen varaamiseksi. Tavoitteena on, että varaukset olisivat mahdollisimman lopullisia. Mahdollisuuksien mukaan tarvittavia muutoksia voidaan tehdä vielä kuukautta ennen jakson alkamista. Kuukautta lyhyemmällä varoitusajalla tehdyt peruutukset laskutetaan oppilaitokselta. Perusteena laskutukselle on, että kyseiselle ajalle olisi todennäköisesti ollut muita tulijoita.

Kirurgian vastuualueen opiskelijakoordinaattorin tehtävänä on koordinoida eri oppilaitoksista tulevia varauksia ja tasata opiskelijasijoituksia eri yksiköiden välillä. Muutokset, perumiset ja lisävaraukset tehdään hänen kautta. Opiskelijakoordinaattori toimittaa kevään ja syksyn opiskelijasijoituslistat yksiköihin hyvissä ajoin ja tiedottaa niihin tulevista muutoksista osastonhoitajalle.

Opiskelijoiden enimmäismäärät kirurgian vuodeosastoilla ovat käytännön kokemuksen mukaisesti enimmillään 5 - 6 opiskelijaa kerrallaan. Voimme tarjota useammalle opiskelijalle harjoittelupaikan, kun opiskelijat sitoutuvat tekemään kolmi-vuorotyötä.

Poliklinikat ovat myös erittäin hyviä harjoittelupaikkoja, varsinkin loppuvaiheen opiskelijoille. Erityisesti potilaan ohjaus ja neuvonta painottuvat ja hoitajalle on haastavaa onnistua tehtävässä lyhyiden potilaskontaktien aikana. Näitä asioita on hyvä harjoitella, sillä tulevaisuudessa entistä useamman potilaan hoito tapahtuu avohoidossa.

Kirurgian vastuualueen ylihoitajat seuraavat omalta osaltaan opiskelijoiden tyytyväisyyttä saamaansa ohjaukseen ja perehtyvät huolella saatuihin opiskelijapalautteisiin. Systemaattisella opiskelijapalautteiden keräämisellä ja analysoinnilla kehitämme edelleen parempaa opiskelijaohjausta, joten muistathan antaa palautteen harjoittelujaksosi päättyessä.

## **Antoisia oppimiskokemuksia kirurgisen potilaan hoitotyössä!**

*Ylihoitaja Mirjam Inget (kirurgian vuodeosastot ja urologian pkl),*

*ylihoitaja Merja Fordell (kirurgian poliklinikka) ja opiskelijakoordinaattori Pia Liljamo*

# KUVAUS HOITOTYÖN TOIMINNOISTA KIRURGIAN JA UROLOGIAN POLIKLINIKALLA

## Lähetteen käsittely

- Lähetteen vastaanottaminen ja kirjaaminen omalle erikoisalalleen
- Ulkokuntalaisen maksusitoumuksen tarkistaminen
- Postin lajittelu ja kiireellisten lähetteiden toimittaminen päivittäin lääkärille
- Lääkärin määriteltä lähetteen kiireellisyyden, ennakkotutkimukset, lupapaikan osastolle, suoraan hoidonvaraukseen
- Tutkimusten tilaaminen
- Ajan varaaminen tutkimuksiin ja poliklinikalle
- Ajanvarauskirjeen lähettäminen potilaalle tarvittavine ohjeineen
- Tarvittavien lisätietojen, röntgenkuvien, ja puuttuvien vastausten tilaaminen lähettävältä yksiköltä
- Tarvittaessa lähetteen toimittaminen toiselle erikoisalalle

## Potilaan vastaanottoa edeltävä päivä

- Kaikkien potilasasiakirjojen järjestäminen paikalle
- Sairauskertomusten lajittelu eri vastaanotoille
- Sairauskertomusten lukeminen, lähetteiden ja tutkimuspyyntöjen huomiointi
- Tutkimusten tilaaminen
- Varmistetaan, että jo otettujen tutkimusten tulokset ovat käytettävissä
- Alustavan hoitosuunnitelman tekeminen potilaspapereiden perusteella

## Vastaanottopäivä

- Potilaan henkilötietojen tarkistaminen ja kirjaaminen ilmoittautuneeksi
- Tulohaastattelun tekeminen potilaalle
- Potilaalta luvan kysyminen häntä koskevien tietojen luovuttamisesta
- Potilaan voinnin, sairauksien ja lääkityksen tarkistaminen, ettei niissä ole tutkimuksille tai toimenpiteille esteitä
- Tarkistetaan, miten potilas on noudattanut kotiin saamiaan valmisteluohjeita
- Ohjaus ja neuvonta päivän ohjelmasta ja tutkimuksista
- Tutkimuksiin ja toimenpiteisiin valmistaminen
- Oikeaan odotustilaan ohjaaminen ja aikataulusta kertominen

## Vastaanotolla

- Potilaan ja lääkärin avustaminen

- Tarvittavien hoitotoimenpiteiden suorittaminen
- Potilaan ohjaaminen tarvittaviin samana päivänä tehtäviin lisätutkimuksiin
- Varmistetaan, että potilas saa kaikki tarvitsemansa asiakirjat
- Hoitosuunnitelman kirjaaminen

### Vastaanoton jälkeen

- Potilaan jatkohoidon ohjaaminen
- Kontrolliaikojen ja tutkimusten tilaaminen
- Tulevista tutkimuksista kertominen ja ohjeiden antaminen
- Keskustelu potilaan/omaisten kanssa; ongelmien kartoittaminen jatkohoidon suhteen
- Keskustelu/henkinen tuki potilaan kokeman sairauden uhkan, työkykyyn liittyvien pelkojen tai sairauden aiheuttamien sosiaalisten ongelmien vuoksi
- Käytettävissä olevista tukimuodoista kertominen
- Läpikäytyjen asioiden kirjaus hoitosuunnitelmaan
- Lyhki -leikkaustoimenpiteeseen vaikuttavien tietojen kirjaaminen hoitosuunnitelmaan
- Hoidonpäättämistietojen kirjaus
- Sanelujen kirjoittaminen

### Potilasdokumenttien jatkokäsittely

- Papereiden tarkistaminen
- Epikriisin lähettäminen jatkohoitopaikkaan/ potilaalle jos potilaalta on lupa
- Konsultaatiopyyntöjen lähettäminen
- Luvattujen todistusten ja lausuntojen lähettäminen potilaalle
- Myöhemmin tulleiden vastausten näyttäminen lääkärille
- Tutkimustuloksista ilmoittaminen potilaalle sovitulla tavalla
- Potilaan hoidonvarauksen tai jatkohoidonvarauksen tekeminen
- Asiapapereiden lähettäminen seuraavaan tutkimusyksikköön

## KIRURGIAN JA NEUROKIRURGIAN POLIKLINIKKA

Toimii uudessa avohoitotalossa

Osastonhoitajat Anita Tanhua p. (08) 315 2556 ja Ritva Siuruainen p. (08) 315 3967

Opiskelijaohjauksesta vastaavat hoitajat: Riitta-Liisa Hassi ja Tarja Kettunen sekä osastosihteerit Pirjo Kirvesoja ja Marja-Leena Keskitalo

### Hoitotyö

Hoitotyön tavoitteena on hyvä asiakaspalvelu ja potilaan yksilöllinen hoito suullisine ja kirjallisine ohjeineen. Poliklinikkapäivän aikana huolehditaan, että potilas tuntee olonsa turvalliseksi ja hänelle kerrotaan päivän ohjelmasta ja mahdollisista viiveistä. Jatkohoito turvataan hoitopalauttein potilaan lupaamiin paikkoihin tai tarvittaessa toiseen yksikköön.

Hoitotyö kirjataan poliklinikalla sähköiseen hoitosuunnitelmaan. Potilaan hoidon suunnittelu alkaa lähetteen käsittelystä ja ajan varauksesta. Alustava hoitosuunnitelma tehdään tuloa edeltävänä päivänä ja täydennetään poliklinikkakäynnin aikana.

### Opiskelumahdollisuudet kirurgian poliklinikalla:

Opiskelija pääsee mukaan hyvin toimivaan ja opetusmyönteiseen työyhteisöön. Opiskelija voi kehittää meillä taitojaan monipuolisesti

- Vastaanotolla avustaminen
- Pientoimenpiteissä ja tähytyksissä avustaminen ja otettavien näytteiden käsittely
- Erilaisten haavojen hoito ja bakteerivilyiden ottaminen
- Potilaan ohjaus ennen ja jälkeen tutkimuksen tai toimenpiteen
- Potilaan ohjaus, kun suunnitellaan leikkausta
- Erilaisiin sairauksiin liittyvä neuvonta
- Jatkohoidon ohjaus. Jatkohoidon turvaaminen
- Mahdollisuus opiskella ja nähdä potilaiden ohjausta nopeasti vaihtuvissa tilanteissa, joissa on pakko osata keskitettyä olennaiseen.
- Potilaan konkreettinen opastus poliklinikkapäivän aikana
- Mahdollisuus tutustua potilaan mukana eri tutkimusyksiköissä tehtäviin tutkimuksiin (röntgen, isotooppi-laboratorio, kliininen neurofysiologia)
- Vuorovaikutustaitojen kehittäminen sekä potilaiden että oman ja eri yksiköiden henkilökunnan välillä. Poliklinikalla korostuvat lyhyet

*Tiedot päivitetään elokuussa 2011*

## UROLOGIAN POLIKLINIKKA

Osastonhoitaja Liisa Kaikkonen

☎ 315 2442 liisa.kaikkonen(at)ppshp.fi

■ Opiskelijaohjauksesta  
vastaava hoitaja Ritva Haapalainen



### Poliklinikan esittely

Urologian poliklinikan avohoitotilat sijaitsevat 1. kerroksessa, K6 -käytävällä. Urologian kirjasto-, kokous- ja tutkijainhuone sijaitsee K5 -käytävällä. Poliklinikan vieressä toimivat urologian leikkaussalit (salit 16, 17 ja 18) sekä heräämö ovat keskusleikkausosaston ja anestesiaklinikan hallinnoimaa aluetta.

Poliklinikan toiminta on monipuolista ja vilkasta (n.9000 käyntiä/vuosi) ja poliklinikalla varustus on hyvä. Poliklinikkakäynnille potilaat tulevat joko läheteiden perusteella tai kontrolliin määrättyinä. Lähes päivittäin käy myös konsultaatiopotilaita sairaalan muista yksiköistä. Poliklinikalla työskentelee päivittäin yleensä kolme lääkäriä, ESWL-maanantaisin, keskiviikkoisin ja torstaisin lisäksi LYHKI -lääkäri.

Urologian poliklinikalla tehdään runsaasti erilaisia toimenpiteitä:

- Virtsan virtaus- ja residuaalinmittaus
- Virtsarakon ja -putken toiminnan tutkimuksia (urodynamiikka)
- Kystoskoppioita
- Virtsaputken laajennuksia
- Vesikivesten skleroterapioita
- Eturauhastutkimuksia (transrektionaalinen ultraääni, eturauhas biopsiat), päivittäin useita.
- Virtsarakon lääkehuuhteluja virtsarakkosyöpä- ja kystiittipotilaille

### LYHKI- toiminta

Virtsatiekivien murskaus eli ESWL tehdään LYHKI-toimenpiteenä urologian leikkaussalissa 17 joka toinen maanantai, yhteensä 22 kertaa vuodessa. Kiven murskaukseen potilaat tulevat kotoa. Suurin osa potilaista pääsee kotiin samana päivänä toimenpiteen ja seurannan jälkeen.

Muita urologisia LYHKI-toimenpiteitä tehdään salissa 18 kahtena päivänä viikossa kesäkautta lukuun ottamatta yhteistyössä keskusleikkausosaston ja anestesiaklinikan kanssa. LYHKI- toimenpiteissä käytetään lyhyttä anestesiaa, joskus spinaalita paikallispuudutusta.

LYHKI:ssä tehdään:

- Ympärileikkauksia
- Kivesleikkauksia (hydrocele, spermatocele, varicocele)

- Virtsaputken ja virtsarakon laajennuksia
- Kondylooman polttoja
- Paksuneulanäytteen ottoja eturauhasesta
- Neuromodulaatioita
- Ureterstenttien vaihtoja
- Eturauhasen laserleikkauksia



Urologian poliklinikan kaksi sairaanhoitajaa osallistuu LYHKI -potilaiden hoitoon.

#### Sairanhoitaja:

- Haastattelee ja valmistelee potilaan leikkaukseen
- Antaa raportin anestesiahoitajalle ja leikkaavalle lääkärille
- Vastaanottaa potilaan heräämöstä
- Huolehtii potilaan hyvinvoinnista ja ohjeiden saannista
- Kotiuttaa potilaan lääkärin antamien ohjeiden mukaan

#### Uroterapeutti

Uroterapeutti Kaisa Heinola puh. 315 2448 kaisa.heinola(at)ppshp.fi

Uroterapeutilla on oma vastaanotto. Hän tekee urodynaamisia tutkimuksia, opettaa toistokatetrointipotilaita, antaa erilaisia hoitoja virtsainkontinenssipotilaille (lantionpohjan lihasharjoitusohjaus, sähköstimulaatiohoito, virtsaamistapojen ohjaus) ja ohjaa inkontinenssiapuvälineiden käytössä. Hän ohjaa ja huolehtii yhdessä lääkärin kanssa potilaita, joille on laitettu hermostimulaattori säätämään rakon toimintaa. Uroterapeutti neuvoo impotenssipotilaita lääkkehoidoissa. Hän käy OYS:n eri osastoilla sekä muissa hoitolaitoksissa opettamassa katetrointiin ym. omaan erityisosaamiseensa liittyviä asioita.

#### Läketieteellinen tutkimustoiminta

Urologian poliklinikalla tehdään runsaasti lääketieteellisiä tutkimuksia eri potilasryhmille. Poliklinikalla työskentelee 2 tutkimushoitajaa kokopäivätoimisesti. Tutki-

mushoitajien tehtävänä on ohjata potilaita, osallistua potilaiden tutkimiseen, kerätä tuloksia ja tehdä yhteistyötä tutkijoiden monitoroijien kanssa. Tutkimushoitajien tehtävänä on informoida myös muuta poliklinikan henkilökuntaa

## Hoitotyö

Potilaan hoitaminen urologian poliklinikalla koostuu tutkimuksista, hoidoista toimenpiteistä, lyhytjälkihoitoisesta kirurgiasta, uroterapeutin vastaanotto toiminnasta ja lääketieteellisestä tutkimustoiminnasta.

Polikliininen työ on nopeatempoista. Yhtä potilasta kohti käytettävä aika on lyhyt. Ohjauksen ja neuvonnan osuus korostuu. Henkilökunnalta vaaditaan monenlaisia ammatillisia valmiuksia, mm. nopeaa päätöksentekokykyä, vuorovaikutustaitoa, joustavuutta ja yhteistyökykyä.

Urologian poliklinikalla noudatamme seuraavia hoitotyön periaatteita

- yksilöllisyys
- itsemääräämisoikeus
- kokonaisvaltaisuus
- omatoimisuus
- turvallisuus
- objektiivisyys

## Hoitohenkilökunta (yhteensä 13):

Osastonhoitaja, uroterapeutti, sairaanhoitajat (6), tutkimushoitajat (2), perushoitaja ja osastonsihteerit (2)

## Opiskelumahdollisuudet urologian poliklinikalla

Urologian poliklinikka tarjoaa opiskelijoille erinomaisen mahdollisuuden tutustua tulevaisuudessakin tärkeään kirurgian erikoisalan potilaiden tutkimuksiin ja hoitomenetelmiin. Urologia on vireä kirurgian osa-alue. Lääketieteellisiä tutkimuksia tehdään runsaasti ja urologinen hoitotyö on haastavaa ja mielenkiintoista.

## KIRURGIAN OSASTOJEN ESITTELY

### KUVAUS HOITOTYÖN TOIMINNOISTA KIRURGIAN VUODEOSASTOILLA

Potilaan hoidon tarpeen arviointi, hoidon suunnittelu ja toteutus sekä toteutuneen hoidon arviointi (hoitoprosessi) tapahtuu kirurgian osastoilla kuuden hoitotyön osa-alueen avulla. Hoitotyön kirjaamisen ja hoitoisuusluokituksen osa-alueet ovat:

1. Hoidon suunnittelu ja koordinaatio
2. Hengittäminen, verenkierto ja sairauden oireet
3. Syöminen, juominen ja lääkehoito
4. Peseytyminen, pukeutuminen ja eritystoiminta
5. Aktiviteetti/toiminnallisuus, nukkuminen ja lepo
6. Hoidon/jatkohoidon opetus, ohjaus ja emotionaalinen tuki

#### Potilaan saapumista edeltävät valmistelut ja potilashallinto

- Lähetteen vastaanottaminen ja kirjaaminen
- Ajanvaraukseen liittyvät tehtävät
- Potilasdokumenttien tilaaminen
- Hoitosuunnitelman perustaminen



## Potilaan vastaanottaminen ja kirjaaminen sekä tulohaastattelu

*Edellytysten luominen fyysiselle turvallisuudelle ja psyykkisen hyvinvoinnin tukeminen:*

- Potilaan vastaanottaminen osastolle, henkilötietojen tarkistaminen ja potilaalta luvan kysyminen häntä koskevien tietojen luovuttamisesta ja atk:lle kirjaaminen
- Osaston esitleminen potilaalle, sekä tavaroiden ja vaatteiden säilytyksen ym. järjestäminen
- Tulohaastattelun tekeminen potilaalle:
  - Toimenpiteeseen valmistautumiseen vaikuttavien perussairauksien huomiointi
  - Asiapapereiden täydentäminen
  - Käytössä olevan lääkityksen tarkistaminen
  - Erilaisten palvelujen esittely
- Leikkaavan lääkärin, anestesia­lääkärin ja tarvittaessa fysioterapeutin tapaaminen
- Hoitosuunnitelman tekeminen
- Lääkärin määräämien tutkimusten ja konsultaatioiden tilaaminen ja hoitojen toteuttaminen

## Potilaan leikkausta edeltävät valmistelut

*Ihon eheyden ja puhtauden ylläpitäminen, ravitsemuksen, erityksen ja nestetasapainon ylläpitäminen:*

- Potilaan informointi, neuvominen ja ohjaaminen sekä leikkaukseen liittyvien pelkojen hälventäminen
- Ihon kunnon tarkistaminen ja ihovaurioiden ennaltaehkäiseminen
- Ravitsemustilan arviointi ja ravitsemussuunnitelman teko
- Tarvittaessa suolihuuhtelut, tyhjennykset ja tyhjennysruokavalion aloittaminen
- Leikkaukseen liittyvän kirjallisen ohjeen ja kotihoito-ohjeiden ja mahdollisesti leikkauksen jälkeen käyttöön tulevien apuvälineiden esittely
- Riittävän levon turvaaminen

## Leikkauspäivä

*Hengityksen ja verenkierron turvaaminen, kivuttomuuden turvaaminen ja kivunhoito, liikunnan ja levon turvaaminen sekä ravitsemuksen, erityksen ja nestetasapainon ylläpitäminen, fyysisen turvallisuuden ylläpitäminen ja psyykkisen hyvinvoinnin tukeminen:*

- Potilaan fyysinen valmistaminen
- Esilääkitys ja sen vaikutuksen seuraaminen
- Potilaan tavaroiden huolehtiminen kaappiin ja kaapin lukitseminen
- Potilaan vieminen leikkausosastolle ja raportointi
- Leikkauksen jälkeinen välitön valvonta heräämössä, joillakin potilasryhmillä teho-osastolla

## Postoperatiivinen hoito leikkauspäivänä

*Fyysisen turvallisuuden ylläpitäminen, psyykkisen hyvinvoinnin tukeminen, hengityksen ja verenkierron turvaaminen, ravitsemuksen, erityksen, ja nestetasapainon ylläpitäminen, ihon eheyden ja puhtauden ylläpitäminen, kivuttomuuden turvaaminen ja kivunhoito, liikunnan ja levon turvaaminen*

- Potilaan hakeminen ja raportin vastaanottaminen heräämöstä
- Välineistön varaus potilaan hoitoa varten
- Potilaan kivun hallinta lääkityksellä ja soveltuvilla hoitotyön keinoilla
- Potilaan yleisvoinnin ja elintoimintojen tarkkailu ja seuranta, mittausten tekeminen ja tulosten kirjaaminen
- Potilaan voinnissa tapahtuviin muutoksiin reagoiminen
- Asentohoidosta huolehtiminen ja huomioidaan annetut asento- ja mobilisaatorajoitukset
- Ravitsemuksesta huolehtiminen ohjeen mukaan



## Postoperatiivinen vaihe

*Fyysisen turvallisuuden ylläpitäminen, psyykkisen hyvinvoinnin tukeminen, hengityksen ja verenkierron turvaaminen, ravitsemuksen, erityksen, ja nestetasapainon ylläpitäminen, ihon eheyden ja puhtauden ylläpitäminen, kivuttomuuden turvaaminen ja kivunhoito, liikunnan ja levon turvaaminen:*

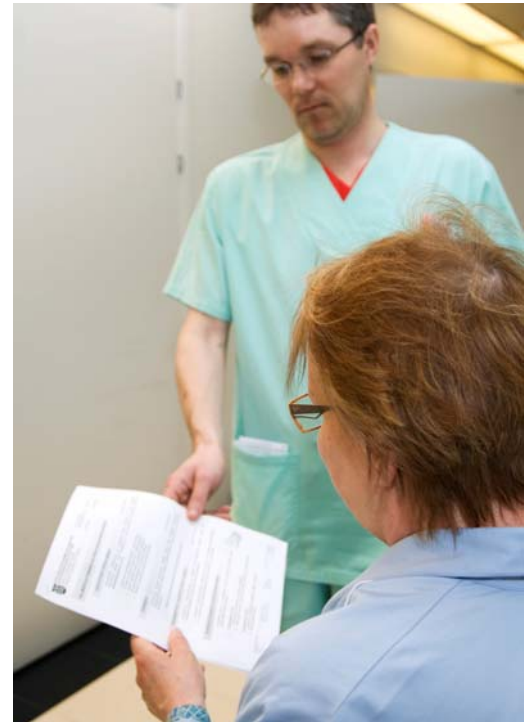
- Potilaalle tehtävät toimenpiteet
- Päivittäisissä toimissa avustaminen
- Potilaan ja omaisten informointi, ohjaaminen ja tukeminen
- Tarvittaessa asiantuntija-avun käyttö
- Tarvittavien hoito- ja apuvälineiden käytön ohjauksen ja kotihoidon opetuksen aloittaminen
- Potilaan tilan arviointi ja siitä tiedottaminen ja hoidon suunnittelu päivittäin ja jatkohoidon suunnittelu



## Kotiutusvaihe

*Fyysisen turvallisuuden ylläpitäminen, psyykkisen hyvinvoinnin tukeminen, liikunnan ja levon turvaaminen, hoidon/jatkohoidon opetus, ohjaus ja emotionaalinen tuki:*

- Haavan tarkistaminen ja tarvittaessa si-devaihto
- Hoidonopetus ja kirjallisten ohjeiden läpi-käyminen
- Kotiavun tarpeen arviointi ja tarvittaessa sen järjestäminen
- Kotona tarvittavan kipu- ja muun lääki-tyksen tarpeen arvio ja tarvittavat lääke-määräykset
- Selvitys jatkohoidosta, ompeleiden pois-tosta, kontroleista sekä potilaan tarvit-semista todistuksista ja pkl-kortti
- Fysioterapiaohjeet ja jatkokuntoutuksen järjestäminen sekä apuvälineiden lainaus tarvittaessa
- Jatkohoitopaikkaan siirtyvälle siirron jär-jestäminen ja hoitotiedote sekä epikriisi mukaan
- Uloskirjoitus
- Laskutus



## Potilasdokumenttien jatkokäsittely

- Sanelujen kirjoitus
- Potilasdokumenttien järjestäminen arkistointia varten
- Tarvittavien dokumenttien toimittaminen potilaalle ja potilaan jatkohoidosta huolehtivaan yksikköön, jos potilaalta on lupa tietojen luovuttamiseen.



## OSASTO 2, NEUROKIRURGIA

Osastonhoitaja Arja Sihvonen

☎ 08 – 315 2223      arja.sihvonen(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja Jarmo Kulju

Ohjauksesta vastaavat hoitajat: Saija Rahja, Anita Tuokkola, Anna Ranta ja Maarit Liiten



### Osaston esittely

Neurokirurgia on hermoston eli aivojen – ja selkärangan kirurgiaa. Osastomme tarjoaa myös leikkaushoitoa selkäortopedisille ja neurostimulaatiohoitoa kipu- ja Parkinson-potilaille. Neurokirurgian klinikkaan kuuluvat vuodeosaston lisäksi neurokirurgian poliklinikka ja tutkimusyksikkö.

### Osaston toiminta

Osastolle on 26 potilaspaiikkaa, joista 21 on neurokirurgista ja 5 selkäortopedistä. Osastolla 4 valvontahuonepaiikkaa kriittisesti sairaille potilaille, jotka tarvitsevat jatkuvaa tarkkailua ja hoitoa.

Osastolla on käytössä 2-3 keskusleikkausosaston leikkaussalia sekä 3D-angiografiayksikkö, joissa suunnitellusti hoidetaan 4-6 potilasta päivässä. Noin puolet potilaista tulee osastolle päivystyksenä mm. aivoverenvuodon, aivokasvaimen, aivoruhjevamman tai akuutin selkärangan sairauden vuoksi. Vuosittain osastolla hoidetaan noin 1250 leikkauspotilasta, joiden keskimääräinen hoitoaika on 3.6 vuorokautta. Potilasvaihtuvuus on suuri, jonka vuoksi potilaat kuntoutetaan,

kotiutetaan tai siirretään omaan sairaalaan tai terveyskeskukseen mahdollisimman pian.

### Henkilökunta

Hoitohenkilökuntaan kuuluu osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, 29 sairaanhoitajaa, farmaseutti, 1.5 fysioterapeuttia, 1.5 osastonsihteeriä ja 3 sairaala-apulaista. Sairaanhoitajat tekevät kolmivuorotyötä ja työvuorot suunnitellaan ergonomisesti. Osastolla on 8 neurokirurgia, 2 ortopedia ja neuropsykologi. Toimimme moniammatillisesti yhteistyössä eri erikoisalojen lääkäreiden kanssa mm. anestesia- ja sisätautilääkärin, infektio- ja sisätautilääkärin kanssa.

### Hoitotyö

Neurokirurgisen potilaan hoito koostuu neurologisesta, kirurgisesta ja kuntouttavasta hoitotyöstä. Erikoisalamme on hyvin mielenkiintoinen ja haastava. Hoitotyön tavoitteena on potilaan kokonaisvaltainen, turvallinen ja yksilöllinen hoito. Potilaat ovat iältään 15 – 95 vuotta, nuoresta vanhukseen. Äkillisesti ja kriittisesti sairaiden potilaiden hoitotyössä korostuu myös omaisten ohjaus ja tukeminen.

Työnjako toimii moduuleittain. Myös hoitohenkilökunta on jaettu moduuleihin omahoitajamallin toteuttamiseksi ja potilaan hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi. Olemme kehittämässä hoitotyöhömmä prosessiajattelumallia, joka perustuu toimintamme dokumentointiin. Prosessiajattelun avulla kehitämme toimintaamme yhteistyössä muiden potilaan hoitoon osallistuvien yksikköjen kanssa tavoitteena tilanne, jossa potilas on kaiken toiminnan keskipisteenä.

### Osaston erityispiirteitä

Valvontapotilaan hoitotyössä korostuu kriittisesti sairaan potilaan hoitotyö, peruselintoimintojen tarkkailu ja hoito, tajunnantason seuranta, lääkahoito sekä parenteraalinen ja enteraalinen ravitsemus. Voit oppia myös trakeostomoidun potilaan hoitotyötä. Selkäleikkauspotilaiden hoidossa korostuu potilaan ohjaus ja tukeminen niin hoidon, kuntoutuksen kuin terveyden edistämiseksi.



### Opiskelumahdollisuudet osastolla 2

Tarjoamme sinulle mahdollisuuden käytännön harjoitteluun osaavan ja ohjaukseen motivoituneen henkilökuntamme kanssa. Meillä on terveyshallintotieteen osaamista, joten voit harjoitella myös hoitotyön hallintoa. Jotta käytännön harjoittelusi onnistuu mahdollisimman hyvin, odotamme sinulta hyvää opiskelumotivaatiota, aktiivisuutta ja suunnitelmallisuutta opiskelussa. Toivomme sinulta kehittävää palautetta opiskelijaohjauksestamme. Palautteen avulla pyrimme kehittämään ja kehittämään hoitotyössämme.

## TERVETULOA OPPIMAAN NEUROKIRURGISEN POTILAAN HOITOA OSASTOLLE 2!

### OSASTO 3, THORAX- JA VERISUONIKIRURGIA

Osastonhoitaja Virpi Isaksson

☎ 08 - 315 2137

virpi.isaksson(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja Aino Pieniniemi

Ohjauksesta vastaavat hoitajat: Jouni Muikku, Anne Mustaniemi, Tuomas Saukko ja Inkeri Silvola



#### Osaston esittely

Osastomme on kirurginen osasto, jossa 90 %:lle potilaista tehdään iso leikkaus. Potilaista 2/3 tulee suunnitellusti leikkausta varten valmiiksi tutkittuna. Päivystyspotilaita on tilastojen mukaan 1/3, ja he ovat verisuoni- keuhko- ja sydänpotilaita. Osasto palvelee koko Pohjois-Suomea. Yhteistyö on päivittäistä alueen keskussairaaloiden kanssa. Osasto on aina auki, opiskella voi myös kesällä. Nettokuormitus vaihtelee n. 85 - 93 %. Potilaiden keski-ikä on n. 67 vuotta.

#### Tyypipotilaat:

- Sepelvaltimo-ohitus- ja läppäleikkauspotilaat, noin 700 potilasta vuodessa
- Keuhkoleikkauspotilaat, noin 150 potilasta vuodessa
- Verisuonileikkauspotilaat, 8 potilaspaikkaa vuoden 2010 alusta

## Osaston toiminta

Osaston suurin potilasryhmä on sydänleikkauspotilaat, joille tutkimukset on tehty sisätautiklinikassa. Suurin osa leikkauksista on elektiivisiä leikkauksia, osa niistä päivystystyyppisiä. Päivystyspotilaat menevät leikkaukseen sisätautien teho-osastolta III tai sisätautien vuodeosastolta. Sydänleikkauspotilaita hoidetaan teho-osasto II:lla 1-2 päivää leikkauksen jälkeen ja sen jälkeen osasto 3:n valvontahuoneessa 1-2 päivää.

Osastolla on 6 sydänpotilaan valvontapaikkaa. Sydänleikkauspotilaat ovat osastolla noin viikon leikkauksen jälkeen, ja potilaat lähtevät jatkohoitoon omiin keskus-sairaaloihin ja aluesairaaloihin. Oululaiset potilaat ja lähikunnista olevat hyvin toipuvat potilaat hoidetaan kotihoitovaiheeseen. Toimimme tiiviissä yhteistyössä kardiologisen osaston, teho-osasto II:n ja III:n kanssa.

Keuhkoleikkauspotilaat ovat osastolla 5-7 päivää ja lähtevät jatkohoitoon osastolle 31 tai suoraan kotiin.

## Hoitohenkilökunta

Osastolla on osastonhoitaja, apulais-osastonhoitaja ja 38,5 sairaanhoitajan tointa sekä 0,5 sydänrekisterin ylläpitäjä. Sairaanhoitajat toimivat vuorotellen sekä valvontahuoneessa että osastolla. Noin 2 kk:n perehdytysjakson jälkeen uusi hoitaja voi toimia vastaavana myös valvontahuoneessa. Työnjakomallimme on yksilöllinen modulijako. Osastolla on käytössä myös hiljainen raportointi.



## Hoitotyön periaatteet

### Yksilöllisyys:

- Yksilölliset toivomukset huomioidaan
- Tulohaastatteluun varataan aikaa
- Omaiset mukana hoidon eri vaiheissa

### Turvallisuus:

- Annetaan tietoa potilaalle ja omaisille
- Valvontahuone lisää turvallisuutta:
  - hoitaja aina paikalla
  - hyvät valvontalaitteet
- Potilashotelli palvelee laajan vastuualueen omaisia, omaiset voivat olla potilaan tukena useamman päivän ajan



### Terveyskeskeisyys

- Korostetaan terveitä elämäntapoja myös leikkauksen jälkeen
- Potilaita ohjataan tiedostamaan riskitekijät

## Osaston erityispiirteitä

Osasto tarjoaa opiskelijalle mahdollisuuden opiskella kriittisesti sairaan potilaan hoitoa, harjoitella hoitotyötä suuren leikkauksen yhteydessä ja seurata potilaan toipumista. Kivunhoito, rytmihäiriöt, hengitys ja nestehoito ovat asioita, joita täällä voi opiskella. Hoitoprosessin eri vaiheet ja hoidon jatkuvuus selviävät.

## Opiskelumahdollisuudet osastolla 3

Osastomme on hyvä opiskelupaikka. Nimeämme jokaiselle ryhmälle tai opiskelijalle vastuuhoitajan, joka perehdyttää opiskelijan, vastaa ohjauksesta ja on mukana väliarvioinnissa ja loppuarvioinneissa. Jokainen hoitaja osaltaan ohjaa opiskelijaa. Osasto on sisätauti-kirurgisen hoitotyön hyvä opiskelupaikka. Opiskeltavaa on paljon ja hoitotyö vaativaa, joten loppuvaiheen opiskelijat hyötyvät jaksosta eniten. Monet opiskelijat ovatkin sitten jääneet meille töihin. Osastollamme ei ole sulkuja ja tarvitsemme joka vuosi lomittajia.



*TERVETULOA OPPIMAAN OSASTOLLE 3!*

## OSASTO 4, UROLOGIA, VERISUONI- JA YLEISKIRURGIA

Osastonhoitaja Tarja Lipponen

☎ 08 - 315 4604      tarja.lipponen(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja Kristiina Leskinen

Ohjauksesta vastaavat hoitajat: Maarit Säynäjäköske ja Kaisa Tuomela



### Osaston esittely

Kirurgisen vuodeosasto 4:n vastuualueena on urologisten potilaiden hoito erityisvastuualueena koko Pohjois-Suomi. Potilaspaiikkoja osastolla on 26, joista urologisia 16, verisuonikirurgisia 6 ja yleiskirurgisia 4. Päivystyspotilaita osastolle tulevista on noin kolmannes. Potilaiden vaihtuvuus on suuri, keskimääräinen hoitoaika on 3 vuorokautta. Potilaiden vaihtuvuuteen vaikuttaa suuresti se, että urologinen lääkärintierto on arkisin kaksi kertaa päivässä. Myös viikonloppuisin potilaat kierretään ja potilaita kotiutetaan myös silloin.

Verisuonikirurgiset potilaat ovat erilaisiin verisuonikuvauksiin tai röntgenissä tehtäviin hoitoihin tulevia potilaita, lisäksi osastolla hoidetaan kaulavaltimoleikkauspotilaat. Yleiskirurgiset potilaat ovat kilpirauhasen leikkauspotilaita ja tyräleikkauspotilaita.

Leikkauksiin tulevat urologiset potilaat sairastavat usein virtsaelimiin kohdistuvaa syöpää. Tyypillisimpiä urologisia leikkauksia ovat eturauhasen ja munuaisen poistoleikkaukset. Suurimpia leikkauksia ovat leikkaukset, joissa virtsarakon poiston takia tehdään suolirakko tai virtsa-avanne. Osa potilaista on tutkimuspotilaita ja käytämmekin paljon röntgenin palveluja. Tyypillisempiä röntgentutkimuksia ovat esim. ohutneulabiopsiat, ct-kuvaukset, nefrostooman laitot ja verisuonipotilaiden angiografiat ja pallolaajennushoidot.

Osastolla on toimenpidehuone, jossa suoritetaan katetrointeja, rakkohuuhteluja yms. pieniä toimenpiteitä. Toimenpidehuoneessa on myös ns. flow-kone virtsan paineenmittausta varten ja ultraäänikone jäännösvirtsan seurantaan.

### Hoitohenkilökunta

Osastonhoitajan ja apulaisosastonhoitajan lisäksi osastolla työskentelee 21 sairaanhoitajaa, 6 perushoitajaa, jonohoitaja, osastonsihtööri, 3.5 sairaalaa-apulaista ja kymmenkunta lääkäriä.

Yksi sairaanhoitajistamme on hankkinut seksuaalineuvojan koulutuksen, lisäksi hän pitää kilpirauhaspotilaiden prepoliikkia osastolla. Osastolla työskentelevistä hoitajista yhdellä on syöpäsairaanhoitajan koulutus ja toisella avanehoitajan koulutus.

Osastolla työskentelevä henkilökunta on suurimmaksi osaksi pitkään osastolla työskennelleitä.



### Hoitotyö

Hoitotyö osastolla on vaativaa mutta antoisaa. Ammattitaito ja erityisosaaminen korostuvat hoitajan työssä. Lisäksi tarvitaan hyvää paineensietokykyä ja hyviä yhteistyökykyjä kiireen keskellä.

Osasto on jaettu kahteen moduliin ja jo työvuoroissa on suunniteltu, kummassa modulissa työskennellään. Työskentely tapahtuu ryhmissä, jonka kesken voidaan työnjako tehdä vielä huoneittain. Työ osastolla on normaalia kolmivuorotyötä.

Yhteistyö hoitajien ja lääkäreiden välillä on välitöntä ja suoraa. Kunnioitamme molempuolin toistemme ammattitaitoa ja osaamista. Korostamme hoitotyössä yksilöllisyyttä ja pyrimme potilaiden omatoimisuuteen; ystävällinen palvelu on oleellinen osa hoitotyötämme, huumoria unohtamatta.

### Opiskelumahdollisuudet osastolla 4

Opiskelija on osastolla aina työryhmän jäsen ja saa oman ohjaajan. Työryhmässä työskennellessään opiskelija osallistuu potilaan hoitoon yhtenä ryhmän jäsenenä omien valmiuksiensa mukaan.

Opiskelijalla on osastolla hyvät mahdollisuudet saada erityistietoa ja – taitoja erilaisten virtsakatetreiden (ureterkatetri, 3-tiekatetri, nefrostomat, cystostomat) toiminnasta ja käytöstä potilaiden hoidossa. Yhteydenpito kotisairaanhoitoon, jatko- hoitopaikkoihin ja kotiin korostuvat, koska potilaiden kotiutuessa he tarvitsevat vielä usein paljon apua tai hoitotarvikkeita. Opiskelijat ovat tervetulleita osastolle 4 oppimaan urologista, yleiskirurgista ja verisuonikirurgista hoitotyötä.

**TERVETULOA OPPIMAAN OSASTOLLE 4!**

## OSASTO 5, PLASTIIKKA- JA GASTROKIRURGIA

osastonhoitaja Nina Hynninen

☎ 315 2251

nina.hynninen(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja Päivi Pennanen

Ohjauksesta vastaavat hoitajat: Hanna Komulainen, Sanna Henriksson ja Annukka Rantala



### Osaston esittely

Vuodeosastomme moniammatillinen henkilökunta vastaa Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin ja OYS:in eritysvastuualueen plastiikkakirurgisesta ja gastrokirurgisesta erityisosaamisesta; leikkaustoiminnasta, kuntoutuksesta, koulutuksesta ja tutkimuksesta.

Plastiikkakirurgista potilaista 75 % tulee osastolle suunnitellusti leikkaushoitoa varten. Suurin potilasryhmä on rintasyöpäpotilaat. Heille tehdään osittainen tai koko rinnan poisto. Myöhemmin heille voidaan rakentaa omasta kudoksesta uusi rinta. Osa kotiutuneista rintasyöpäpotilaista käy osastolla toimivalla dreenipoliklinikalla sairaanhoitajan vastaanotolla.

Toinen suuri potilasryhmä on akuutit ja krooniset infektoituneet haavapotilaat. Tyypillinen toimenpide tälle potilasryhmälle on haavan puhdistusleikkaus ja ihonsiirre. Osastolla hoidetaan myös pehmytkudososa- ja ihosyöpä potilaita. Osastolla toimii kolmipaikkainen palovammayksikkö, jossa hoidetaan myös paleltumavamma potilaita.

Vuoden 2010 alusta osastolle siirtyi 10 päivystyspotilaspaikkaa gastrokirurgisille potilaille. Gastrokirurgiset päivystyspotilaat tulevat akuuttien vatsakipujen vuoksi.

## Osaston henkilökunta

Osastomme hoitohenkilökuntaan kuuluu osastonhoitajan ja apulaisosastonhoitajan lisäksi 16 sairaanhoitajaa, 3 perushoitajaa ja osastosihteeri.

Teemme päivittäin yhteistyötä fysioterapeutin, kuntoutusohjaajan ja sosiaalityöntekijän kanssa. Lisäksi konsultoimme eri erikoisalojen lääkäreitä esimerkiksi sisätauti- ja infektioidin liittyvissä hoidollisissa ongelmissa.

## Hoitotyö

Hoitotyötä tehdään moduleissa, osasto on jaettu ns. pieneen ja isoon puoleen. Jokainen hoitaja vastaa vuorossaan potilaan kokonaisvaltaisesta ja yksilöllisestä hoidosta. Isolla puolella (17ss) hoidetaan puhtaat leikkauspotilaat.

Pienellä puolella (9 ss) hoidetaan potilaat, joilla on infektio. Lisäksi pienellä puolella on palovammayksikkö (3ss). Vuodeosastolla on hiljainen potilasraportti.



## Osaston erityispiirteitä

Osastolla on erinomainen mahdollisuus oppia hoitamaan erilaisia haavanhoitoja. Osastolla on käytössä uusimmat haavanhoitoon liittyvät menetelmät. Erityispiirteinä osastolla on myös palovammayksikkö, joita Suomessa on vain yliopistosairaloissa. Perushoidon lisäksi osaston potilailla on runsaasti erityistarpeita hoidon eri osa-alueilla. Osaston potilailla korostuu myös suonensisäinen neste- ja lääkahoito sekä ravitsemus.

## Opiskelumahdollisuudet osastolla 5

Osastollamme on mahdollisuus perehtyä kahteen vaativaan kirurgian erikoisalaan. Lisäksi osastolla opiskelija perehtyy infektiopotilaiden vaativaan hoitotyöhön. Osastolla voi perehtyä potilaan hyvään perushoittoon, mutta myös erikoissairaanhoidoa vaativiin hoitotoimenpiteisiin.

**TERVETULOA OPPIMAAN OSASTOLLE 5!**

## OSASTO 6, ORTOPEDIA

Osastonhoitaja Airi Kiviniemi

☎08 - 315 5562

airi.kiviniemi(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja Minna Hore

Opiskelijoiden ohjauksesta

vastaavat hoitajat: Johanna Kujala  
ja Pirjo Oikarinen



### Osaston esittely

Osastolla 6 hoidetaan lonkan, polven ja olkapään nivelrikkoa eli artroosia sairastavia potilaita, joille laitetaan tekonivel tai aiemmin leikattu tekonivel uusitaan. Näiden lisäksi osastolla hoidetaan käsikirurgisia potilaita, jalkateräpotilaita ja päivystystraumapotilaita sekä tekonivelinfektioita. Toteutamme osastolla kuntouttavaa hoitotyötä ja potilaat hoidetaan kahdessa moduulissa.

### Henkilökunta

Osastolla työskentelee osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, tekonivel- / jonohoitaja, sairaanhoitaja, fysioterapeutteja, perus-/lähihoitajia ja osastonsihteereitä sekä sairaalahuoltajia.

Teemme periodityötä. Aamuvuoro on 7-15, iltavuoro on 12-21 tai 13 - 21 ja yövuoro 20.30 - 07.15. Hoitajilla on mahdollisuus tehdä myös työvuoro 09 - 21 eli 12-tuntia.

### Opiskelumahdollisuudet osastolla 6

Työyhteisössämme on hyvä henki. Otamme mielellämme vastaan niin uuden työntekijän kuin opiskelijankin ryhmämme tasavertaiseksi jäseneksi. Odotamme opiskelijalta aktiivisuutta ja omaehtoista kiinnostusta uuden oppimiseen. Osastollamme on erinomainen mahdollisuus opiskella kirurgisen potilaan kokonaisuhoitoa.

- Potilaan prepolikliininen tulohaastattelu ja hoidon suunnittelu
- Päivystyspotilaan tulohaastattelu
- Potilaan ohjaaminen
- Potilaan perushoito ja haavahoito
- Infektio- ja eristyspotilaanhoito
- Tekonivelpotilaiden asentohoito ja liikkumisen avustaminen
- Kivunhoito
- Lääkkeiden jako, lääkehoito ja iv-nestehoito
- Potilaan kotiuttaminen ja jatkohoidon järjestäminen



### ***TERVETULOA OPISKELEMAAN OSASTOLLE 6!***



## OSASTO 7, TRAUMATOLOGIA

Osastonhoitaja Hanna Seppänen

☎ 08 - 315 2248 hanna.k.seppanen(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja Ulla Lilleberg

Ohjauksesta vastaavat hoitajat: Jenni Kololuoma, Sirkka-Liisa Ollikkala, Leena Rintala-Korhonen ja Merja Kiviniemi



### Osaston esittely

Osasto 7 on tuloksellinen ja kehittyvä ortopedis-traumatologinen vuodeosasto. Osastollamme on 26 potilaspaikkaa. Suurin osa potilaistamme tulee päivystyksenä ja vain pieni osa potilaista on lupapaikoille tulevia. Osastomme tehtävänä on tuottaa ja tarjota terveyttä: tuotamme PPSHP:n ja Pohjois-Suomen erityisvastuualueen sairaanhoitopiirien alueille erikoissairaanhoidon kirurgisia palveluja traumatologian ja ortopedian alalta. Osasto huolehtii osaltaan erikoisalojen lääkäri- ja sosi- ja terveysalan perus- ja jatkokoulutuksesta ja osallistuu terveystieteellisiin tutkimuksiin.

Potilaiden ikärakenne vaihtelee nuorista 14-vuotiaista yli 100-vuotiaisiin. Suurin osa potilaistamme on ikääntyviä ihmisiä. Hoitoajat osastolla ovat lyhyet, mutta osalla potilaista voi hoitoaika venyä viikkoihin tai jopa kuukausiin. Suuri osa potilaista siirtyy jatkohoitoon terveyskeskusten vuodeosastoille tai muihin jatkohoitopaikkoihin, noin kolmannes potilaista kotiutuu suoraan. Tärkeimmät potilasryh-

mämme ovat traumatologiset potilaat (luunmurtumat, monivammat, selkäydinvammat, selkärankamurtumat, nivelsidevammat ja eriaisteiset haavat), ortopediset potilaat (tuki- ja liikuntaelinten onkologia) ja infektiopotilaat (ortopediset haavat, osteomyeliitit).

### Osaston toiminta, hoitotyö ja erityispiirteet

Osaston toimintaan kuuluvat leikkaukspotilaiden pre- ja postoperatiivinen hoito, kuntoutus ja jatkohoidon järjestäminen.



Osastomme on jaettu kahteen moduliin. Henkilökunta työskentelee kolme viikkoa kerrallaan samassa modulissa. Lääkäreillä on nimetyt huoneet, he vastaavat huoneiden potilaiden hoidosta koko osastohoitojakson ajan. Hoitajat jakavat keskenään vastuuhuoneet modulien sisällä päivittäin; lääkärit ja vastuuhoidajat työparina vastaavat potilaiden hoidosta. Järjestelyllä turvataan potilaiden hoidon jatkuvuus. Toteutamme tarpeelliseksi arvioitua laadukasta ja kokonaisvaltaista hoitotyötä potilaslähtöisesti ja oikea-aikaisesti. Arviointi varmistaa henkilöstön osaamisen ja toiminnan kehittymisen sekä hoidon laadun.

Osastomme noudattaa eettisiä periaatteita, joita ovat kunnioittaminen, inhimillisuus, turvallisuus, terveyskeskeisyys, kuntouttaminen, omatoimisuus ja hoidon jatkuvuus. Toimintamme pohjaa arvoihin (ihmisarvo, vastuullisuus, oikeudenmukaisuus sekä uusiutumiskyky ja avoimuus).

Osastolla on käytössä ATK- pohjainen hoitosuunnitelma (ESKO). Teknologiaa pyritään hyödyntämään toiminnassa.

Erityisosaamista tarjoamme säärimurtumien ja para- ja tetraplegiapotilaiden sekä monivammapotilaiden hoidossa. Monivamma-/tetra- ja paraplegiapotilaiden hoidossa toteutetaan laaja- alaista, moniammatillista yhteistyötä eri ammattiryhmien kesken.

### Henkilökunta

Osastollamme työskentelee osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, sairaanhoitaja, perus- ja lähihoitaja, osastonsihteeri, fysioterapeutteja ja sairaalahuoltajia. Palveluja saamme sosiaalityöntekijältä, anestesiaklinikalta, laboratoriolta, radiologian klinikalta sekä eri erikoisalojen asiantuntijoilta. Myös eri huoltoyksiköiden palvelut ovat käytössämme. Opiskelijat ovat osana työyhteisöämme ja heitä kohdellaan työyhteisön jäsenenä.

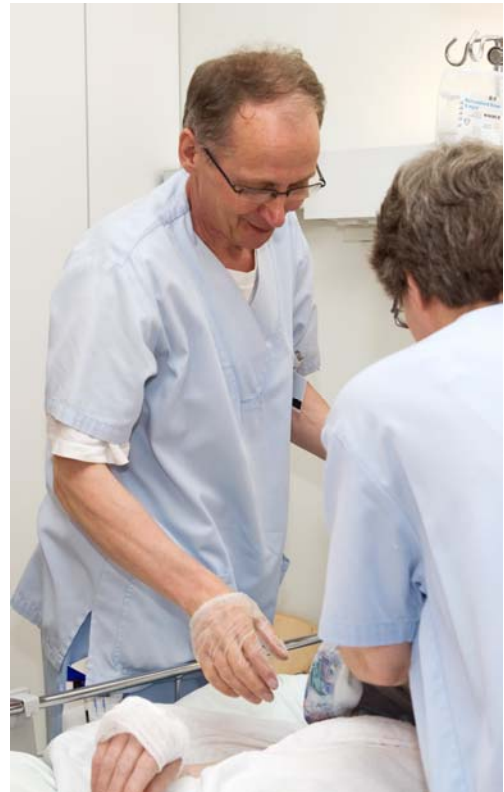
## Oppimismahdollisuudet osastolla 7

Osastollamme on ennen kaikkea mahdollisuus opiskella kirurgisen (päivystys)potilaan hoitotyötä siihen kuuluvine osa-alueineen.

- Kirurgisen potilaan hoitopolku (tulohaastattelusta kotiutukseen / jatkohoittoon siirto)
- Kädentaitojen kehittäminen: mm. katetroinnit, iv-kanyylien laitto, lääkehoidon toteutus (iv-antibioottien laimennokset, sc.- ja im. pistosten antaminen), haavahakasten poisto, dreerien poisto jne.
- Haavojen hoito: puhtaiden leikkaushaavojen lisäksi haavainfektiot ja avomurtumien aiheuttamat haavat. Erityisosaamisena VAC haavanhoidot ja UÄ-pesuhoidot.
- Lääkehoidon osalta osastollamme korostuu kivunhoito- ja iv-antibioottihoidot. Osastollamme käytetään useita kivunhoitomenetelmiä ja opiskelijat pääsevät perehtymään mm. k-epid., PCA- ja Baxter-ruisku / kipupumppuihin.
- Aseptinen työskentely ja eristyskäytännöt: Osastollamme hoidetaan myös eristyspotilaita (Mrsa, Esbl, Vre ja Clostridium difficile).
- Vuorovaikutustaitojen kehittäminen
- Syventävissä opinnoissa / opiskelijan tavoitteiden/mielenkiinnon mukaan mahdollisuus mm. henkilöstöhallintoon ja terveydenhuollon juridiikkaan liittyvät asiat.

## Osaston toiveet ja odotukset harjoitteluun saapuvalta opiskelijalta:

- Ole aktiivinen ja oma-aloitteinen harjoittelujaksolle asetettujen tavoitteiden saavuttamiseksi.
- Ottamalla omia potilaita opit parhaiten potilaan kokonaisvaltaista hoitotyötä.
- Tunnista omat osaamisesi ja jaksamisesi rajat ja toimi vastuullisesti. Kysy aina hoitohenkilökunnalta jos jokin asia on sinulle epäselvä tai jos tarvitset apua.
- Opettele ottamaan vastaan sekä positiivista että kehittävästä palautetta.
- Ole joustava työvuorojen suhteen (3-vuorotyö ja ainakin yksi viikonloppu ja yövuoro).
- Noudata sovittua aikataulua ja ilmoita poissaolosta osastolle ja opettajallesi.
- Muista salassapitovelvollisuus joka ei lopu vaikka harjoittelusi päättyy.



## Harjoitteluun saapuvat opiskelijat

Opiskelijaohjauksesta vastaavat hoitajat vastaanottavat opiskelijat heidän ensimmäisenä harjoittelupäivänään. Päivän aikana ei osallistuta vielä ns. kenttätöihin vaan keskitytään tulovaiheen perehdytykseen ja käydään yhdessä läpi opintojakson tavoitteet sekä suunnitellaan jakson työvuorot valmiiksi. Jaamme tuleville opiskelijoille myös kirjallisen tietopaketin joka tukee harjoittelua osastollamme.

Työmme on monipuolista ja vaihtelevaa, kahta samanlaista päivää ei ole. Vaikka työ on ajoittain raskasta, on se mielenkiintoista ja palkitsevaa. Osastomme henkilökunta on ammattitaitoista sekä motivoitunutta ohjaamaan opiskelijoita. Tarjoamme monipuolisen, innostavan ja opettavaisen harjoittelupaikan.

***TERVETULOA OSASTOLLE 7 OPPIMAAN TRAUMATOLOGISEN  
POTILAAN HOITAMISTA!***

## OSASTO 8, GASTROENTEROLOGINEN KIRURGIA

Osastonhoitaja Anne Sivonen

☎ 08 - 315 2605

anne.sivonen(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja Anita Moilanen

Ohjauksesta vastaavat sairaanhoitaja: Laura Lempinen, Saara Komulainen ja Mervi Niskala.

Sh Liisa Mannermaa vastaa kansainvälisten opiskelijoiden ohjaamisesta.

Perushoitaja Arja Luusua ottaa vastaan lähihoitajaopiskelijoiden näytöt.



### Osaston esittely

Vuodeosasto 8 kuuluu leikkaus- ja tehohoidon (Lete) kirurgian vastuualueeseen. Osastollamme hoidetaan suolistosyöpä-, suolistoverenvuoto-, tulehduksellisia suolistosairauksia, avanne- ja muita maha-alueen sairauksia sairastavia potilaita. Osa potilaistamme (~65 %) tulee päivystyksenä hoitoon akuutin vatsakivun vuoksi. Osastolle tulee suunnitellusti leikkauspotilaita ja tutkimuspotilaita (esim. erilaiset tähytystutkimukset), jotka eivät perussairauden tai alentuneen yleiskunnon vuoksi voi suorittaa tutkimusvalmisteluita kotona. Osa potilaista käy ennen leikkausta prepoliklinikka käynnillä ja tulee osastolle leikkauspäivän aamuna. Keskimääräinen hoitoaika on ~5vrk. Suurin osa potilaistamme kotiutuu suoraan ja osa siirtyy jatkohoitopaikkaan.

**Osaston toiminnan lähtökohtana** on potilaan hyvä hoito. Pyrimme jatkuvasti kehittämään osastoamme ja toimintaamme. Noudatamme sairaanhoitopiirin arvoja sekä potilastyössä että henkilökunnan kesken.

**Henkilökuntaamme** kuuluu kirurgeja, osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, sairaanhoitajia, osastofarmaseutti, avannehoitaja, perushoitajia, osastonsihtööri ja sairaalahuoltajia. Lisäksi osastollamme työskentelee fysioterapeutteja, sosiaalityöntekijä ja ravitsemusterapeutti.

Osastomme on jaettu kahteen moduuliin, joissa työskentelevät hoitajat vastaavat oman moduulinsa potilaiden kokonaisuhoidosta ja hoidon jatkuvuudesta. Kuitenkin potilaiden hoitoisuus ohjaa myös työnjakoa. Teemme moniammatillista tiimityötä potilaidemme parhaaksi.

Osastollamme työskentely on monipuolista, vaihtelevaa ja mielenkiintoista. Lääkäreiden kanssa yhteistyö on tiivistä - näin lääketiede ja hoitotyö yhdistyvät hyväksi kokonaisuudeksi.

Käytössämme on Esko -potilastietojärjestelmä, joka sisältää potilaan hoitosuunnitelman. Kaikki kirjaaminen tapahtuu ATK- ohjelmaan. Lääkärinkierrolla määräykset kirjataan suoraan kannettavan tietokoneen avulla Eskoon. Osastolla on otettu käyttöön hiljainen raportointi.

Harjoittelujakson ajaksi sinulle nimetään omat ohjaajat. Suunnittelet työvuorosi ohjaajiesi työvuorojen ja omien tavoitteidesi mukaan. Loppuarviointi on helpompaa, mikäli opiskelet käytännössä mahdollisimman paljon omien ohjaajiesi kanssa. Ilmoita poissaoloistasi etukäteen.

Toivomme, että kertaat lääkelaskuja, anatomiaa ja fysiologiaa ja hygieenisen toiminnan periaatteita. Lisäksi toivomme, että olet aktiivinen, oma-aloitteinen ja vastuuntuntoinen pyrkiessäsi laatimiisi oppimistavoitteisiin. Tuo selkeästi esille tavoitteesi, jotta voimme ohjata sinua niiden mukaisesti. Hoitajan ensisijainen tehtävä on hoitaa potilasta ja vastata potilaan tarpeisiin. Osallistumalla ohjaavan hoitajasi kanssa potilashoitoon opit parhaiten.

Odotamme sinulta palautetta saamastasi ohjauksesta. Harjoittelujakson lopussa annat osastolle palautetta sähköisesti CLES -opiskelijapalautekyselyyn avulla. Mikäli koet jakson aikana ohjauksen suhteen ongelmia, keskustele siitä heti osaston opiskelijavastaavien tai esimiesten kanssa.

#### **Meillä voit opiskella seuraavia asioita:**

- Suolistokirurgisen potilaan leikkaukseen valmistaminen ja leikkauksen jälkeinen hoito
- Päiivystyspotilaan tutkimus ja hoito
- Kirurgisen potilaan kivunhoito
- Sairauksien aiheuttama akuuttihoito
- Moniongelmaisen potilaan kriittisen tilan tunnistaminen ja hoito
- Avannepotilaan hoito ja ohjaaminen, josta osastollamme on paras tieto/taito
- Kuolevan potilaan hoito

- Syöpäpotilaan kohtaaminen ja tukeminen
- Eristyspotilaan hoito
- Parenteraalinen ravitseminen
- Per os ja iv -lääkehoitoa
- Suolistoalueen tutkimuksiin valmistelu ja jälkihoito
- Haavanhoidosta osastollamme on viimeisimmät tiedot
- ATK-pohjainen hoitosuunnitelma, jota edelleen kehitetään
- Leikkauksen jälkeinen kuntoutus
- Tarvittaessa ohjaamme tutkimustyön aiheen valinnassa



***ANTOISIA OPISKELUPÄIVIÄ JOUKOSSAMME!***

## OSASTO 9, GASTROENTEROLOGINEN JA ENDOKRINOLOGINEN KIRURGIA

Osastonhoitaja Mervi Ollikainen

☎ 08 – 3152565

mervi.ollikainen(at)ppshp.fi

Apulaisosastonhoitaja

Ohjauksesta vastaavat hoitajat:

Leila Kamel ja Niina Javanainen



### Osaston esittely

Osastollamme hoidetaan gastroenterologisia ja endokrinologisia potilaita. Gastro-intestinaalikanavan yläosan eli ruokatorven ja mahalaukun tauteja sairastavia sekä maksa- ja haimasairauksia että sappirakon- ja sappiteiden sairauksia sairastavia. Osastollamme tehdään myös obesiteettikirurgiaa (laihutusleikkauksia). Potilaat ovat joko ajanvaraus- tai päivystyspotilaita. Toimintaamme kuuluu diagnoosin varmistava ja leikkaus/toimenpiteen edellyttämä tutkimus ja hoito, leikkaustoiminta sekä leikkauksen jälkeinen hoito ja kuntoutus.

### Osaston henkilökunta

Hoitohenkilökunta koostuu sairaanhoitajista ja perushoitajista. Osastollamme on käytössä ns. hiljainen raportointi eli hoitajat lukevat potilaaseen liittyvän raportin tietokoneelta työvuoroon tullessa. Hiljaisessa raportoinnissa korostuu tarkka ja ajan tasalla oleva kirjaaminen. Osastollamme ei ole moduulijakoa vaan työnjako tehdään potilaiden hoitoisuuden ja hoitohenkilökuntaresurssin mukaan.

### Hoitotyö

Osastollamme korostuu hoitotyön periaatteista kokonaisvaltaisuus ja yksilöllisyys sekä oma-toimisuuden tukeminen. Hoitotyö on moniammatillista tiimityötä yhdessä erityistyöntekijöiden kuten fysioterapeutin, ravitsemusterapeutin ja sosiaalityöntekijän kanssa.

Osa potilaista on iäkkäitä ja monisairaita, joten he tarvitsevat paljon apua kaikissa perustoiminoissaan. Pyrimme osastolla kuntouttavaan hoitamiseen ja otamme huomioon potilaan omaiset osana potilaan kokonaisvaltaista hoitoa.



## Opiskelumahdollisuudet osastolla 9

Opiskelijat ovat meille tervetulleita. Osastomme antaa opiskelijalle hyvät mahdollisuudet perehtyä gastrokirurgisen ja endokrinologisen potilaan hoitoon ja hoitopolkuihin. Obesiteettikirurgia on aloitettu uutena hoitomuotona osastolla vuoden 2007 aikana. Monisairaiden ja iäkkäiden potilaiden hoidossa on mahdollisuus oppia myös sisätautipotilaan hoitotyötä. Kirurgisten potilaiden haavanhoidossa osastollamme pääsee tutustumaan sekä puhtaan että infektoituneen haavanhoitoon. Osasto on myös oivallinen ympäristö saada tietoa ja kokemusta infektioiden ehkäisystä.

Hoitotyön kehittäminen ja laadukkaamman hoidon toteuttaminen on meille erityisen tärkeää. Raportointikäytäntöjä uudistamalla ja ottamalla käyttöön ensimmäisenä kirurgian klinikassa **hiljaisen raportoinnin**, olemme saaneet enemmän aikaa välittömään potilaan hoitotyöhön. Opiskelijalle tarjoutuu mahdollisuus tutustua toiminnan kehittämiseen, joka on toteutettu osaston omasta tarpeesta parantamaan potilaan hoitoa ja myös työyhteisön työssä jaksamista.

*TERVETULOA*

*KÄYTÄNNÖN*

*HARJOITTELUUN*

*OSASTOLLE 9!*



Osastollamme opiskelijoista vastaava hoitaja ottaa vastaan opiskelijat ja perehdyttää toimintaan opiskelijoiden perehdytystarpeesta riippuen. Jokaiselle opiskelijalle nimetään yksi tai kaksi omaa ohjaajaa, mutta koko osaston henkilökunta ohjaa mielellään opiskelijoita.

Haluamme ottaa opiskelijat osaksi työryhmää ja auttaa osaltamme opiskelijoita saamaan lisää tietoa käytännön hoitotyöhön ja kehittämään kädentaitoja. Opinnäytetöihin löytyy myös tutkielma-aiheita asiasta kiinnostuneille opiskelijoille.

