



# Leikki-ikäisen lapsen valmistaminen anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen

Hilla Isotalus

Sofia Pölönen

OPINNÄYTETYÖ  
Tammikuu 2024

Sairaanhoitajan tutkinto-ohjelma

## TIIVISTELMÄ

Tampereen ammattikorkeakoulu  
Sairaanhoitajan tutkinto-ohjelma

ISOTALUS, HILLA & PÖLÖNEN, SOFIA

Leikki-ikäisen lapsen valmistaminen anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen

Opinnäytetyö 24 sivua, joista liitteitä 1 sivu  
Tammikuu 2024

---

Toiminnallisen opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa terveysalan ammattikorkeakouluopiskelijoille suunnattu sähköinen posterit lapsen valmistamisesta anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen. Opinnäytetyön tehtävänä oli selvittää, miten hoitaja sekä lapsen vanhemmat voivat valmistaa lasta anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen. Opinnäytetyön tavoitteena oli lisätä informatiivisen posterin avulla sairaanhoitajaopiskelijoiden tietämystä ja ymmärrystä lapsipotilaalle sairaalassa tehtävästä valmistamisesta ennen anestesiaa. Tavoitteena oli, että tuotoksena syntyvä koulutusmateriaali on hyödynnettävissä lasten sekä perioperatiivisen hoitotyön kursseilla osana opetusta. Opinnäytetyön raportti ja tuotos muodostuivat kirjallisuuden ja aiempien tutkimusten pohjalta.

Lapsen hyvällä valmistamisella anestesiassa tehtävää toimenpidettä varten on huomattava merkitys. Lapselle useat toimenpiteet tehdään anestesiassa, koska lapsen täytyy pysyä liikkumatta. Hyvällä valmistamisella voidaan lievittää lapsen kokemaa ahdistusta, stressiä ja pelkoa. Hyvällä valmistamisella on myös positiivisia vaikutuksia lapsen toimenpiteen jälkeiseen toipumiseen ja luottamuksen säilymiseen. Hoitajan osalta valmistamiseen kuuluu lapsen ja lapsen vanhempien ohjaus. Hoitajan keinoja lapsen valmistamiseen ovat tiedon antaminen ikätasoon sopivilla yksinkertaisilla sanoilla, lapsen rauhoittaminen ja ahdistuksen vähentäminen eri keinoin. Valmistamisen onnistumisen kannalta on tärkeää huomata vanhemman läsnäolo sekä saumaton yhteistyö lapsen ja vanhemman kanssa.

Opinnäytetyö toteutettiin toiminnallisena ja opinnäytetyön tuotoksena syntyi informatiivinen posterit. Posterissa esitetään erilaisia keinoja, kuinka valmistaa 3–6-vuotiasta lasta anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen. Posterit on laadittu erityisesti perioperatiiviseen ja lastenhoitotyöhön suuntautuville sairaanhoidon opiskelijoille. Se sopii kuitenkin yhtä lailla kenelle tahansa aiheesta kiinnostuneelle.

## **ABSTRACT**

Tampereen ammattikorkeakoulu  
Tampere University of Applied Sciences  
Bachelor's Degree Programme in Nursing

ISOTALUS, HILLA & PÖLÖNEN, SOFIA  
Preparing a Child for a Procedure under Anaesthesia

Bachelor's thesis 24 pages, appendices 1 page  
January 2024

---

The purpose of this thesis was to gather information about how 3-6-year-old children should be prepared by nurse for procedure performed under anaesthesia. The aim of the thesis was to create an informative poster to increase the knowledge and understanding of the nursing students about the topic. The poster can be used in the courses of pediatric and perioperative nursing as part of the teaching. The data for the thesis was gathered from various sources.

Most of the procedures done to children are done under anaesthesia. Under anaesthesia the child remains motionless, which is usually required. Other benefits of anaesthesia are that the patient does not feel pain and is unaware what is happening. With good preparation, the anxiety, stress, and fear experienced by the child can be alleviated. The preparation includes the guidance of the child and the child's parents. In terms of the success of the preparation, it is important to notice the parent's' presence and the seamless cooperation between the child and the parents.

An informative poster was created as a product of the thesis. The poster shows different methods how to prepare a 3-6-year-old child for a procedure performed under anaesthesia. The poster is aimed especially at pediatric and perioperative nursing students, but it is also suitable for anyone interested in the subject.

---

Key words: child, preparing, anaesthesia

## SISÄLLYS

1	JOHDANTO.....	5
2	TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT .....	6
	2.1. Lapsi .....	6
	2.1.1 Leikki-ikäisen lapsen normaali kasvu ja kehitys .....	7
	2.1.2 Leikki-ikäisen lapsen kohtaaminen .....	8
	2.2. Valmistaminen .....	9
	2.2.1 Vanhempien ohjaus.....	10
	2.3. Anestesia .....	11
	2.3.1 Anestesiamenetelmät lapsille .....	12
	2.3.2 Preoperatiivinen hoitotyö .....	13
3	TARKOITUS, TEHTÄVÄ JA TAVOITE.....	15
4	TOIMINNALLINEN OPINNÄYTETYÖ .....	16
	4.1. Tuotoksen prosessin kuvaus .....	16
	4.2. Tuotoksen kuvaus .....	17
5	POHDINTA .....	18
	5.1. Pohdinta tuotoksesta.....	18
	5.2. Eettisyys .....	18
	5.3. Luotettavuus .....	19
	5.4. Kehittämissuhteet.....	19
	LÄHTEET .....	21
	LIITTEET .....	24

## 1 JOHDANTO

Tampereen sekä Valkeakosken yliopistollisessa sairaalassa tehdään lapsille vuosittain päiväkirurgisia toimenpiteitä yli 300. Leikkauksia, jotka vaativat osastohoitoa tehdään vuosittain 1600. Monet näistä leikkauksista tehdään päivystyksenä, joista yleisempiä ovat luiden murtumien hoidot sekä tulehtuneen umpilisäkkeen poistot. (PSHP 2022.)

Toimenpiteiden ja tutkimusten aikana lapsen tulee olla lähes poikkeuksetta liikkumatta. Lapsi nukutetaan, koska liikkumatta oleminen voi tuottaa vaikeuksia. Nukutettuna lapsi ei myöskään tunne kipua, eikä hänelle jää tapahtuneesta ikäviä muistoja. (Tays 2022.)

Lapsen valmistaminen anestesiassa tehtävää toimenpidettä varten on tärkeää, koska erilaiset toimenpiteet ja tutkimukset ovat jännittäviä tapahtumia lapselle. Ne lapset, joille on edeltävästi kerrottu rehellisesti sairaalaan menemisestä ja tulevista toimenpiteistä ja tutkimuksista, kokevat muita vähemmän jännitystä, pelkoa ja stressiä. Tällä on positiivisia vaikutuksia lapsen toipumiseen ja luottamuksen säilymiseen. Lisäksi tämä helpottaa tutkimusten ja toimenpiteiden toteuttamista. (Terveyskylä 2023c.)

Lapsen valmistamisella toimenpidettä varten on merkitystä lapsen perusturvallisuuden vahvistamisessa. Mietittäessä valmistamisen ajankohtaa sairaalaan tuloa ja toimenpidettä varten on tärkeää huomioida lapsen ikäkaus. (Hotus-hoitosuositus 2016.)

Tämän tuotokseen painottuvan toiminnallisen opinnäytetyön tarkoituksena on tuottaa terveysalan ammattikorkeakouluopiskelijoille suunnattu sähköinen posterilapsen valmistamisesta anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen. Opinnäytetyön tavoitteena on lisätä informatiivisen posterin avulla sairaanhoitajaopiskelijoiden tietämystä ja ymmärrystä lapsipotilaalle sairaalassa tehtävästä valmistamisesta ennen anestesiaa. Tavoitteena on, että koulutusmateriaalia hyödynnetään lasten sekä perioperatiivisen hoitotyön kursseilla osana opetusta.

## 2 TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT

Tämän opinnäytetyön keskeisiä käsitteitä (Kuvio 1) ovat lapsi, valmistaminen ja anestesia. Teoreettinen viitekehitys pohjautuu valittuihin keskeisiin käsitteisiin.



Kuvio 1. Keskeiset käsitteet.

### 2.1. Lapsi

Lapsi tarkoittaa Suomessa alle 18-vuotiasta ihmistä (infoFinland.fi 2023). Lapsia voidaan luokitella eri tavoin ja yksi niistä on jakaa lapset iän perusteella. Yksi ryhmä on leikki-ikäiset lapset.

Lapsen leikki-ikä voidaan jakaa kahteen eri jaksoon. Varhaisleikki-ikäisiksi lapsiksi luetaan 1–3-vuotiaat ja myöhäisleikki-ikäisiksi 3–6-vuotiaat lapset. (Storvik-Sydänmaa, Tervajärvi & Hammar 2019, 25.) Leikki-ikäisen lapsen luokittelu perustuu suomalaiseen koulujärjestelmään ja kehitysteoreettiseen näkemykseen lapsesta. Suomalaisessa koulujärjestelmässä esikoululaiseksi luokitellaan 6-vuotiaat, joten alle esikouluikäiset määritellään leikki-ikäisiksi lapsiksi. (Hotus-hoitosuositus 2016.)

Opinnäytetyö on kohdennettu myöhäisleikki-ikäisiin eli 3–6-vuotiaisiin lapsiin.

### **2.1.1 Leikki-ikäisen lapsen normaali kasvu ja kehitys**

Leikki-ikäinen lapsi kyselee paljon erilaisista asioista ja etsii asioille syy-seuraussuhteita. 3-4-vuotias lapsi pitää erityisen paljon riittelystä, runoilusta, loruilusta, satujen kertomisesta ja sanoilla leikkimisestä (MLL 2023a, MLL 2023b). 5-6-vuotias lapsi taas on usein kiinnostunut numeroista ja kirjaimista, sekä tykkää luokitella ja vertailla asioita esimerkiksi niiden ominaisuuksien tai koon mukaan. Tässä iässä lapsi nauttii myös vitseistä, mutta ei halua olla itse huumorin kohteena. (MLL 2023c, MLL 2023d.) Usein 3-vuotias puhuu useita peräkkäisiä sanoja ja lyhyitä lauseita. 3-vuotias harjoittelee sanojen taivuttamista ja muotoilua, kun taas 4-vuotias taivuttaa sanoja useimmiten kieliopillisesti oikein. (MLL 2023a, MLL 2023d.) 5-6-vuotias lapsi puhuu yhä selkeämmin ja kieliopilliset virheet vähenevät entisestään (MLL 2023c).

Uhmaikä saattaa olla suuressa roolissa 3-vuotiaan elämässä, mutta laantuu usein 4-5-vuotiaana. Turvallisen uhma- ja tahtoiän kokemisen myötä lapselle kehittyy kuva siitä, mikä on oikein ja hyväksytyä, sekä todenmukainen kuva omasta itsestään ja omista taidoistaan. Rajojen asettaminen voi tuottaa pettymyksiä, mutta nämä takaavat lapselle myös turvallisemman kasvuympäristön. (MLL 2019.)

Leikin avulla lapsi tutustuu ympäröivään maailmaansa ja samalla omaan itseensä. Leikin kautta lapsen kognitiiviset taidot kehittyvät ja lapsi tutustuu omiin kykyihinsä. Leikkimistä edesauttaa lapsen mielikuvitus, joka on rikkaimmillaan leikki-ikäisenä. Vilkas mielikuvitus voi aiheuttaa myös pelkoja ja painajaisia, kun lapsi ei vielä ymmärrä mikä on totta ja mikä ei. Ollessaan 5-vuotias, lapsi alkaa paremmin ymmärtämään mikä on totta ja mikä ei. Tämän ikäisellä lapsella myös persoonallisuus ja luonteenpiirteet ovat aikaisempaa helpommin erotettavissa. (MLL 2023d.)

3-6-vuotias tarvitsee vielä vanhemman hoivaa ja tukea vaikeiden tunteiden ylipääsemiseksi. Lapsi osaa havainnoida eroja itsessään suhteessa toisiin ikätove-reihin, mikä voi aiheuttaa joskus huonommuuden tunteita. Lapsen itsetunnon vahvistamiseksi ja omatoimisuuden kannustamiseksi on tärkeää kiittää, kehua ja rohkaista lasta, kun siihen on aihetta. (Korhonen 2021.)

### **2.1.2 Leikki-ikäisen lapsen kohtaaminen**

Leikki-ikäisellä lapsella ajatusmaailma on konkreettinen ja oppiminen tapahtuu leikin ja käsillä tekemisen kautta. Konkreettisen ajatusmaailman vuoksi leikki-ikäisen lapsen kanssa keskustelussa käytetyn kielen tulisi olla yksinkertaista ja rauhoittavaa, sekä sairaalakäsitteitä tulisi välttää. Leikki-ikäisten lasten kyvykkyys ja taidot voivat erota suuresti toisistaan, jonka vuoksi on tärkeää toimia yhteistyössä lasten ja heidän vanhempien kanssa. Nuorempi leikki-ikäinen voi helposti kokea häpeää ja syyllisyyttä, mutta myös ylpeyttä omista saavutuksistaan. Vanhempi leikki-ikäinen ymmärtää helpommin syy-seuraus-suhteita ja onkin hyvä varmistaa, ettei lapsi ajattele toimenpidettä rangaistuksena toiminnastaan tai ajatuksistaan. Lapsi kykenee vastaanottamaan tietoa noin 15 minuuttia kerrallaan, mikä tulee huomioida kohtaamisessa. (Hotus-hoitosuositus 2016.)

Vieraassa ympäristössä, kuten sairaalassa leikki on lapselle erityisen tärkeää, koska sen avulla lapsi pitää kiinni hänelle tutusta ja turvallisesta. Leikin avulla lapsi tutustuu paremmin uuteen ympäristöön ja ihmisiin. Leikki edistää lapsen hoitoa ja kuntoutumista ja sen avulla lapsi voi käsitellä tunteitaan ja stressiä, joka taas osaltaan helpottaa toimenpiteeseen valmistautumista. Leikkiessä lapsi pystyy siirtymään helposti mielikuvitusmaailman ja todellisuuden välillä. Mielikuvitusmaailmassa lapsi voi oman mielensä mukaan olla kuka tahansa ja osata tehdä mitä tahansa. Leikkiin rekvisiitaksi sopivat usein pienet arkiset asiat, jotka muuntuvat lapsen mielessä leikkiin oikeiksi, esimerkiksi valkoinen paita lääkärin-takkina. (Terveyskylä 2023b.) Sairaalassa käytettävät tutkimusvälineet ja niiden käyttötarkoitukset tulevat tutuksi lapselle leikin avulla. Samalla hän voi itse harjoitella hoidettavana olemista tai hoitamista esimerkiksi pehmolelun avulla. (Terveyskylä 2023a.)

Vanhempien ahdistuksen lievittäminen on tärkeää sekä lapsen, että vanhemman kannalta, koska vanhemman kokema ahdistus voi tarttua lapseen. Vanhemmalle on tärkeää antaa tietoa, koska tiedon saannin avulla vanhemman ahdistus vähenee. Esimerkiksi leikkaussaliin tutustuminen ja opetusvideon katsominen anestesiasista vähensivät vanhemman kokemaa stressiä ja ahdistusta. On myös hyvä huomioida, että vanhemman osallistuminen lapsen induktioon saattaa lisätä vanhemman stressiä ja ahdistusta. (Hotus-hoitosuositus 2016.)

Vierasta kieltä puhuvan lapsen kohtaamiseen on varattava riittävästi aikaa. Sähköisten viestinnän apuvälineiden tulee olla helppokäyttöisiä ja helposti saatavilla, koska muuten niiden käyttö ei ole järkevää. Sähköisten apuvälineiden ei kuitenkaan pitäisi korvata verbaalista viestintää hoitajan, potilaan ja potilaan perheen välillä. (Kaufmann ym. 2020.)

## **2.2. Valmistaminen**

Valmistamisella tarkoitetaan hoitotyön keinojen avulla henkistä ja fyysistä valmistautumista tehtävään toimenpiteeseen sekä sen jälkeiseen hoitoon. Lasten hoitotyössä vanhempien osallistaminen lapsen valmistamiseen on tärkeää, koska valmistamisella vahvistetaan potilasturvallisuutta, sekä lapsen perusturvallisuutta (Hotus-hoitosuositus 2016). Vanhempien huoli ja pelko lapsen toimenpiteestä voi välittyä lapseen. Tämä voi näkyä lapsen käytöksen muutoksina, kuten kiukutteluna tai unihäiriöinä. Monissa toimiyksiköissä on käytössä vanhemmille informaatiota sisältäviä Internet-sivustoja sekä esittelykirjasia, joiden avulla vanhemmat voivat valmistaa lastaan tulevaan toimenpiteeseen. (Niemi-Murola & Ahlmén-Laiho 2021a.)

Valmistaminen kuuluu myös hoitajan työtehtäviin. Hoitaja ohjeistaa vanhempia tai muita lapselle tärkeitä henkilöitä valmistamiseen lapsen ikätason mukaisesti. Hoitaja toteuttaa valmistamista sairaalassa eri tasoilla toimenpidettä edeltävänä aikana siihen asti, kunnes lapsi on nukutettu.

Leikki-ikäiselle lapselle tulee kertoa tehtävästä toimenpiteestä paria päivää ennen itse toimenpidettä. Lapselle toimenpiteestä puhuttaessa olisi suositeltavaa käyttää sanojen leikkaaminen tai poistaminen sijasta sanaa hoitaminen. Hyvän valmistamisen kannalta on tärkeää kertoa rehellisesti lapselle, mitä hänelle tehdään ja miksi. (Niemi-Murola & Ahlmén-Laiho 2021a.)

Merkittävän voimakasta leikkausta edeltävää ahdistusta arvioidaan esiintyvän jopa 60 % lapsista, joista suurimmassa riskissä ovat alle 5-vuotiaat. Koettuun ahdistukseen vaikuttavat muun muassa lapsen aikaisemmat sairaalakokemukset, lapsen ikä, sosiaalinen sopeutumattomuus, vanhempien kokema ahdistus, rauhoittamiseen käytetyt lääkkeet, sekä lääkkeettömät hoitokeinot. Lääkkeettömiä keinoja, jotka saattavat vähentää lapsen kokemaa ahdistusta sairaalassa ovat vanhempien läsnäolo, sairaalaklovnien tapaaminen ja läsnäolo, lapselle mieluisan videon katselu, sekä laajan intervention käyttäminen, jossa lapsi esimerkiksi pääsee tutustumaan leikkausyksikköön, näkee perioperatiivisista tapahtumista videon ja leikkii roolileikkejä. (Hotus-hoitosuositus 2016.)

Teknologiapohjaisista ratkaisuista lapsen ja vanhemman leikkausta edeltävän ahdistuksen helpottamiseen toimivin ratkaisu lapsen ahdistuksen lievittämiseen on tabletti tai muu kädessä pidettävä laite. Laitteen täytyy sisältää interaktiivisia komponentteja, kuten videoita tai tehtäviä. Vanhemman ahdistusta voidaan mahdollisesti lievittää jo pelkällä informatiivisella videolla. (Kim, Chiesa, Raazi & Wright 2019.)

### **2.2.1 Vanhempien ohjaus**

Leikkauskokemuksen läpikäyminen voi olla kuormittavaa sekä lapselle että hänen vanhemmilleen, ja he usein kokevat leikkausta edeltävää ahdistusta. Vanhempien huolenaiheina ovat useimmiten anestesia, leikkaustulos, leikkauksen ajankohta ja leikkauksen jälkeinen hoito. Vanhemmilla on oltava riittävästi tietoa tulevasta toimenpiteestä, kuten mahdollisista komplikaatioista ja leikkauksen jälkeisestä hoidosta. (Chang ym. 2020.)

Vanhemmille ei aina ole selvää, kuinka heidän tulisi valmistaa lastaan tulevaa toimenpidettä varten. Vanhemmat kokevat haasteita kommunikoidessaan lapsensa kanssa tulevasta toimenpiteestä, sillä suurin osa leikkausta edeltävistä ohjeista ovat suunnattu vain vanhemmille eikä lapsi ymmärrä näitä ohjeita. Lapset eivät kykene ymmärtämään monimutkaisia käsitteitä, sillä heidän kielellinen kehityksensä sekä ajattelukykyensä perustuu vaistoihin. Lapselle turvallinen vanhempi voi olla hyvä tuen ja tiedon lähde. Tämän vuoksi on tärkeää, että vanhemmalla on riittävästi tietoa toimenpiteestä, jotta he voivat osallistua lapsen valmistamiseen. (Chang ym. 2020.)

Nilsson, Svensson & Frisman (2016) tutkimuksessa käy ilmi, että kuvallisten ohjeiden käytöllä on suuri merkitys lapsen valmistamisessa anestesiaan. Suurin osa tutkimukseen osallistuneista vanhemmista kokivat, että normaalisti postissa saapuvat kirjalliset ohjeet toimenpiteeseen valmistamisesta, olivat puutteellisia. Kirjalliset ohjeet olivat enemmän vanhemmille tarkoitettuja, ja niistä puuttui monille lapsille mieluisia kuvia. Tutkimuksessa käytettiin kirjaa, joka piti sisällään erilaisia kuvia, joiden avulla lapselle selitetään selkeästi toimenpidepäivän kulku. Kuva-kirja lähetettiin postitse, jolloin vanhemmat pystyivät hyödyntämään sitä lapsen toimenpiteeseen valmistamisessa. Kuvitetut ohjeet lisäsivät vanhempien turvallisuuden tunnetta tulevasta toimenpiteestä.

Mikäli vanhemmista tai lapsesta jokin tuntuu epäselvältä toimenpiteeseen liittyen, hoitohenkilökunta voi yhdessä vanhemman ja lapsen kanssa käydä vielä edessä olevaa toimenpidettä läpi. Vanhempien ohjaus pitää myös sisällään sen, että hoitohenkilökunta opastaa vanhempaa, miten vanhempi voi esimerkiksi pidellä lasta sylissä anestesian aloittamisen aikana. (Terveyskylä 2023c.)

### **2.3. Anestesia**

Anestesiolla tarkoitetaan lääkityksellä aikaansaatavaa tilaa, jossa potilas on tiedottomana sekä kivuttomana toimenpiteen aikana. Erilaisia anestesiamenetelmiä ovat inhalaatioanestesia, laskimoanestesia ja yleisanestesia. Anestesian tavoitteena on kivuttomuus, riittävän tiedottomuuden takaaminen ja muistamattomuus.

Anestesiassa tehtävän toimenpiteen turvallinen suorittaminen vaatii myös lihas-toimintaa lamaavaa lihasrelaksaatiota. Spesifeillä lääkkeillä ylläpidetään potilaan kivuttomuus, tiedottomuus ja lihasrelaksaatio toimenpiteen ajan. (Scheinin 2020.)

Monet pientoimenpiteet, kuten magneettikuvaukset ja syöpähoidot suoritetaan aikuisilla normaalisti hereillä, mutta lapsien kohdalla tämänkaltaiset toimenpiteet toteutetaan yleensä anestesiassa tai vähintään sedaatiossa (Niemi-Murola & Ahlmén-Laiho 2021b). Sedaatio on nukutukselle kevyempi vaihtoehto, jota käytetään potilaalle pelkoa sekä kipua aiheuttavissa toimenpiteissä. Sedaatiossa annetaan suonensisäisesti rauhoittavaa lääkettä, jolloin potilas rentoutuu eikä tunne kipua. (Helenius-Hietala 2022.)

Potilasryhmänä lapset ovat suuri ryhmä perioperatiivisessa leikkaustyössä ja riippuen työskentelypaikasta, monet perioperatiiviset sairaanhoitajat kohtaavat lapsia. Lapsille tehdään vuosi vuodelta enemmän toimenpiteitä sedaation alaisena, koska normaalisti aikuisille ilman nukutusta tehtävät toimenpiteet ovat usein lapsille liian pitkiä tai pelottavia. (Fihlman 2022.)

### **2.3.1 Anestesiamenetelmät lapsille**

Lapsille anestesia toteutetaan joko laskimoanesteeteilla tai höyrystettävillä anesteeteilla naamarin kautta. Jos lapsi on rauhallinen ja hänen kanyloimisensa onnistuu, on laskimoinduktio luonnollisin vaihtoehto. Tilanteissa, joissa lapsen kanylointi ei onnistu, anestesia voidaan indusoida naamarilla, jolloin suonikanyyli voidaan asettaa vasta lapsen nukahdettua. Suonikanyyli tulee asettaa aina sekä varautua intubaatioanestesiaan tarvittavilla välineillä ja lääkkeillä. (Manner & Tavainen 2020a.) Suonikanyylin asettaminen lapselle voi olla haastavaa, sillä usein neulatoimenpiteet ovat lapselle pelottavia kokemuksia. Lapselle voidaan laittaa ennen kanylointia paikallispuudutukseen tarkoitettua Emla-emulsioidetta, joka puuduttaa pistokohdan. (Stoltz & Manworren 2017.)

Alle 30 minuuttia kestäviin toimenpiteisiin sopii lapsille anestesiamenetelmäksi naamarianestesia, joka voidaan toteuttaa inhalaatioanestesiana tai laskimoanestesiana tai näiden kummankin yhdistelmänä. Anestesiaa annostellaan tarkkailemalla lapsen syketasoa, hengityksen tiheyttä sekä kertatilavuutta ja verenpainetta. (Manner & Taivainen 2020b.)

### **2.3.2 Preoperatiivinen hoitotyö**

Preoperatiivinen vaihe tarkoittaa leikkauspäätöksestä alkanutta aikaa, joka päättyy potilaan siirtyessä leikkausosastolle. Leikkauksen ajankohta riippuu leikkauksen pituudesta sekä leikkauksen kiireellisyydestä. Preoperatiivisessa vaiheessa potilaalle annetaan tietoa, henkistä tukea ja ohjausta leikkaukseen valmistautumisessa. Leikkausta koskeva ohjeistus annetaan joko vuodeosastolla, sairaanhoitajanvastaanotolla tai hoidonsuunnittelijan puhelinohjauksen välityksellä. Ohjeistukset annetaan myös aina kirjallisessa muodossa. (Aura & Kinnunen 2022.)

Ennen anestesiassa suoritettavaa toimenpidettä tehdään anestesia- ja leikkaukkelvyyden arviointi. Arvioinnin tekee anestesia lääkäri, ja sen tavoitteena on saada selville anestesiaan ja toimenpiteeseen liittyvät riskitekijät, jotta niitä voitaisiin ennakoita ja ehkäistä. Anestesiakelpoisuutta arvioidessa käytetään anestesariskiluokitusta eli ASA-luokitusta, joka määritellään sairauskertomuksen sekä kliinisen tutkimuksen perusteella. (Karinen & Kiviluoma 2020.)

Lapsen anestesiakelpoisuuden arvioinnissa vanhempien haastattelulla on merkittävä rooli. Lapsen ASA-luokitukseen vaikuttavat esitiedot saadaan sairauskertomuksista sekä vanhemmilta. Vanhemmilta selvitetään myös lapsen infektiotilanne, allergiat, aikaisemmat anestesioidut ja niihin liittyvät mahdolliset komplikaatiot, perinnölliset sairaudet ja lääkkeiden sietokyky. Kliinistä tutkimusta tehtäessä kiinnitetään huomiota lapsen yleiseen kehitystasoon, neste- ja ravitsemustilaan sekä kuunnellaan lapsen sydän- ja hengityksen äänet. Lapsen perussairaus ja leikkaustyyppi määrittelee, tarvitaanko leikkausta edeltäviä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia. (Niemi-Murola & Ahlmén-Laiho 2021a.)

Ennen toimenpidettä sairaanhoitaja käy yhdessä vanhempien kanssa läpi esitiedot sekä varmistaa niiden ajankohtaisuuden. Lapselta mitataan verenpaine ja tarvittaessa paino sekä pituus kontrolloidaan. Leikkauspäivän tapahtumat käydään tarkasti vielä kertaalleen läpi ja tarkistetaan toimenpidettä edeltävien laboratorio-tutkimuksien vastaukset. (Aura & Kinnunen 2022.)

Ennen anestesiaa tulee olla ravinnotta, jotta vältetään potilaan mahanesteiden aspiroitumiselta keuhkoihin. Lapsipotilaalle suositeltu paastoaika kiinteän ruuan osalta on kuusi tuntia ja kirkkaiden nesteiden osalta yksi tunti. Kirkkailla nesteillä tarkoitetaan vettä ja laimeaa mehua. (Manner & Taivainen 2020c.)

Toimenpidettä edeltäväksi lapselle voidaan määrätä esilääke anestesiaalääkärin toimesta. Esilääkkeellä pyritään lievittämään toimenpiteeseen liittyvää jännitystä sekä helpottamaan anestesian induktiota. Suositeltavin esilääkkeen antotapa on antaa lääke suun kautta tablettina, mikstuurana tai esimerkiksi mehuun sekoitettuna. Toinen tehokas keino esilääkkeen lisäksi lapsipotilaan jännityksen lievittämisessä on vanhemman läsnäolo nukutustilanteessa. (Manner & Taivainen 2020c.)

### 3 TARKOITUS, TEHTÄVÄ JA TAVOITE

Tämän tuotokseen painottuvan toiminnallisen opinnäytetyön tarkoituksena on tuottaa terveysalan ammattikorkeakouluopiskelijoille suunnattu sähköinen posterilapsen valmistamisesta anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen.

Opinnäytetyön tehtävänä on selvittää, miten hoitaja, sekä lapsen vanhemmat voivat valmistaa lasta anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen.

Opinnäytetyön tavoitteena on lisätä informatiivisen posterin avulla sairaanhoitajaopiskelijoiden tietämystä ja ymmärrystä lapsipotilaalle sairaalassa tehtävästä valmistamisesta ennen anestesiaa. Tavoitteena on, että koulutusmateriaalia hyödynnetään lasten sekä perioperatiivisen hoitotyön kursseilla osana opetusta.

## 4 TOIMINNALLINEN OPINNÄYTETYÖ

Toiminnallisen opinnäytetyön tärkeä tutkimuksellisesta opinnäytetyöstä erottava piirre on se, että opiskelijan työskentelyn johdosta syntyy tuotos, joka voi olla esimerkiksi esite, opas, malli, prosessikuvaus tai perehdytyskansio. Muita toiminnallisessa opinnäytetyössä olevia piirteitä ovat eri vaiheissa mukana olevat toimijat, sekä jokapäiväiset työskentelytavat toimijoiden kanssa. Tällä tarkoitetaan “keskustelua, arviointia, vertaistukea, toiminnan uudelleen suuntaamista sekä palautteen antoa ja vastaanottoa”. (Salonen 2013).

Toteuttaessa toiminnallista opinnäytetyötä, vastaan tulee tilanteita, joihin etsitään yhteisiä ratkaisuja teoriapohjaa tukena käyttäen. Opinnäytetyö prosessin aikana opiskelija harjaantuu erilaisten projektien hallinnassa sekä ongelmanratkaisutaidot kehittyvät. (Saastamoinen ym. 2018.)

### 4.1. Tuotoksen prosessin kuvaus

Tuotoksen suunnittelu alkoi aiheen valitsemisella ja rajaamisella. Tärkeää oli valita aihe, joka olisi ajankohtainen ja jonka tiedosta olisi hyötyä käytännön työskentelyssä. Aiheen valinnassa oli tärkeää, että aihe liittyi lasten hoitotyöhön sekä perioperatiiviseen hoitotyöhön. Aiheeksi valikoitui lopulta lapsen valmistaminen anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen. Aihetta rajattiin määrittelemällä lapsen ikäluokka 3 - 6 -vuotiaisiin, sillä ilman ikäluokan rajausta aihe olisi ollut liian laaja.

Tuotokseen haettiin tietoa erilaisista tietokannoista ja hakukoneista, kuten CINAHL, Finna ja Andor. Tiedonhaussa pyrittiin rajaamaan näkökulma preoperatiiviseen vaiheeseen ja lapsen ikäluokka leikki-ikäiseen lapseen. Tiedonhaussa ei rajattu eri kirurgisia toimenpiteitä, sillä tuotoksessa ei keskitytty tiettyyn toimenpiteeseen.

Posterin suunnitteluvaiheessa käytiin läpi erilaisia sovelluksia, missä posterin voisi tehdä. Sovellukselle oli kriteerinä, että sen käyttö on maksutonta ja helppoa. Canva-sovellus valittiin posterin toteutusalueeksi, sillä se täytti nämä kriteerit.

## **4.2. Tuotoksen kuvaus**

Opinnäytetyön työskentelyn tuloksena syntyi tuotos, e-posteri, jonka tiedot pohjautuivat opinnäytetyötä varten kerättyyn tietoon. Posterit sisältää keskeiset tiedot lapsen valmistamisesta anestesiassa tehtävään toimenpiteeseen. Tieto on esitetty tiivistetysti ja ymmärrettävästi, jotta sen ymmärtää myös ilman perioperatiivisen tai lasten hoitotyön syventäviä opintoja.

Posterit on tehty visuaalisesti miellyttäväksi ja sen värimaailma on neutraali, jotta se houkuttelisi lukijaa perehtymään sen sisältöön. Posterin pohjalle on valittu maanläheisiä sävyjä, koska ne luovat rauhallisen tunnelman ja tuntuivat mielekkäiltä. Posterissa on muutamia graafisia, värikkäitä kuvia, joiden aiheet liittyvät lapseen, vanhempaan ja sairaalaan. Kuvien tarkoitus on herättää lukijan mielenkiintoa ja samalla muistuttaa, että ohjeet ovat suunnattu lasten kanssa työskentelyn avuksi. Tekstin fontti on hyvin pelkistetty ja yksinkertainen, jotta se olisi helpposti ja nopeasti luettavissa.

Posterit sisältää alaotsikoita, joiden alle on kerätty tietoa lyhyesti leikki-ikäisen lapsen kohtaamisesta, anestesiaan valmistamisesta, vanhempien ohjaamisesta sekä leikin käytöstä valmistamisen apuna. Posterissa korostetaan huolellisesti tehtyjen toimenpiteiden valmisteluiden merkitystä.



Opinnäytetyö ja opinnäytetyön tuotoksena syntynyt posterijulkaistaan valmistamisen jälkeen Theseuksessa, jossa ne ovat kaikkien saatavilla veloitusetta. Tämä tukee hyvien tieteellisten käytäntöjen arvoja julkistamisesta ja saatavuudesta. Lisäksi koulun kanssa on solmittu opinnäytetyösopimus.

### **5.3. Luotettavuus**

Hyvää tieteellistä käytäntöä (TENK 2023) noudattamalla voidaan ajatella tutkimuksen luotettavuuden lisääntyvän. Käytännön mukaan muun muassa tutkimuksen suunnittelu, toteutus, raportointi ja tietoaaineistot tulee tallentaa erityisten tieteelliselle tiedolle tarkoitettujen säännösten mukaan, sekä tutkijan tulee ottaa huomioon aiemmat tutkimukset viitaten näihin asianmukaisesti. Myös tutkimuksen suorittamisen kannalta oleelliset sidonnaisuudet ja rahoituslähteet tulee ilmoittaa.

Opinnäytetyössä on käytetty tieteellisiä lähteitä, joista osa on vertaisarvioituja. Opinnäytetyössä on käytetty myös luotettavia, ei-tieteellisiä lähteitä. Lisäksi opinnäytetyössä on käytetty kansainvälisiä lähteitä ja näin lisätty tutkimuksen tulosten luotettavuutta. Teoreettisen viitekehityksen luotettavuuden lisäämiseksi on käytetty mahdollisimman uusia tieto- ja tutkimuslähteitä. Pääosin lähteiden julkaisuhetket painottuvat viimeisen 10 vuoden ajalle.

Opinnäytetyön aihetta on pyritty tarkastelemaan monipuolisesti eri osa-alueilta, että lopputuloksesta, tuotoksesta, tulisi mahdollisimman luotettava.

### **5.4. Kehittämisehdotukset**

Kehittämisehdotuksena jatkoa ajatellen voisi olla aiheen rajaaminen keskittyen vain toiseen suuntaavan vaiheen opinnon aihealueeseen. Tällöin tuotos sisältäisi laajemmin tietoa lapsen valmistamisesta anestesiassa tehtävään toimenpitee-

seen, keskittyen vain esimerkiksi perioperatiivisen hoitotyön näkökulmaan. Tuotoksessa voitaisiin perehtyä yksityiskohtaisemmin esimerkiksi eri anestesiamenetelmiin lapsella ja anestesiavälineistöön.

Ehdotuksena jatkotutkimuksiin voisi olla myös aiheen tarkastelu näkökulmasta vanhemman merkitys lapsen valmistamiseen tai vanhemman valmistaminen lapsen toimenpidettä varten hoitajan näkökulmasta. Näin lapsen, vanhemman ja hoitajan merkityksestä lapsen valmistamiseen saisi kokonaisvaltaisemman kuvan ja asioiden välisiä yhteyksiä voisi ymmärtää syvällisemmin. Jatkotutkimuksissa lapsen iän rajaaminen on yksi merkittävimmistä tuloksiin vaikuttavista tekijöistä.

## LÄHTEET

Aura, S. & Kinnunen, T. 2022. Perioperatiivinen hoitotyö. 3. Uudistettu painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Chang, C. M., Li, Y., Or, L. L., Pikkarainen, M., Pölkki, T., Wang, W., Lau, S. & He, H. G. 2020. A qualitative study exploring Singaporean parents' perceptions on preparing their child for surgery. *Journal of pediatric nursing*, 54, e69-e77. Viitattu 24.10.2023. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596320301378>

Fihlman, M. 2022. Lapsipotilaan turvallinen anestesia leikkaussalin ulkopuolella. *Suomen anesthesiologiyhdistys. Luentolyhennelmä*. 55 (3). Viitattu 8.1.2024. [https://say.fi/files/fihlman\\_lapsipotilaan.pdf](https://say.fi/files/fihlman_lapsipotilaan.pdf)

Helenius-Hietala, J. 2022. Pelkäävän potilaan hoito. *Duodecim terveyskirjasto*. Viitattu 31.1.2024. <https://www.terveyskirjasto.fi/trv00097>

Hotus-hoitosuositus. 2016. Leikki-ikäisen lapsen emotionaalinen tuki päiväkirurgisessa hoitotyössä. Hoitotyön tutkimussäätiön asettama työryhmä: Korhonen, A., Kaakinen, P., Mäkelä, M., & Miettinen, S. Helsinki: Hoitotyön tutkimussäätiö. Viitattu 25.4.2023. <https://www.hotus.fi/wp-content/uploads/2019/03/emotionaalinentuki-hs.pdf>

InfoFinland.fi. 2023. Lasten ja nuorten oikeudet ja velvollisuudet. Viitattu 14.8.2023. <https://www.infofinland.fi/fi/family/children/childrens-and-youths-rights-and-obligations>

Karinen, J. & Kiviluoma, K. 2020. Leikkausta edeltävä valmistelu. Teoksessa Olkkola, K., Kiviluoma, K., Saari, T., Tallgren, M., Uusaro, A. & Yli-Hankala, A. *Anestesiologia, teho-, ensi- ja kivunhoito*. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. Vaatii käyttöoikeuden. Viitattu 13.12.2023. [https://www.oppiportti.fi/op/ajit00127/do?p\\_haku=asa#q=asa](https://www.oppiportti.fi/op/ajit00127/do?p_haku=asa#q=asa)

Kaufmann, B., Helfer, T., Pedemonte, D., Simon, M. & Colvin, S. 2020. Communication challenges between nurses and migrant paediatric patients. *Journal of Research in Nursing*. 25 (3), 256-274. Viitattu 1.11.2023. <https://journals-sagepub-com.libproxy.tuni.fi/doi/10.1177/1744987120909414>

Kim, J., Chiesa, N., Raazi, M. & Wright, D. 2019. A systematic review of technology-based preoperative preparation interventions for child and parent anxiety. *Canadian Journal of Anesthesia*. 66 (8), 966-986. Viitattu 12.1.2024. <https://link-springer-com.libproxy.tuni.fi/article/10.1007/s12630-019-01387-8>

Korhonen, L. 2021. Kasvu ja kehitys eri-ikäisina. *Duodecim Terveyskirjasto*. Viitattu 8.1.2024. <https://www.terveyskirjasto.fi/pla00018>

Manner, T. & Taivainen, T. 2020a. Anestesian induktiomenetelmät lapsilla. Teoksessa Olkkola, K., Kiviluoma, K., Saari, T., Tallgren, M., Uusaro, A. & Yli-Hankala, A. Anestesiologia, teho-, ensi- ja kivunhoito. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. Vaatii käyttöoikeuden. Viitattu 13.12.2023. <https://www.oppiportti.fi/op/ajt00430/do>

Manner, T. & Taivainen, T. 2020b. Anestesiamenetelmän valinta lapsilla. Teoksessa Olkkola, K., Kiviluoma, K., Saari, T., Tallgren, M., Uusaro, A. & Yli-Hankala, A. Anestesiologia, teho-, ensi- ja kivunhoito. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. Vaatii käyttöoikeuden. Viitattu 13.12.2023. <https://www.oppiportti.fi/op/ajt00431/do>

Manner, T. & Taivainen, T. 2020c. Lapsen leikkausta edeltävä paasto ja esilääkitys. Teoksessa Olkkola, K., Kiviluoma, K., Saari, T., Tallgren, M., Uusaro, A. & Yli-Hankala, A. Anestesiologia, teho-, ensi- ja kivunhoito. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. Vaatii käyttöoikeuden. Viitattu 4.1.2024. <https://www.oppiportti.fi/op/ajt00738/do>

Mannerheimin lastensuojeluliitto. 2023a. 3-4-vuotiaan ajattelun ja puheen kehitys. Viitattu 3.11.2023. <https://www.mll.fi/vanhemmille/lapsen-kasvu-ja-kehitys/3-4-v/3-4-vuotiaan-alyllinen-kehitys/>

Mannerheimin lastensuojeluliitto. 2019. 3-4-vuotiaan persoonallisuuden kehitys. Viitattu 3.11.2023. <https://www.mll.fi/vanhemmille/lapsen-kasvu-ja-kehitys/3-4-v/3-4-vuotiaan-persoonallisuuden-kehitys/>

Mannerheimin lastensuojeluliitto. 2023b. 4-5-vuotiaan ajattelun ja puheen kehitys. Viitattu 3.11.2023. <https://www.mll.fi/vanhemmille/lapsen-kasvu-ja-kehitys/4-5-v/4-5-vuotiaan-alyllinen-kehitys/>

Mannerheimin lastensuojeluliitto. 2023c. 5-6-vuotiaan ajattelun kehitys ja oppiminen. Viitattu 3.11.2023. <https://www.mll.fi/vanhemmille/lapsen-kasvu-ja-kehitys/5-6-v/5-6-vuotiaan-alyllinen-kehitys/>

Mannerheimin lastensuojeluliitto. 2023d. 5-6-vuotiaan persoonallisuuden kehitys. Viitattu 3.11.2023. <https://www.mll.fi/vanhemmille/lapsen-kasvu-ja-kehitys/5-6-v/5-6-vuotiaan-persoonallisuuden-kehitys/>

Niemi-Murola, L. & Ahlmén-Laiho, U. 2021a. Lapsen valmistaminen leikkaukseen. Teoksessa Niemi-Murola, L., Ahlmén-Laiho, U., Huttunen, T., Metsävainio, K., Pöyhiä, R., Saari, T. & Vakkala, M. Anestesiologian ja tehohoidon perusteet. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. Vaatii käyttöoikeuden. Viitattu 26.4.2023. [https://www.oppiportti.fi/op/atd00042/do?p\\_haku=lapsi#q=lapsi](https://www.oppiportti.fi/op/atd00042/do?p_haku=lapsi#q=lapsi)

Niemi-Murola, L. & Ahlmén-Laiho, U. 2021b. Lapsipotilaan anestesiologiset erityispiirteet. Teoksessa Niemi-Murola, L., Ahlmén-Laiho, U., Huttunen, T., Metsävainio, K., Pöyhiä, R., Saari, T. & Vakkala, M. Anestesiologian ja tehohoidon perusteet. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. Vaatii käyttöoikeuden. Viitattu 26.4.2023. <https://www.oppiportti.fi/op/atd00041/do>

Nilsson, E., Svensson, G., & Frisman, G. H. 2016. Picture book support for preparing children ahead of and during day surgery. *Nursing children and young people*, 28(8). Viitattu 19.7.2023. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27712311/>

PSHP. 2022. Lastenkirurgia. Viitattu 10.5.2023. <https://www.tays.fi/fi-FI/Palvelut/Lastenkirurgia>

Saastamoinen, M, Vähä, T., Ypyä, J., Alahuhta, M., Päätaalo, K. 2018. Toiminnallisen opinnäytetyön oppimiskokemukset. EPooki. Viitattu 1.1.2024. [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/152055/ePooki%2045\\_2018.pdf](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/152055/ePooki%2045_2018.pdf)

Salonen Kari. 2013. Näkökulmia tutkimukselliseen ja toiminnalliseen opinnäytetyöhön. Puheenvuoroja 72. Turun ammattikorkeakoulu. Turku. Viitattu 28.4.2023. [https://moodle.tuni.fi/pluginfile.php/1068705/mod\\_resource/content/1/SalonenK%20%283%29.pdf](https://moodle.tuni.fi/pluginfile.php/1068705/mod_resource/content/1/SalonenK%20%283%29.pdf)

Scheinin, H. 2020. Johdanto yleisanestesiaan. Teoksessa Olkkola, K., Kiviluoma, K., Saari, T., Tallgren, M., Uusaro, A. & Yli-Hankala, A. *Anestesiologia, teho-, ensi- ja kivunhoito*. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. Vaatii käyttöoikeuden. Viitattu 4.1.2024. <https://www.oppiportti.fi/op/ajt00160/do>

Stoltz, P., & Manworren, R. C. 2017. Comparison of children's venipuncture fear and pain: randomized controlled trial of EMLA® and J-Tip Needleless Injection System®. *Journal of pediatric nursing*, 37, 91-96. Viitattu 31.1.2024. <https://www.sciencedirect-com.libproxy.tuni.fi/science/article/pii/S0882596317300660?via%3Dihub#aep-article-footnote-id4>

Storvik-Sydänmaa, S., Tervajärvi, L. & Hammar, A. 2019. *Lasten ja perheen hoitotyö*. 1. painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Tays. 2022. Lapsen nukutus tutkimusta tai toimenpidettä varten. Viitattu 4.9.2023. [https://www.tays.fi/fi-FI/Ohjeet/Potilasohjeet/Toimenpiteet\\_ja\\_valmistautuminen/Lapsen\\_nukutus\\_tutkimusta\\_tai\\_toimenpide\(9297\)](https://www.tays.fi/fi-FI/Ohjeet/Potilasohjeet/Toimenpiteet_ja_valmistautuminen/Lapsen_nukutus_tutkimusta_tai_toimenpide(9297))

Terveyskylä. 2023a. Hoitotoimenpiteet lapselle tutuiksi leikkimällä. Viitattu 8.1.2024. <https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/perheille-ja-kasvattajille/miten-valmistaa-lastaja-nuorta-sairaalahoitoon/hoitotoimenpiteet-tutuiksi-leikkim%C3%A4%C3%A4>

Terveyskylä. 2023b. Leikin merkitys lapselle sairastaessa ja sairaalassa ollessa. Viitattu 8.1.2024. <https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/perheille-ja-kasvattajille/miten-valmistaa-lastaja-nuorta-sairaalahoitoon/leikin-merkitys>

Terveyskylä. 2023c. Valmistautuminen lapsen kanssa ennen sairaalaan menoa. Viitattu 4.9.2023. <https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/perheille-ja-kasvattajille/miten-valmistaa-lastaja-nuorta-sairaalahoitoon/valmistautuminen-ennen-sairalaan-menoa>

Tutkimuseettinen neuvottelukunta (TENK). 2023. Hyvä tieteellinen käytäntö (HTK). Viitattu 27.4.2023. <https://tenk.fi/fi/tiedevilppi/hyva-tieteellinen-kaytantomtk>

## LIITTEET

## Liite 1. Opinnäytetyön tuotos.



**LEIKKI-ikäISEN  
LAPSEN VALMISTAMINEN  
ANESTESIASSA  
TEHTÄVÄÄN  
TOIMENPITEESEEN**

### Leikki-ikäisen 3-6 -vuotiaan lapsen valmistaminen

Erilaiset toimenpiteet ja tutkimukset ovat jännittäviä tapahtumia lapselle.

Hyvä valmistaminen edistää lapsen toipumista ja vaikuttaa lapsen perusturvallisuuden tunteeseen.

### Valmistaminen anestesiaan



Paastoaika ruuan osalta 6h ja kirkkaiden nesteiden osalta 1h.

Esilääke per. os. tablettina, mikstuurana tai mehuun sekoitettuna.

Ennen kanylointia voidaan laittaa paikallispuudutusvoidetta.

Vanhemmille mahdollisuus olla mukana nukahtamistilanteessa.

### Vanhempien ohjaus

Vanhemmille riittävästi tietoa tulevasta toimenpiteestä.

Lapsi voi peilata vanhemman ahdistusta.

Lapselle tulee kertoa toimenpiteestä rehellisesti.

### Leikki

Tunteiden käsittely ja uuteen ympäristöön tutustuminen.

Toimenpiteeseen ja käytettäviin tutkimusvälineisiin tutustuminen.

Hoidettavana oleminen tai hoitaminen esim. nallen avulla.



### Kohtaaminen

Yksinkertaisten sanojen käyttö.

Sairaalakäsitteiden välttäminen.

Leikki apuna asioiden läpi käymiseen.

Katso, tuollaisen kipsin sinäkin saat!

