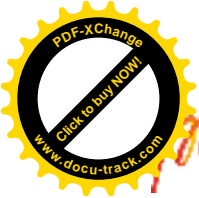


StaLT –hanke Loppuraportti

Hoitotyön koulutusohjelma,
kätilö
Opinnäytetyö II
28.12.2008

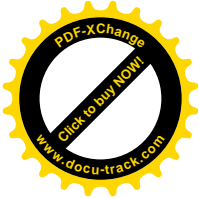
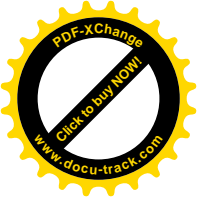
Olga Hämäläinen



Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		kätilö	
Tekijä/Tekijät			
Olga Hämäläinen			
Työn nimi			
StaLT -hanke - Loppuraportti			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö II		Syksy 2008	7 + 1 liite
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyöni tarkoituksena oli laatia StaLT -hankkeen loppuraportti. Loppuraportissa kuvasin hankkeen taustan ja tarpeen, tavoitteet, toteutuksen ja hankkeen lopputuotokset sekä arvioin, miten hyvin tavoitteet on saavutettu.</p> <p>Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Tallinnan keskussairaala Oy:n StaLT -yhteistyöhanke toteutettiin vuosina 2004 – 2008. Projektipäällikkö oli Stadian lehtori Ly Kalam-Salminen PhD, MNSc. Projektiryhmään kuuluivat Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitotyön johtaja Ulla Raid, MNSc ja koulutusjohtaja Kristel Linsmann, MNSc. StaLT –hankkeen tavoitteina oli kehittää Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitotyötä EU-maiden hoitotyön vaatimustason mukaiseksi sekä edistää hoitohenkilöstön ammatillista kasvua tuottamalla tieteelliseen kirjallisuuteen perustuvaa materiaalia henkilökunnan käyttöön. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia puolestaan halusi tarjota kansainvälisiä oppimiskokemuksia omille opiskelijoille, ja tällä tavalla kehittää heidän kansainvälistä osaamista, jota he voisivat hyödyntää myöhemmin työelämässä.</p> <p>Neljän vuoden aikana StaLT –hankkeeseen oli tehty 36 opinnäytetyötä Länsi-Tallinnan keskussairaalan ehdottamista aiheista. Opinnäytetyöt koskivat mm. kipua ja sen arviointia, kirjaamista sekä hoitoa, MS -tautia, urologisia potilaita, painehaavoja, sukupoliteitse tarttuvia tauteja ja niiden ehkäisyä, käsihygieniä, fyysistä palautumista alatiesynnytyksestä ja synnytyksen jälkeistä mielialavaihtelua, vastasyntyneiden perushoitoa ja terveysongelmia. Opinnäytetöiden tuotoksina oli 29 opasta potilaille, heidän läheisille tai hoitohenkilökunnalle, puuhavihkonen sisaruksille ja heidän vanhemmille vauvan syntyessä, 4 artikkelia Länsi-Tallinnan sairaalan sähköiseen lehteen ja Viron sairaanhoitajaliiton Eesti Öde –lehteen, kartoitus sairaanhoitajien ammatillisista kehittymistarpeista, Kipuseminaarin esitys ja kaksi kirjallisuuskatsausta asiakaslähtöisyydestä.</p> <p>Sekä Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitohenkilökunta ja potilaat että Helsingin ammattikorkeakoulu ovat hyödyntäneet hankkeen tuloksista. Toivotaan, että ammattikorkeakoulun opiskelijoiden opinnäytetyöt ja niiden pohjalta tehdyt oppaat motivoivat Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitohenkilökunta hankkimaan tutkittua tietoa ja perustamaan toimintaansa siihen. Helösingin ammattikorkeakoulun opiskelijat sen sijaan saivat kokemuksia projektitoiminasta, mikä kartutti heidän kansainvälistä osaamista.</p>			
Avainsanat			
StaLT -hanke, projekti, loppuraportti			

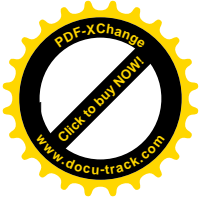


Degree Programme in Nursing and Health Care		Degree Midwife	
Author/Authors Olga Hämäläinen			
Title StaLT-project – Final Report			
Type of Work Final Project II	Date Autumn 2008	Pages 7 + 1 appendic	
<p>ABSTRACT</p> <p>The purpose of my Final Project was to write the Final Report of StaLT –project. In the Final Report I described the background and the need for the project, its objectives, realization and outcome. I also evaluated the achievement of these objectives.</p> <p>Stadia Helsinki Polytechnic and the West-Tallinn Central Hospital had a joint project StaLT in 2004 – 2008. The Project Leader was Stadia Lecturer Ly Kalam-Salminen, PhD, MNSc. The Leader of the West-Tallinn Central Hospital nursing and health care Ulla Raid, MNSc, and the Education Chief Kristel Linsmann, MNSc, were members of the project group.</p> <p>The target of the StaLT-project was to develop the nursing and health care to correspond the level required by EU nursing and health care standards and to promote the professional growth of the nursing staff by producing for them materials created on the basis of scientific literature. Stadia Helsinki Polytechnic on its behalf wanted to offer its students international learning experiences of which they would benefit later on in working life.</p> <p>In the course of four years of StaLT-project 36 final projects had been written on themes suggested by West-Tallinn Central Hospital. Among the themes of the final projects were e.g. assessment, documentation and treatment of pain, MS disease, urological patients, pressure wounds, genital diseases and their prevention, hand hygiene, physical recovery after vaginal childbirth and mood changes after childbirth, newborn childcare and health problems. The products of the final projects included 29 guides for patients, their near ones or the nursing staff, an activity book for siblings and their parents with newborn babies, 4 articles in the West-Tallinn Hospital e-newspaper and in Estonia Nurses' Union journal Eesti Õde, a survey of the nurses' needs for occupational development, a pain seminar presentation and two literature reviews on patient centredness.</p> <p>The West-Tallinn Central Hospital nursing staff and patients as well as Helsinki Polytechnic have exploited the results of the project. It is to be hoped that the final projects of the Polytechnic students and the guide books compiled on the basis of these projects will motivate the West- Tallinn Central Hospital nursing staff to acquire scientific knowledge whereupon to base their work. Stadia Helsinki Polytechnic students again got experience of project work, which promoted their ability to work internationally.</p>			
Keywords StaLT -project, project, final report			



SISÄLLYS

1 JOHDANTO.....	1
2 PROJEKTI.....	1
2.1 Projektityypit.....	2
2.2 Projektin perusvaatimukset	2
2.3 Projektin vaiheet.....	3
3 LOPPURAPORTTI.....	4
4 StaLT –HANKEEN YHTEISTYÖKUMPPANIT	4
5 POHDINTA.....	6
LÄHTEET	7
LIITE Loppuraportti	



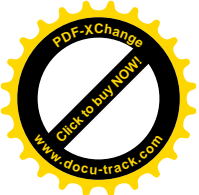
1 JOHDANTO

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena on kirjoittaa StaLT –hankkeen loppuraportti. StaLT –hankkeen toteuttivat Länsi-Tallinnan keskussairaala Oy ja Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia vuosina 2004 - 2008. StaLT –hankkeen yksi tärkeimmistä tavoitteista oli kehittää Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitotyötä yhtenäisemmäksi muiden EU-maiden hoitotyön kanssa. Länsi- Tallinnan keskussairaala halusi antaa hoitohenkilökunnalle mahdollisuudet itsensä kehittämiseen ja StaLT –hankkeen tavoitteena oli mm. edistää Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitohenkilöstön ammatillista kasvua tuottamalla tieteelliseen kirjallisuuteen perustuvaa materiaalia henkilökunnan käyttöön. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia puolestaan halusi tarjota kansainvälisiä oppimiskokemuksia omille opiskelijoille ja tällä tavalla kehittää heidän kansainvälistä osaamista.

Opinnäytetyössäni tutustun projektitoimintaan, projektityyppeihin ja loppuraportin tekemiseen. Tämän jälkeen esittelen StaLT –hankkeen yhteistyökumppanit. Valmis loppuraportti on liitteenä opinnäytetyössäni. Loppuraportin tavoitteena on auttaa projektin arvioinnissa ja varmistaa, että projekti toteutettiin toteutussuunnitelman mukaisesti. Loppuraportissa kuvaan StaLT –hankkeen lopputuotokset, arvioin hankkeen ja pohdin jatkoasteita. Tiedot StaLT –hankkeen taustasta, tavoitteista ja toteutuksesta sain StaLT –hankkeen projektipäälliköltä Ly Kalam-Salmiselta, joka ohjasi minua opinnäytetyön tekemisessä sekä tarvittaessa korjasi ja lisäsi puuttuvia tietoja loppuraporttiin.

2 PROJEKTI

Projektitoiminnasta on tullut yksi työnteon perusmuodoista ja nykyään se on tärkein kehittämisen väline. (Silfverberg 2007: 13.) Projektille löytyy useita sanamuodoltaan hieman poikkeavia määrittelyjä, mutta siinä voidaan todeta kaksi piirrettä, joiden ansiosta voidaan erottaa projekti ja pysyvä organisaatio. Ensimmäkin jokaisella projektilla on yksi hallitseva ja erityinen tarkoitus, mikä poikkeaa pysyvästä organisaatiosta, jossa on otettava huomioon useita tavoitteita. Toiseksi projekti on väliaikainen organisaatio ja se puretaan, kun tavoite on saavutettu. (Karlsson – Marttala 2002: 14.) Lyhyesti projektin voi määritellä seuraavasti: projekti on kertaluontoinen, tavoitteiltaan selkeästi määritelty ja aikataulutettu tehtäväkokonaisuus, jonka toteuttamisesta vastaa sitä varten perustettu organisaatio etukäteen määriteltyjen resurssien avulla (Silfverberg 2007: 21).



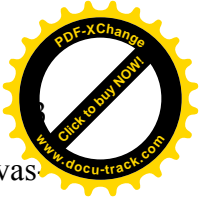
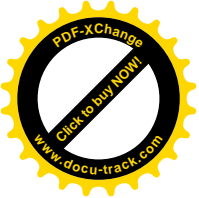
Alun perin projektitoiminnan malli keksittiin tehostamaan erilaisten investointien toteuttamista (Silfverberg 2007: 21). Nykyään projekteja löytyy yritysten kaikilla organisaatiotasoilla ja sisällöltään ne voivat olla hyvin erilaisia (Pelin 2004: 34). Projekti syntyy silloin, kun tämänhetkinen tavoite ei vastaa toivottua tilannetta ja projektin aloittamisen syinä voivat olla esimerkiksi markkinoiden vaatimus, uusi lainsäädäntö, asiakkaan toivomus, liike-elämän sanelema tarve tai teknologian edistysaskel (Karlsson – Marttala 2002: 14).

2.1 Projektityypit

Projektit voidaan jakaa viiteen perustyyppiin, jotka ovat investointiprojektit, kehittämisprojektit, tutkimusprojektit, selvitysprojektit ja produktioprojektit. Investointiprojektien sisältönä on rajatun investoinnin toteuttaminen. (Silfverberg 2007: 21.) Kehittämisprojektien tavoitteena on kehittää hyödynsaajien tarpeisiin uusia tai aiempaa parempia toimintoja, organisaatioita, tuotteita tai palveluja. Kehittämisprojekteissa pyritään aikaansaamaan konkreettista hyötyä tai parannusta, jotta kehitettyjä välineitä ja toimintamalleja voitaisiin käyttää myös projektin jälkeen. Tutkimusprojektien lähtökohtana on tieteellisen ymmärryksen tason parannus. Tutkimusprojektit toteutetaan tieteellisen tutkimuksen vaatimusten mukaisesti. (Silfverberg 2004: 13; Silfverberg 2007: 21). Selvitysprojektit ovat suppeampia kuin varsinaiset tutkimusprojektit ja niiden ei tarvitse täyttää tutkimukselle asetettavia tieteellisiä kriteerejä. Produktioprojektien tavoitteena on tapahtuman tai taideproduktion toteuttaminen. Ero eri projektityyppien välillä on melko pieni, siksi menettelytavat ja käytännöt voidaan soveltaa kaikissa projektityypeissä. (Silfverberg 2007: 22.)

2.2 Projektin perusvaatimukset

Projektissa pitää olla määriteltynä tavoitteet, toteutusorganisaatio, aikataulu ja toteutuksessa käytettävät panokset. Hyvän projektisuunnitelman pitää täyttää tiettyjä vaatimuksia. Tavoitteiden on oltava selkeät ja realistiset ja niiden on kuvattava sitä tilanteen tai toiminnan muutosta, johon projektilla pyritään. Lisäksi tavoitteiden on oltava konkreettisia, jotta niistä pystyisi johtamaan projektin toteutusmallin ja tärkeimmät tuotokset. Projektin aikataulun ja toteutusmallin eli työsuunnitelman on oltava selkeät ja realistiset ja niiden on kattava projektin koko keston. Projektissa määriteltyjä tavoitteita pitäisi



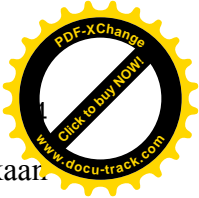
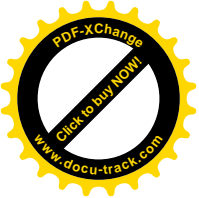
voida saavuttaa aikataulun mukaisesti. Esimerkiksi kehittämisprojektissa jatkosta vastaavien tahojen pitäisi voida jatkaa pitkäaikaiseksi tarkoitettua toimintaa ilman ulkoista projektitukea. Projektin johtamismallin ja organisaation pitää olla selkeä ja toimiva sekä eri osapuolten roolit, vastuut, oikeudet, seuranta ja raportointijärjestelmä pitää olla määriteltynä. Samaa koskee voimavaroja ja resursseja, joiden pitää olla riittävät suhteessa tavoitteisiin ja tavoiteltaviin tuloksiin. (Silfverberg 2004: 19; Silfverberg 2007: 27.)

Projektin toteutuksen pitää myös täyttää tiettyjä vaatimuksia. Yhteistyökumppanien pitää olla aktiivisesti mukana jo projektin suunnitteluvaiheessa sekä projektin pitäisi perustua hyödynsaajien tarpeisiin ja valintoihin. Jos samasta asiasta tai samalla alueella valmistellaan useita samantyyppisiä yksittäisiä projekteja, ne on hyvä yhdistää laajemmaksi kokonaisuudeksi. Tällä tavalla voidaan tehostaa voimavarojen käyttöä ja luoda helpommin toistettavia ratkaisuja. Projektisuunnitelmassa pitää määrittää projektin päämäärät ja periaatteet sekä toteutusmalli ja sitä pitää pystyä käyttämään projektin johtamisen työkaluna. Projektin toteutuksen pitää olla joustava ja oppiva prosessi, jota on seurattava ja arvioitava koko ajan. Toteutusmallia on pystyttävä muuttamaan, mikäli tarvetta on. (Silfverberg 2007: 29 – 30.)

Tutkimus- ja selvitysprojekteissa on varmistettava, että tulokset pystytään hyödyntämään jatkossakin. Ne voi käyttää esimerkiksi uuden tutkimuksen tai kehittämisprosessin lähtökohtana, oppimateriaalina ja tulosten hyödyntämistä pitää miettiä jo silloin, kun projekti suunnitellaan. Kehittämisprojekteissa kehitettävä toiminta ei saa jäädä riippuvaiseksi projektista ja sen rahoituksesta, uusien kehitettyjen mallien on siirryttävä hyödynsaajien käyttöön. (Silfverberg 2007: 30 – 31.)

2.3 Projektin vaiheet

Karlssonin mukaan projektitoiminnassa voi erottaa viisi vaihetta ja jokaisella vaiheella on oma tarkoitus, tavoite ja tapa lähestyä ongelmaa. Tämän menetelmän etuna on se, että päätökset ja arviointi voidaan tehdä jokaisen vaiheen jälkeen ja jokaisen vaiheen seurauksena syntyy tuloksia, joita voidaan hyödyntää myöhemmissä vaiheissa. Ensimmäisessä vaiheessa analysoidaan ja jäsennellään ongelma. Toisessa vaiheessa pyritään saada aikaan muutama vaihtoehtoista ratkaisua, ja valitaan se, joka ratkaisee ongelman parhaiten. Kolmas vaihe on toteutuksen suunnittelu, jossa ruvetaan miettiä, mitä ongelman ratkaiseminen käytännössä vaatii, mitä voimavaroja ja osaamista tarvitaan, mitä



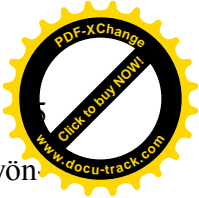
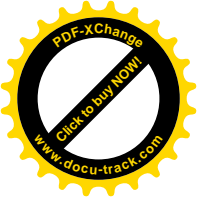
menetelmiä käytetään. Vaiheen lopussa pitää olla valmiina suunnitelma, jonka mukaan kaikki osapuolet sitoutuvat toimimaan. Toteuttamisvaiheessa ratkaistaan ongelma ja toimitaan ennalta sovitun suunnitelman mukaan. Viimeisessä vaiheessa projektin tulos on luovutettava toimeksiantajalle tai asiakkaalle. Tässä vaiheessa arvioidaan projektin tulokset ja tilaaja ottaa käyttöön projektityöskentelyn tuloksena syntyneen ratkaisun. Tässä vaiheessa aletaan seurata, miten projektin ratkaisu toimii käytännössä. (Karlsson – Marttala 2002: 17 – 18.)

3 LOPPURAPORTTI

Kun projektin tulos on täysin valmis, projektista laaditaan loppuraportti (Pelin 2004: 351). Projektin loppuraportin voi kirjoittaa siitä vastannut henkilö, asiantuntija, yhteys-henkilö tai joku muu projektiin osallistunut (Työministeriö 2002 - 2003). Raportit voi-vat olla hyvin erinäköisiä, esimerkiksi tutkimusraportin on oltava hyvin tarkka ja täs-mällinen, muunlaisista projekteista tehdyt raportit voi muotoilla vapaammin. Tärkeää on, että raportti on objektiivinen ja täyttää tehtävänsä. (Karlsson – Marttala 2002: 99.) Loppuprojektit antavat arvokasta tietoa kohdeorganisaatioille projektin vaikutuksista työyhteisössä, samalla ne voivat edistää työelämän kehittämistä ja auttaa muita työor-ganisaatioita vastaavanlaisissa kehittämishankkeissa (Pelin 2004: 351; Työministeriö 2002 - 2003). Loppuraportin tulee tukea projektin arviointia ja sen avulla varmistetaan, että projekti on toteutettu toteutussuunnitelman mukaisesti. Mikäli toteuttaminen on poikennut merkittävästi sopimuksessa hyväksytystä toteutussuunnitelmasta, loppupro-jektissa on esitettävä selvityksiä sille. (Työministeriö 2002 - 2003.) Loppuraportti on aloitettava aina koostella, joka sisältää lyhyen selostuksen projektista, sen etenemisestä. Loppuraportissa kuvataan käytetyt menetelmät, tulokset, arvioidaan, miten hyvin tavoite on saavutettu, tehdään selkoa kustannuksista ja esitellään projektityöskentelystä saadut kokemukset. (Karlsson – Marttala 2002: 99; Työministeriö 2002 - 2003.)

4 StaLT –HANKEEN YHTEISTYÖKUMPPANIT

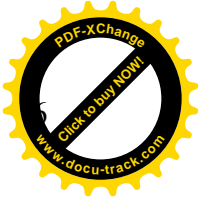
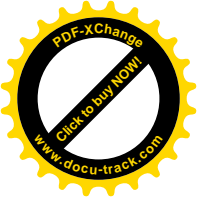
StaLT -hankkeen toteuttivat Länsi-Tallinnan keskussairaala Oy ja Helsingin ammatti-korkeakoulu Stadia vuosina 2004 - 2008. Länsi-Tallinnan keskussairaala Oy muodostet-tiin vuonna 2001 yhdistämällä joitakin siihen asti erillään toimineita Tallinnan sairaaloi-



ta. Länsi-Tallinnan keskussairaala Oy on laaja organisaatio, jossa toimii yli 2000 työntekijää. Sairaalassa on yli 500 vuodepaikkaa. Keskussairaala muodostuu kirurgian- ja sisätauti-, diagnostiikka- ja naistenklinikoista, anestesiologia- ja tehohoitokeskuksista, MS-tauti-, kroonisten hermosairauksien ja kroonisen kivunkeskuksista. Lisäksi siihen kuuluvat tartuntatautienkeskus, hammashoito- ja psykiatriakeskukset. Nykyään se on Viron suurin sairaala ja palvelee kuudennen osan Viron väestöstä.

Sairaalan missiona on tarjota potilaille laadukasta lääkäriapua, sairaanhoidollista apua ja huolenpitoa, jotka pohjautuvat nykyaikaiselle diagnoostikalle ja lääketieteelle. Sairaalan tärkeimpiä perusarvoja ovat johdonmukaisuus, avoimuus, ammattilaisuus, muutoksen kyky, henkilökunnan arvostaminen ja palkitseminen, turvallisuus ja taloudellisuus. Sairaalan tavoitteina on tarjota potilaille laadukasta, erikoislääkärijohdoista poliklinikka- ja sairaalahoidtoa, diagnostiikkaa ja kuntoutusta, järjestää terveystalouden kokonaisuuden, jotta potilas olisi mahdollisimman lyhyt aikaa sairaalahoidossa. Lisäksi tavoitteena on organisoida hyvätason laadun varmistusjärjestelmää, saada sairaalan talous sellaiseksi, jotta olisi hyvät mahdollisuudet perustoiminnalle ja kattaville terveystalouksille. Sairaala haluaa tarjota hoitohenkilökunnalle motivoivan, turvallisen työympäristön ja mahdollisuuden urakehitykselle mm. organisoimalla työntekijöille täydennyskoulutusmahdollisuuksia pätevyysvaatimusten täydentämiseksi. (Lääne-Tallinna keskhaigla.)

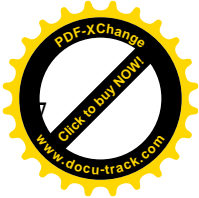
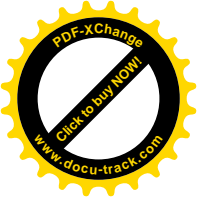
Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia perustettiin vuonna 1996. Se oli yksi Suomen suurimmista ja tunnetuimmista ammattikorkeakouluista. Ammattikorkeakoulu syntyi väliaikaisena ratkaisuna kasvaviin kustannushuoliin. Vuonna 1999 10 Helsingin erillistä oppilaitosta yhdistettiin saman hallinnon alle ja muodostettiin Helsingin ammatillisen korkea asteen ja opistoasteen instituutti, joka hoiti väliaikaista toimintaa. Ammattikorkeakoulun asema vakinaistettiin vuonna 2000. Näiden vuosien aikana tutkintoon johtavaan koulutukseen opiskeli noin 9500 opiskelijaa 31 koulutusohjelmassa kulttuuri-, palvelu- ja ravitsemusalalla, sosiaali- ja terveysalalla sekä tekniikan ja liikenteen alalla. Helsingin ammattikorkeakoulun tehtävänä oli ”lisätä yksilöiden, työelämän ja yhteisöjen osaamista vastaamalla nyky-yhteiskunnan asettamiin kansallisiin ja kansainvälisiin työtehtävien ammattitaitovaatimuksiin.” Vuonna 2008 Stadia yhdistettiin EVTEK:in kanssa ja muodostui Metropolia-ammattikorkeakoulu. (Wikipedia 2008.)



5 POHDINTA

Projektitoiminta ja loppuraportin kirjoittaminen oli minulle täysin uusi ja tuntematon asia ja siksi ennen loppuraportin kirjoittamista oli oleellista tutustua kirjallisuuteen projektitoiminnasta ja loppuraportin kirjoittamisesta. Tutustuminen aiheeseen helpotti huomattavasti loppuraportin kirjoittamista. Haastavaa oli kirjoittaa loppuraportti ilman StaLT –hanketta koskevaa kirjallista materiaalia. Hanketta koskevat taustatiedot sain suullisesti StaLT –hankkeen projektipäälliköltä Ly Kalam-Salmiselta. Käytössäni oli myös StaLT –hankkeeseen tehdyt opinnäytetöiden tiivistelmät. Loppuraportin luotettavuutta lisäsi se, että StaLT –hankkeen projektipäällikkö Ly Kalam-Salminen tarkisti tietojen oikeellisuuden, korjasi tarvittaessa virheitä ja täydensi loppuraportin hänen tiedossa olevalla informaatiolla. Projektin arviointi oli myös hankala, koska olin ulkopuolisena kirjoittajana enkä tiennyt riittävästi StaLT –hankkeeseen liittyvistä seikoista. Projektin arvioinnin kirjoittamisessa sain apua hankkeen projektipäälliköltä Ly Kalam-Salmiselta. Hän vei valmiin loppuraportin Viroon ja luovutti sen päätöskokouksessa projektiryhmän jäsenille ja Länsi-Tallinnan keskussairaalan yhdyshenkilöille.

Tavoitteenani oli kirjoittaa loppuraportti, joka kokoaisi yhteen neljän vuoden työn tulokset ja olisi auttanut StaLT -hankkeen arvioinnissa. Uskoakseni loppuraportti täyttää tehtävänsä ja lisäksi tarjoaa yhteistyökumppaneille jatkohaasteita. Minä itse sain paljon uutta tietoa projektitoiminnastaan ja loppuraportin kirjoittamisesta ja mahdollisesti tulen hyödyntämään se työelämässä.



LÄHTEET

Karlsson, Åke – Marttala, Anders 2002: Projekti kirjja. Onnistuneen projektin toteuttaminen. Helsinki: Kauppakaari.

Lääne-Tallinna keskhaigla. Verkkodokumentti. <<http://ltk.ee>>. Luettu 5.12.2008.

Pelin, Risto 2004: Projekti hallinnan käsikirja. Helsinki: Projekti johtaminen Oy Risto Pelin.

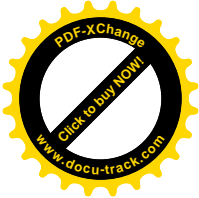
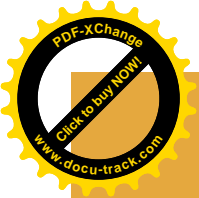
Silfverberg, Paul 2004: Projekti opas. Suomen ympäristökeskuksen moniste 306. Verkkodokumentti. <<http://www.ymparisto.fi/download.asp?contentid=23557&lan=fi>>. Luettu 2.12.2008.

Silfverberg, Paul 2007: Ideasta projekti ksi. Projekti työn käsikirja. Helsinki: Edita.

Sosiaali- ja terveysala. Opinto-opas 2002. Helsinki: Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia.

Työministeriö. Loppuraportti. 2002 – 2003. Työelämän kehittämisohjelma. Verkkodokumentti. <<http://www.mol.fi/tyke/00-03/raportointi/loppuraportti.html>>. Luettu 2.12.2008.

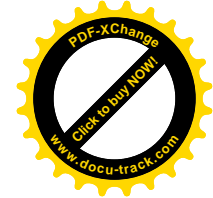
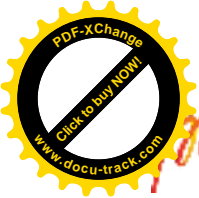
Wikipedia. 2008. Vapaa tietosanakirja. Verkkodokumentti. <http://fi.wikipedia.org/wiki/Helsingin_ammattikorkeakoulu_Stadia>. Luettu 5.12.2008.



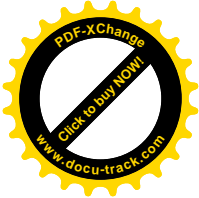
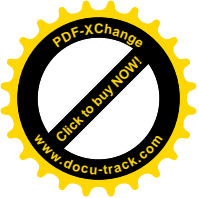
StaLT –hanke Loppuraportti

Loppuraportin laatijat
Olga Hämäläinen
Ly Kalam-Salminen

10.12.2008

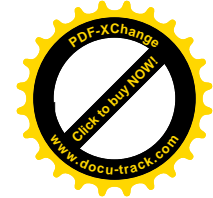
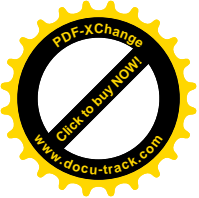


Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma			
Tekijä/Tekijät			
Olga Hämäläinen, Ly Kalam-Salminen			
Työn nimi			
StaLT -hanke - Loppuraportti			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö II		Syksy 2008	14 + 2 liitettä
TIIVISTELMÄ			
<p>Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:n StaLT -yhteistyöhanke toteutettiin vuosina 2004 – 2008. Projektipäällikkö oli Stadian lehtori Ly Kalam-Salminen PhD, MNSc. Projektiryhmään kuuluivat Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitotyön johtaja Ulla Raid, MNSc ja koulutusjohtaja Kristel Linsmann, MNSc.</p> <p>StaLT –hankkeen pyrkimyksenä oli luoda vahva yhteistyöverkosto kahden EU-maan välille näiden terveydenhuoltotoiminnan kehittämiseksi kansainvälisenä yhteistyönä ja kehittää Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitotyötä EU-maiden hoitotyön vaatimustason mukaiseksi. Lisäksi tavoitteena oli edistää hoitohenkilöstön ammatillista kasvua tuottamalla tieteelliseen kirjallisuuteen perustuvaa materiaalia henkilökunnan käyttöön. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia puolestaan halusi tarjota kansainvälisiä oppimiskokemuksia omille opiskelijoille, ja tällä tavalla kehittää heidän kansainvälistä osaamista, jota he voisivat hyödyntää myöhemmin työelämässä.</p> <p>Neljän vuoden aikana StaLT –hankkeeseen oli tehty 36 opinnäytetyötä keskussairaalan ehdottamista, vapaasti valituista aiheista. Opinnäytetöiden tuotoksina oli 18 opasta potilaille tai heidän läheisille, 7 opasta hoitohenkilökunnalle, 4 opasta potilaille, joissa oli myös hoitohenkilö-kuntaa koskeva osuus, puuhavihkonen sisaruksille ja heidän vanhemmille vauvan syntyessä, 4 artikkelia Länsi-Talinnan sairaalan sähköiseen lehteen ja Viron sairaanhoitajaliiton Eesti Õde –lehteen, kartoitus sairaanhoitajien ammatillisista kehittämistarpeista, Kipuseminaarin esitys ja kaksi kirjallisuuskatsausta asiakaslähtöisyydestä.</p> <p>Opinnäytetyöt koskivat mm. kipua ja sen arviointia, kirjaamista sekä hoitoa, MS -tautia, urologisia potilaita, painehaavoja, sukupuliteitse tarttuvia tauteja ja niiden ehkäisyä, käsihygieniä, fyysistä palautumista alatiesynnytyksestä ja synnytyksen jälkeistä mielialavaihtelua, vastasyntyneiden perushoitoa ja terveysongelmia.</p> <p>Sekä Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitohenkilökunta ja potilaat että Helsingin ammattikorkeakoulu hyödyntävät hankkeen tuloksista. Toivotaan, että ammattikorkeakoulun opiskelijoiden opinnäytetyöt ja niiden pohjalta tehdyt oppaat motivoivat Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitohenkilökunta hankkimaan tutkittua tietoa ja perustamaan toimintaansa siihen. Opiskelijat sen sijaan saivat kokemuksia projektitoiminnasta, mikä kartutti heidän kansainvälistä osaamista.</p>			
Avainsanat			
StaLT -hanke, projekti, loppuraportti			



SISÄLLYS

1 StaLT -HANKKEEN TAUSTA JA TARVE	1
2 HANKKEEN TAVOITTEET	1
3 HANKKEEN HALLINOINTI JA RESURSSIT.....	2
4 HANKKEEN TOTEUTUS	2
5 HANKKEEN LOPPUTUOTOKSET.....	3
5.1 Vuosi 2004	4
5.2 Vuosi 2005	4
5.3 Vuosi 2006	5
5.4 Vuosi 2007	6
5.5 Vuosi 2008	8
6 HANKKEEN ARVIOINTI	9
7 POHDINTA JA JATKOHAASTEET	10
LÄHTEET:.....	12
LIITTEET	
StaLT –hankkeeseen tehdyt opinnäytetyöt	
StaLT –hankkeeseen tehtyjen opinnäytetöiden tiivistelmät	

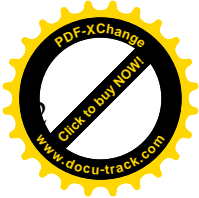
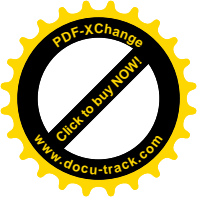


1 StaLT -HANKKEEN TAUSTA JA TARVE

StaLT –hanke sai alkunsa, kun Viro liittyi Euroopan Unioniin vuonna 2004, mikä toi koko Viron palvelujärjestelmään ja mm. terveydenhuoltoon runsaasti paineita. Liittyminen EU:hun mahdollisti ihmisten ja palveluiden vapaan liikkumisen EU:n sisällä, ihmisille avautui mahdollisuus hakea työpaikkaansa ja valita palveluiden tarjoaja Viron ulkopuoleltakin. Tämän takia pätevät työntekijät saattaisivat lähteä töihin muihin EU-maihin, Viron omat kansalaiset pystyisivät hakemaan hoitopalveluita muualta ja samalla muiden EU-maiden kansalaiset saattaisivat tulla hakemaan palveluita Viroon. Viron terveydenhuoltoon tuli tarvetta kehittää palveluita EU -maiden vaatimustason mukaiseksi, parantaa terveydenhuollon laatua, saatavuutta ja hoitohenkilöstön työolosuhteita. Esiin nousivat sellaiset kysymykset kuin mikä on hyvää hoitoa, mikä on hoidon laatu, mitä menetelmiä käytetään sen saavuttamiseksi, miten parannetaan hoitohenkilöstön työolosuhteita ja valmiuksia korkealaatuiseen hoitotyöhön. StaLT -hankkeen loppuraportti on opinnäytetyöni aihe. Ohjaava opettaja on Helsingin ammattikorkeakoulun lehtori Ly Kalam-Salminen, PhD, MNSc.

2 HANKKEEN TAVOITTEET

StaLT –hankkeen yksi tärkeimmistä tavoitteista oli kehittää Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitotyötä yhtenäisemmäksi muiden EU-maiden hoitotyön kanssa. Tyytyväinen ja motivoitunut henkilökunta on korkealaatuisen hoitotyön tae, siksi Länsi-Tallinnan keskussairaala halusi antaa hoitohenkilöstölle mahdollisuudet itsensä kehittämiseen. Koska hoitotyöntekijöillä Virossa on huonot valmiudet ja mahdollisuudet tieteellisen kirjallisuuden hankkimiseen, StaLT –hankkeen tavoitteena oli edistää Länsi-Tallinna keskussairaalan hoitohenkilöstön ammatillista kasvua tuottamalla tieteelliseen kirjallisuuteen perustuvaa materiaalia henkilökunnan käyttöön. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia puolestaan halusi tarjota kansainvälisiä oppimiskokemuksia omille opiskelijoille, ja tällä tavalla kehittää heidän kansainvälistä osaamista, jota he voisivat hyödyntää myöhemmin työelämässä.



3 HANKKEEN HALLINOINTI JA RESURSSIT

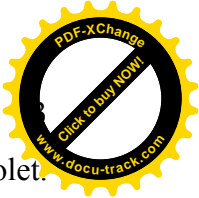
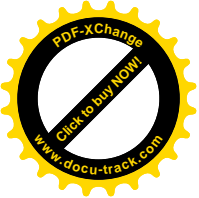
StaLT –hankkeessa työskentelivät projektipäällikkönä Stadian lehtori Ly Kalam-Salminen PhD, MNSc, Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitotyön johtaja Ulla Raid, MNSc ja koulutusjohtaja Kristel Linsmann, MNSc. Heidän vastuulla oli talouden suunnitteluun ja seurantaan, hallinointiin, hankkeen suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin liittyviä tehtäviä. Projektiryhmän Länsi-Talinnan keskussairaalan edustajat toivat hankkeeseen käytännön hoitotyötä koskevaa osaamista, asiantuntemusta ja kokemusta ja Stadian edustaja pedagogiikkaa ja terveyden edistämistä koskevaa osaamista, asiantuntemusta ja kokemusta.

StaLT –hanketta varten oli varattu pieni budjetti. Länsi-Talinnan keskussairaala kustansi omat, projektiryhmän toimintaan liittyvät, ja opinnäytetöiden yhdysenkilöiden kulut, ja Stadia myönsi projektipäällikölle projektin toteuttamiseen liittyviin tehtäviin 4 tuntia työaikaa/opinnäytetyö ja korvasi matkoihin kuluneen työajan ja muut matkakustannukset.

4 HANKKEEN TOTEUTUS

Länsi-Talinnan keskussairaalan ja Helsingin ammattikorkeakoulun välillä solmitun sopimuksen mukaan Helsingin ammattikorkeakoulu sitoutui tekemään neljän vuoden aikana noin 30 opinnäytetyötä keskussairaalan ehdottamista, sairaalan tarpeista lähtevistä aiheista. Suunnitelmana oli tuottaa opinnäytetöiden osana mm. oppaita potilaille, heidän läheisille ja henkilökunnalle, järjestää koulutuspäiviä sairaalan henkilökunnalle, kirjoittaa artikkeleita sairaalan sähköiseen lehteen. Lisäksi projektisuunnitelman mukaan kielitaitoisilla ammattikorkeakouluopiskelijoilla oli mahdollisuus suorittaa hankkeessa vapaasti valittavia opintoja tekemällä mm. oppaiden, artikkeleiden käännöstöitä.

Hanke vaiheistettiin Stadian lukukausien mukaisiin periodeihin. Puolivuositain Länsi-Talinnan keskussairaalan ylihoitajat ja osastonhoitajat keskustelivat keskenään sairaalan tarpeista ja niiden perusteella he valitsivat aiheita ja tekivät opinnäytetyötilauksia. Helsingin ammattikorkeakoulun opiskelijat tekivät opinnäytetöitä kunakin lukukautena tilatuista aiheista. Opinnäytetöiden laadusta ja tarpeisiin



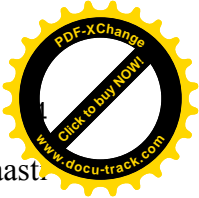
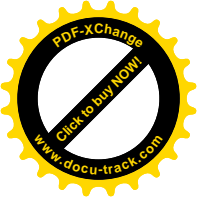
vastaavuudesta vastasivat yhdessä hankkeen molemmat osapuolet. Terveystenhoitajaopiskelijoiden opinnäytetöitä ohjaavina opettajina toimivat Riitta Paavilainen ja Anne Nikula. Ly Kalam-Salminen ohjasi muita opiskelijoita. Ohjaajien lisäksi jokaiselle opinnäytetyölle määrättiin yhdyshenkilö Länsi-Talinnan keskussairaalaasta.

Projektiryhmä järjesti puolen vuoden välein projektitoimintaa suuntaavia ja väliarviointeihin liittyvät neuvotteluja. Neuvotteluihin osallistuivat myös eri sairaaloiden ja klinikoiden ylihoitajat jos opinnäytetyöt oli tilattu heidän johtamiinsa yksiköihin. Stadian opiskelijoille tarjottiin maksuksi opinnäytetöistä ja kansainvälistymisen tueksi ilmaisia työharjoitteluviikkoja. Lisäksi Länsi-Talinnan keskussairaalaassa järjestettiin vuosittain StaLT projektissa toimiville Helsingin ammattikorkeakoulun opiskelijoille tutustumiskäyntejä sairaalan klinikoihin ja osastoihin.

5 HANKKEEN LOPPUTUOTOKSET

Neljän vuoden aikana Helsingin ammattikorkeakoulun opiskelijat tekivät 36 opinnäytetyötä tilatuista aiheista. Ensimmäiset opinnäytetyöt aloitettiin tammikuussa 2008 ja viimeiset opinnäytetyöt valmistuivat vuoden 2008 keväällä. Opinnäytetöitä on tehty suunniteltua enemmän, koska ammattikorkeakoulussa ei riittänyt opinnäytetyön aiheita terveydenhoitajaopiskelijoille ja Länsi-Talinnan keskussairaala tarjosi tähän vajeeseen ratkaisun tarjoamalla lisää aiheita. Lista StaLT projektiin tehdyistä opinnäytetöistä löytyy loppuraportin lopussa (LIITE 1). Lisäksi loppuraportin lopussa löytyy vuosien 2005 - 2008 aikana luovutettujen opinnäytetöiden tiivistelmät (LIITE 2).

Kaikista opinnäytetöistä luovutettiin opinnäytetyön raportti ja tuotos. Länsi-Talinnan keskussairaala sai opiskelijoilta heidän opinnäytetöidensä tuotoksiin täydet käyttöoikeudet ja tuotokset luovutettiin sairaalalle kirjallisena mallikappaleena ja tallennettuna CD levyille, jotta myöhemmin sairaala pystyisi muokkaamaan ne omia tarpeita ajatellen. Tuotoksista on tehty myös vironkieliset versiot. Käännökset tekivät Helsingin ammattikorkeakoulun lehtori Ly Kalam-Salminen, Länsi-Talinnan



keskussairaalan edustajat sekä Stadian viron kieltä osaavat opiskelijat vapaasti valittavien opintojen suorituksina.

StaLT –hankkeeseen on tehty seuraavat tuotokset:

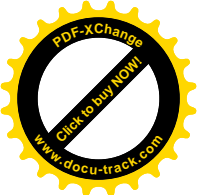
- 18 opasta potilaille tai heidän läheisille,
- 7 opasta hoitohenkilökunnalle,
- 4 opasta potilaille, joissa oli myös hoitohenkilökuntaa koskeva osuus
- puuhavihkonen sisaruksille ja heidän vanhemmille vauvan syntyessä,
- 4 artikkelia Länsi-Talinnan keskussairaalan sähköiseen lehteen ja Viron sairaanhoitajaliiton Eesti Õde –lehteen,
- kartoitus sairaanhoitajien ammatillisista kehittymistarpeista,
- kipuseminaarin esitys ja kaksi kirjallisuuskatsausta asiakaslähtöisyydestä.

5.1 Vuosi 2004

StaLT –projekti käynnistyi vuonna 2004. Länsi-Talinnan sairaalan edustajat Ulla Raid ja Kristel Linsmann kartoittivat sairaalan tarpeita ja ehdottivat aiheita. Projektipäällikkö Ly Kalam-Salminen esitti projektin ja sen aiheita Helsingin ammattikorkeakoulussa. Kun aiheet oli esitetty ja valittu, ammattikorkeakoulun opiskelijoilla alkoi opinnäytetöiden työstäminen. Opinnäytetyö oli 1,5 vuoden tai vuoden mittainen prosessi, joten ensimmäiset aikuisopiskelijoiden opinnäytetyöt luovutettiin tilaajalle vuoden 2005 keväällä.

5.2 Vuosi 2005

Kevään ja syksyn aikana luovutettiin yhteensä kuusi opinnäytetyötä, kolme kevät- ja kolme syyskaudella. Keväällä luovutettiin yhtenä tuotoksena potilasopas MS-taudista potilaille, heidän läheisille ja terveydenhuollon ammattilaisille, jossa oli yleistä tietoa taudista, oikeasta ruokavaliosta ja kuntoutuksesta (Koskinen - Penttilä - Tikko 2005) sekä toisena painehaavojen ennaltaehkäisyyn opas hoitohenkilökunnalle, jota voivat hyödyntää myös potilaat ja heidän omaisensa (Acquah - Tuhkanen 2005). Lisäksi kolmantena oli tehty nuorille, ei-synnyttäneille naisille tarkoitettu opaslehtinen virtsanpidätyskyvyn ongelmien hoidosta (Ahonen - Jürgenson 2005). Virtsainkontinenssi on sekä Suomessa että Virossa merkittävä terveysongelma ja henkilölle kiusallinen vaiva, jota halutaan mielellään peitellä. Virtsainkontinenssin takia



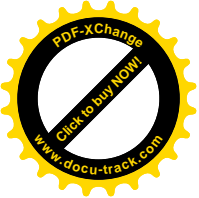
elämänlaatu saattaa kärsiä, siksi naiset tarvitsevat lisää tietoa ja neuvoja siitä, miten he voivat ennaltaehkäistä ja hoitaa ongelmia.

Syksyllä 2005 luovutettiin 3 opinnäytetyötä, joista yksi tarjosi nefrologian klinikalle tutkimukseen perustuvaa tietoa suullisesta ja kirjallisesta potilaan ohjaamisesta. Työn lähtökohtina olivat potilaslähtöisyys ja vieraan kulttuurin huomioiminen. Esimerkkinä oli käytetty predialyysivaiheen munuaispotilaan ruokavalio-ohjausta. Ohjeiden tarkoituksena oli aktivoida hoitajaa ohjamaan potilaita potilaslähtöisesti ja yksilöllisesti, jättäen tilaa yksilöllisille ohjausratkaisuille niin hoitajan ohjausta, kuin potilaan tarpeita ajatellen. (Aalto - Viirret-Viljamaa 2005.) Toiseksi 2 – 7 -vuotiaille sisaruksille oli tehty puuhavihkonen, jonka tarkoituksena oli huomioida isommat sisarukset heti synnytyslaitoksella ja auttaa heitä sopeutumaan uuteen vauvaan (Friström 2005). Kolmanneksi sukupuoliteitse tarttuvista taudeista oli tehty opas potilaille, josta saa tietoa taudeista. Opas voi toimia myös runkona ja käsikirjana hoitajalle ohjaustilanteissa. (Mutikainen - Kekäläinen.)

5.3 Vuosi 2006

Vuonna 2006 luovutettiin 4 opinnäytetyötä kevään aikana ja 2 syksyn aikana. Yksi niistä oli opaslehtinen synnytyskipujen ei-lääketieteellisestä lievittämisestä synnyttävälle äideille ja heidän perheilleen. Tutkittuun tietoon perustuva kirjallisuuskatsaus, jonka pohjalta opas oli tehty, antaa hoitohenkilökunnalle mahdollisuuden hakea vaivattomasti tutkittua tietoa ja perusteluja omille valinnoille. Oppaaseen valittiin ne kivunlievitys menetelmät, jotka on mahdollista toteuttaa Länsi-Talinnan keskussairaalan synnytysosastoilla. (Kivikoski - Saarisalo 2006.)

Iäkkäiden toimintakyvyn ylläpitämisestä ja palauttamisesta tehdyssä oppaassa annettiin vinkkejä siitä, miten iäkkäiden toimintakykyä voidaan ylläpitää sekä kerrottiin toimintakyvyn merkityksestä elämänlaadulle ja päivittäisistä toiminnoista selviämiseksi (Riipinen - Ryyänen 2006). Lisäksi oli tehty kirjallisuuskatsaus veriteitse tarttuvaa tautia sairastavan synnyttäjän hoidosta ja sen pohjalta verivarotoimiohje henkilökunnalle (Laukkanen - Niemelä 2006). Lapsipotilaiden opettamisesta oli tehty kirjallisuuskatsaus ja sairaalan henkilökunnalle tarkoitettu asiantuntija-artikkeli. Artikkelin tavoitteena oli, että lapsipotilaita opettavat hoitajat saavat sen avulla tutkittua tietoa lapsipotilaiden opettamisessa käytetystä menetelmästä, ja tällä tavalla voivat

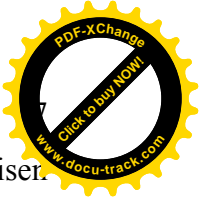
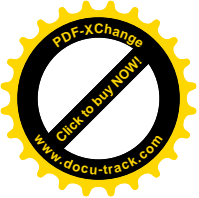


kehittää omaa potilasopetustaan. (Karjalainen - Katajala 2006.) Syksyllä oli tehty kaksi virolaisille äideille suunnattua opasta. Toinen käsitteli mielialaa synnytyksen jälkeen ja toinen fyysistä palautumista alatiesynnytyksestä. (Pernu 2006.)

5.4 Vuosi 2007

Vuonna 2007 StaLT -hankkeeseen oli tehty kaikkein eniten opinnäytetöitä. Kevään aikana luovutettiin 9 työtä ja syksyn aikana 8 opinnäytetyötä. Länsi-Tallinnan keskussairaalan kirurgian klinikalla oli tehty sairaanhoitajien ammatillisia kehittämistarpeita ja työympäristön vaikutusta ammatilliseen kehittymiseen käsittelevä kartoitus. Sairaanhoitajat arvioivat ammatillisen osaamisensa keskimäärin hyväksi. Lisää tietoa ja taitoja tarvittiin mm. lääkehoidossa, hoitotyön kirjaamisessa, näyttöön perustuvan tiedon hyödyntämisessä. Myös sairaanhoitajat kokivat työympäristön vaikutuksen ammatilliseen kehittymiseen keskimäärin hyväksi. Työpaikan koulutusmahdollisuuksia pitäisi lisätä, samoin työyhteisön asioiden käsittely yhteisissä kokouksissa, paranemisen varaa olisi myös kehityskeskusteluissa esille tuotuihin kehittämistarpeisiin vastaamisessa. Tämän kartoituksen tuloksia on mahdollista hyödyntää esimerkiksi työpaikan koulutuksien suunnittelussa sekä mahdollisten jatkotutkimusten suunnittelussa. (Karu - Kosunen - Ojala 2007.)

Vuoden aikana valmistui 5 opinnäytetyötä, joiden aiheena oli kipu. Yhden työn tavoitteena oli kehittää kivunhoidon kirjaamista. Työssä arvioitiin jo toiminnassa olleen kipulomakkeen toimivuutta ja laadittiin opas hoitajille kivunhoidon kirjaamisesta kipulomakkeeseen. (Koivisto - Liutu - Pyökeri 2007.) Kaksi työtä koski leikkauksen jälkeistä kivun arviointia ja hoitoa. Kirjallisuuskatsausten pohjalta tehtiin oppaat sairaanhoitajille, joissa käsiteltiin mm. farmakologisia ja ei-farmakologisia kivun lievitysmenetelmiä sekä akuutin kivun arviointimenetelmiä aikuisilla leikkauspotilailla. (Kuvaja - Solin-Laakkonen 2007; Laitala - Löflund - Sandberg 2007.) Yksi opinnäytetyö koski krooniseen kipuun sopeutumista ja kivun hallinta. Kroonista kipua käsittelevä opas on tehty verkkosivustomuotoon ja se on mahdollista julkaista Länsi-Tallinnan keskussairaalan intranetissä. (Ahonen - Heikkilä - Nurmi 2007.) Lisäksi yhden opinnäytetyön Helsingin ammattikorkeakoulun opiskelijat osallistuivat opinnäytetyön osana Länsi-Tallinnan keskussairaalan Kipuseminaariin, jossa he pitivät esityksen ja laatineet siihen kyselykaavakkeita ja ryhmätehtäviä (Kätt - Reinikka 2007).

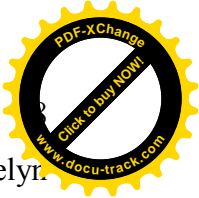
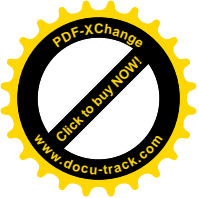


Keväällä 2007 luovutettiin kaksi potilaan läheisille tarkoitettua opasta. Toisen opinnäytetyön tuotos on kirjallinen opas dementiaa sairastavien omaishoitajille ja sen sisältö muodostui kotihoito-ohjeista, jotka koskivat arkipäiväisiä toimintoja, turvallista ympäristöä ja vuorovaikutusta sekä keinoista omaisille oman jaksamisen tukemiseksi. (Palanne - Syrjämäki - Tuovinen 2007.) Toisen opinnäytetyön tuotos oli tarkoitettu oikean aivopuoliskon infarktiin sairastuneen läheisille. Oppaan oli tarkoitus toimia tukena läheisille silloin, kun potilas kotiutuu sekä kannustaa heitä itsenäiseen tiedonhakuun. (Palokangas - Rantanen 2007.) Oli tehty myös päiväkirurgista potilasta koskeva kotihoito-opas. Tämän oppaan tavoitteena oli turvata potilaiden parantamisen kotona. (Hätälä - Kanukhan - Karusto 2007.) Terveystieteiden opiskelijat kirjoittivat kirjallisuuskatsauksen pohjalta artikkelin Länsi-Talinnan sairaalan sähköiseen lehteen, jonka pyrkimyksenä oli henkilökunnan käsihygienian edistäminen (Jaakkola - Kopu 2007). Lisäksi tehtiin esite rokotesuojauksesta ja terveystieteiden ennaltaehkäisystä Aasiaan ja Etelä-Amerikkaan matkustaville virolaisille (Hartikainen - Ryyänen 2007).

Syksyllä valmistui kaksi vanhemmille tarkoitettua kotihoito-opasta. Toinen opas käsitteli vastasyntyneen perushoitoa ja pyrki edistämään vanhempien valmiuksia hoitaa vauvaa. (Karjalainen - Koivuselkä - Anssi-Rahkola 2007.) Toinen opas antoi vanhemmille tietoa ja toimintaohjeita kotona ilmenevien vastasyntyneen terveysongelmien varalle ja sen tavoitteena oli parantaa synnytyssairaalassa annettavan ohjauksen laatua (Koivusaari - Löppönen 2007). Lisäksi opinnäytetöiden tuotoksina olivat lonkan tekonivelleikkaukseen menevälle potilaalle tarkoitettu potilasopas (Liuhanen - Nieminen - Rajala - Rönkkö 2007) sekä potilasopas eturauhasen höyläystoimenpiteestä toipuvalle (Kauranen - Kemppi - Pulkkinen 2007).

StaLT-hankkeen tavoitteena oli hoidon laadun kehittäminen Länsi-Talinnan sairaalassa ja asiakaslähtöisyys on olennainen osa sitä. Hankkeeseen oli tehty kaksi asiakaslähtöisyyttä koskeva kirjallisuuskatsausta, jotka koskivat asiakaslähtöisyyden määrittelyä hoitotyössä ja sen toteuttamista (Jokinen 2007) sekä asiakaslähtöisen hoitotyön mittareita ja mittareiden avulla saatuja tuloksia (Leino - Leino 2007).

Lokakuussa 2007 Reykjavikissa, Islannissa oli 8. hoitotyön johtajien kansainvälinen konferenssi ENDA (European Nurse Directors Association). Projektiryhmän jäsenten Ly Kalam-Salmisen, Ulla Raidin ja Kristel Linsmannin osallistuvat konferenssiin

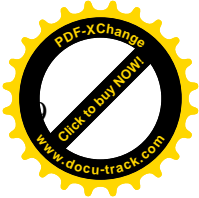
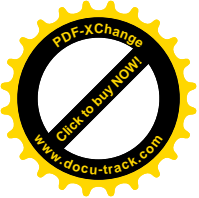


tekemällä siihen myös, StaLT projektia koskeva posterin. Posterin voitti posterinäyttelyyn paras posterin -palkinnon.

5.5 Vuosi 2008

Kevään aikana valmistui 7 opinnäytetyötä. Toisen opinnäytetyön tuotoksena oli kaksi urologian osastolle tehtyä potilasopasta, joiden tavoitteena oli antaa potilaille tiedollista tukea omasta sairaudestaan ja olla apuvälineenä virtsakivitaudin kirurgisessa hoidossa. Myös hoitajat voivat käyttää oppaita ohjausrunkona tukemaan suullista potilasohjausta. (Autio - Huicku 2008.) Toisen opinnäytetyön tuotoksena valmistuneet potilasohjeet tehtiin myös urologiselle osastolle ja ne oli tarkoitettu eturauhasen halkaisuleikkaukseen sekä virtsarakon kasvaimen poistoleikkaukseen tulevalle potilaalle. Nämä ohjeet laadittiin sillä tavalla, että ne voivat toimia samalla kutsukirjeenä leikkaukseen tulevalle potilaalle. (Ahlbäck - Karppinen - Kavanterä 2008.)

Sairaalainfektiot alkavat olla suuri ongelma sairaaloissa ja käsihygienian on tärkein toimenpide, jolla tartuntoja voidaan ehkäistä. Sekä hoitohenkilökunta että potilaat tarvitsevat enemmän tietoa sairaalainfektioista sekä niiden torjunnasta käsihygienian keinoin. Tästä syystä StaLT -hankkeeseen oli tehty yhden opinnäytetyön tuotoksena oppaaksi laadittu käsihygieniaohe henkilökunnalle sekä seinäohje potilaille ja omaisille. (Eskelinen - Laaksonen - Mannerkoski 2008.) StaLT -hankkeeseen oli tehty Viron ensimmäinen psoriaasipotilaan opas (Aarnio - Jusikainen - Niinimaa - Repo - Savander - Sirén 2008). Länsi-Talinnan keskussairaalalla oli tarve saada käyttöönsä ohjatun omahoidon opas astmaa sairastavalle. Sellainen opas tehtiin ja sen tavoitteena oli kehittää astmapotilaiden ohjausta sekä lisätä astmaa sairastavan omahoitovalmiuksia. (Jakonen - Valtonen 2008.) Lisäksi oli kirjoitettu kaksi artikkelia Viron sairaanhoitajaliiton hoitotyöntekijöille suunnattuun Eesti Õde -lehteen. Toinen koski asiakaslähtöisyyttä (Leino - Pennanen 2008) ja toisen tarkoituksena oli antaa käytännön esimerkki näyttöön perustuvasta hoitotyön kehittämisenä kotihoito-oppaan muodossa ja innostaa hoitohenkilökuntaa hoitotyön kehittämiseen. (Koivusaari - Löppönen.)



6 HANKKEEN ARVIOINTI

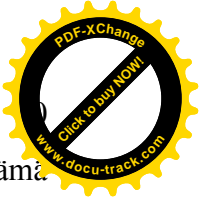
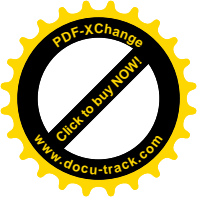
StaLT –hankkeen voidaan sanoa onnistuneen. Hankkeen tavoitteet onnistuttiin saavuttamaan, hanke pysyi aikataulussa ja kykeni sopeutumaan pieneen budjettiin. hankkeen opinnäytetöiden aiheet olivat ajankohtaisia ja tuotokset tarpeellisia. Tehtyjen opinnäytetöiden taso vaihteli, mutta suuri osa tuotoksista oli tehty huolella ja hyvin, suurin osa pohjasi uusimpaan tutkittuun tietoon perustuvaan kirjallisuuskatsaukseen.

Projektiryhmän jäsenet olivat erittäin kiinnostuneita saamaan aikaan käytännössä toimivia opinnäytetöiden tuotoksia. Tämän tavoitteen saavuttamiseksi he tapasivat säännöllisesti kerran puolessa vuodessa väliarviointeja varten. Tapaamiset onnistuttiin hyvin organisoimaan ja niissä Länsi-Tallinnan edustajat käyttivät mahdollisuutta antaa palautetta jo tehdyistä töistä sekä linjata työ alla olevien opinnäytetöiden toteutusta. Toiminta oli joustava ja perustui yhteistyölle. Pääsääntöisesti tilaajien palaute oli myönteistä ja Länsi-Talinnassa keskussairaalassa oltiin tyytyväisiä saamiin opinnäytetöiden tuotoksiin.

Pieni budjetti aiheutti kuitenkin välillä ongelmia. Nelivuotinen projekti, joka on pyörinyt yhteensä 136 tuntiin (36 työtä, á 4 tuntia työaika) projektipäällikön työaikaresursseilla ja matkapäiville varatuilla työaikaresursseilla ei ole antanut mahdollisuutta panostaa riittävästi julkaisutoimintaan. Siten hankkeesta ei tullut muiden kuin hankkeeseen osallistujien kesken kovin tunnettua.

Opinnäytetöiden prosessit edellyttivät paljon tiivistä yhteydenpitoa tilaajaan myös projektiryhmän puolivuotisten tapaamisten välillä, sillä jokainen yksittäinen opinnäytetyö piti räätälöidä juuri kyseisen työn tilanteen sairaalan tai osaston tarpeisiin. Sairaalan määräämät yhdyshenkilöt, eivät usein kysyneet muuhun kuin vironkieliseen viestintään ja siten projektipäällikölle sekä muulle projektiryhmälle tuli huomattavan paljon käännöstöitä. Lisäksi töihin liittyi Viron paikallistietojen (esim. tilastotiedot) etsintään liittyviä tehtäviä. Tietoja ei löytynyt muulla kuin viron kielellä ja sitä ei voitu jättää opiskelijoiden tehtäviksi. Tästä syystä myös tuotosten räätälöinti tilaajien tarpeisiin saattoi joskus kärsiä.

Sopimuksen mukaan Länsi-Tallinnan keskussairaalan tarjoamille ilmaisille harjoitteluviikoille ei riittänyt lähtijöitä. Siltä osin projektia ei hyödynnetty

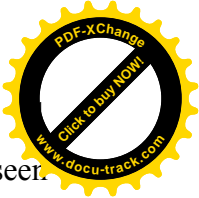
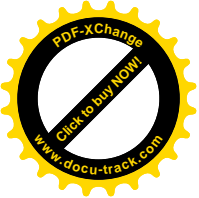


täysimääräisesti Stadian opiskelijoiden kansainvälistymisen tukemiseksi. Tämä projektin osa toteutui huonosti, koska sairaala ei löytänyt mahdollisuutta tarjota opiskelijoille asuntolaa, vaan heidän olisi pitänyt vuokrata asuinpaikkaa jostakin muualta, mikä osoittautui liian kalliiksi karsien opiskelijoiden kansainvälisen harjoittelun halukkuutta. Tästä syystä vain neljä opiskelijaa osallistui hankkeen aikana työharjoitteluun Länsi-Talinnan keskussairaalaassa.

Helsingin ammattikorkeakoulun opiskelijat olivat pääsääntöisesti tyytyväisiä siihen, että tekivät opinnäytetyön StaLT –hankkeeseen. Länsi-Talinnassa keskussairaalaassa järjestetyt tutustumiskäynnit StaLT projektissa toimiville Helsingin ammattikorkeakoulun opiskelijoille onnistuivat hyvin. Useat opiskelijat käyttivät sitä mahdollisuutta kansainvälistymisensä tueksi ja kävivät tutustumassa sairaalaan ja sen toimintaan, mikä oli erittäin positiivista hankkeen tavoitteiden saavuttamisen kannalta. Opiskelijat saivat tutustua kansainväliseen projektitoimintaan, monet tutustuivat vähintään internetin kautta Viron terveydenhuollon tilanteeseen, tilastotietoihin, kartuttivat kansainvälistä osaamista, jota voivat hyödyntää myöhemmin työelämässä.

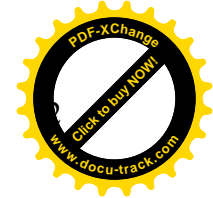
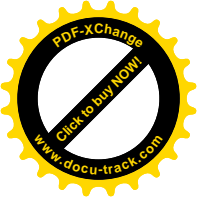
7 POHDINTA JA JATKOHAASTEET

StaLT –hanke on yhteistyökumppaneiden tarpeisiin perustuva projekti. Sekä Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitohenkilökunta ja potilaat että Helsingin ammattikorkeakoulu hyötyivät hankkeen tuloksista. Tämä hanke oli kehittämisprojekti. Suurin osa opinnäytetöistä ja niiden pohjalta tehdyistä tuotoksista perustui tutkittuun tietoon. Hankkeen päätavoitteena oli Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitotyön kehittäminen, jotta se vastaisi paremmin muiden EU-maiden hoitotyön laatua. Hankkeen päättyessä ollaan tietoisia sairaalan johdon antamasta opinnäytetöiden tuloksista koskevasta palautteesta. Jatkossa olisi mielenkiintoista seurata hankkeen vaikutuksia Länsi-Talinnan keskussairaalan henkilökuntaan ja potilaisiin. Sairaala voisi kerätä palautetta, miten tuotettu materiaali on palvellut hoitajia heidän työssään ja potilaita heidän hoidossaan. Saadun palautteen perusteella voitaisiin tuotoksia tarvittaessa muokata yhä paremmin käyttäjäkunnan tarpeita vastaaviksi. Lisäksi jatkossa voitaisiin kartoittaa, miten sairaalan henkilökunta käyttää oppaita jokapäiväisessä hoitotyössä ja miten ne vaikuttavat potilaiden tyytyväisyyteen.



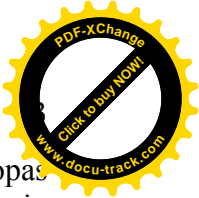
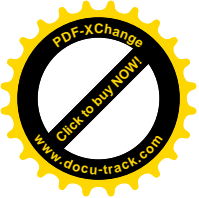
Sairaalan hoitohenkilökunnan on pyrittävä näyttöön perustuvaan ja asiakaslähtöiseen hoitotyöhön. Jatkossa voitaisiin myös kartoittaa, miten Helsingin ammattikorkeakoulun opiskelijoiden opinnäytetyöt ja niiden pohjalta tehdyt oppaat motivoivat Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitohenkilökunta hankkimaan jatkossa itse tutkittua tietoa ja perustamaan toimintaansa siihen.

Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia on antanut StaLT –hankkeen myötä omille opiskelijoille kokemuksia kansainvälisestä projektitoiminasta, ja kartuttanut heidän kansainvälistä osaamista. Samalla on kehittynyt kansainvälisen projektitoiminnan osaaminen. Jatkohaasteena on uusien laajempien kansainvälisten projektien perustaminen karttuneen projektiosaamisen turvin.

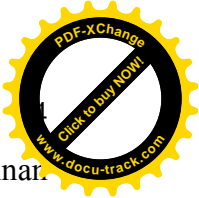
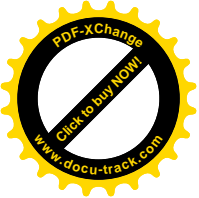


LÄHTEET:

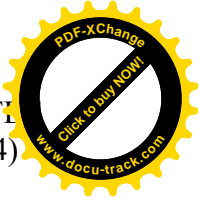
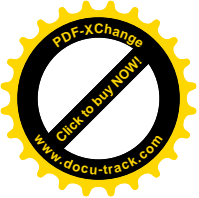
- Aalto, Johanna - Viirret-Viljamaa, Hanna 2005: StaLT-projekti: Potilaan ohjaaminen. Esimerkkinä predialyysivaiheen munuaispotilaan ruokavalio-ohjaus. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Aarnio, Anne - Jusikainen, Anne – Niinimaa, Pirjo - Repo, Päivi - Savander, Aicha – Sirèn, Kirsti 2008: Psoriaasi ja psoriaasipotilaan opas. StaLT-hanke. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Acquah, Maria - Heidi Tuhkanen 2005: Painehaavat. Ennaltaehkäisyyn opas hoitohenkilökunnalle Länsi-Tallinnan keskussairaalaan. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Ahlbäck, Annina – Karppinen, Taina – Kavanterä, Anniina 2008: Potilasohjeet eturauhasen halkaisuleikkaukseen tulevalle potilaalle sekä virtsarakon kasvaimen poistoleikkaukseen tulevalle potilaalle. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Ahonen Marika - Jürgenson Rita 2005: Virtsanpidätyskyvyn ongelmien hoito. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Ahonen, Ulla – Heikkilä, Johanna – Nurmi, Jonna 2007: Krooniseen kipuun sopeutuminen ja kivun hallinta. Opas Länsi-Tallinnan keskussairaalan hoitajille. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Autio, Sanni - Huikku, Niko 2008: Potilasohjeistus virtsakivipotilaan operatiivisen hoidon tueksi. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Eskelinen, Päivi – Laaksonen, Tuulia – Mannerkoski, Helena 2008: Käsihygienian sairaalainfektioiden ehkäisyssä. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Friström, Mia 2005: Puuhavihkonen - sisaruuden tukeminen. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Hartikainen, Sirpa – Ryyänen, Johanna 2007: Esite rokotesuojauksesta ja terveystieteiden ennaltaehkäisystä Aasiaan ja Etelä-Amerikkaan matkustaville virolaisille. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Hätälä, Sirpa – Kanukhan, Sorella – Karusto, Kaisa 2007: Päiväkirurgisen potilaan ohjaus. Esimerkkinä toimenpiteen jälkeinen kotihoito-opas. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Jaakkola, Pirjo – Kopu, Tarja 2007: StaLT –hanke: Länsi-Tallinnan sairaalan työntekijöiden motivoiminen varotoimien noudattamiseen. Artikkelit sairaalan sähköiseen lehteen. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.



- Jakonen, Titta - Valtonen, Hanna 2008: Astma ja sen hoito. Ohjatun omahoidon opas Länsi-Talinnan keskussairaalan astmapotilaille. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Jokinen, Laura 2007: Asiakaslähtöisyys hoitotyössä- käsiteanalyttinen kirjallisuuskatsaus. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Karjalainen, Jenni - Koivuselkä, Anssi - Rahkola, Pauliina 2007: Kotihoito-opas vastasyntyneen perushoidosta. StaLT- hanke Länsi- Tallinnan keskussairaala Oy:lle. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Karjalainen, Leena – Katajala, Riikka 2006: Lapsipotilaan opettaminen hoitotyössä. Asiantuntija-artikkeli Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:n hoitohenkilökunnalle. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Karu, Marianne – Kosunen, Heidi – Ojala, Tomi 2007: Sairaanhoitajien ammatillisten kehittämistarpeiden kartoitus Länsi - Tallinnan keskussairaalan kirurgian klinikalla. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Kauranen, Mikael – Kemppe, Kristian – Pulkkinen, Piia 2007: Urologisen potilaan ohjaus. Potilasopas eturauhasen höyläystoimenpiteen jälkeen. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Kivikoski, Laura - Saarisalo, Riikka 2006: Synnytyskipujen ei-lääkkeellinen lievittäminen. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Koivisto, Katja - Liutu, Lotta - Pyökeri, Kristiina 2007: Kivunhoidon kirjaamisen kehittäminen Länsi-Talinnan keskussairaalassa. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Koivusaari, Sanna – Löppönen, Riitta 2007: Vastasyntyneen varoitusmerkit - kotihoito-opas vanhemmille. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Koivusaari, Saara – Löppönen, Riitta 2008: Artikkelit Eesti Õde- lehteen. Kotihoito-opas vauvaperheiden ohjaamisen tueksi. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Koskinen, Tatjana – Penttilä, Larissa – Tikko, Maire 2005: Potilasopas MS-taudista Tallinnan MS-keskukselle. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Kuvaja, Jaana - Solin-Laakkonen, Satu 2007: Postoperatiivisen kivun hoito. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.

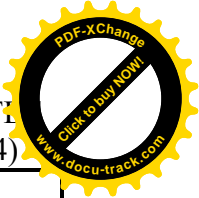
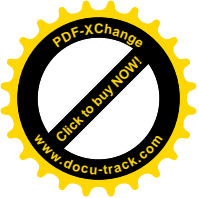


- Kätt, Pirjo – Reinikka, Emilia 2007: Kiputietämyksen kehittäminen Länsi-Talinnan Keskussairaalaassa. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Laitala, Marjut – Löflund, Heli - Sandberg, Tiina 2007: Aikuisen kirurgisen potilaan leikkauksen jälkeinen kivun arviointi. Opas sairaanhoitajille. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Laukkanen, Satu – Niemelä, Hannamari 2006: Veriteitse tarttuvaa tautia sairastavan synnyttäjän hoito. Verivarotoimiohje Länsi-Talinnan keskussairaallalle. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Leino, Hanna – Leino, Sonja 2007: Asiakaslähtöisyyden mittaaminen hoitotyössä. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Leino, Sonja – Pennanen, Laura 2008: Asiakaslähtöisyys hoitotyössä. Artikkelit Eesti Õde-lehteen. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Liuhanen, Milja – Nieminen, Heli – Rajala, Henna – Rönkkö, Venla 2007: Potilasopas lonkan tekonivelleikkauksesta. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Mutikainen, Anne – Kekäläinen, Mirva 2005: Opas sukupuoliteitse tarttuvista taudeista. StaLT- hanke Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:lle. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Palanne, Tiia – Syrjämäki, Kirsi – Tuovinen, Marja 2007: Dementoituneen ja hänen omaisensa mielekäs arki kotona. Opas kotona hoitamiseen. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Palokangas, Elina – Rantanen, Enni 2007: Opas oikean aivopuoliskon infarktiin sairastuneen läheisille sairaudesta ja kotona selviytymisestä. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Pernu, Maria 2006: Fyysinen palautuminen alatiesynnytyksestä. Opas virolaisille äideille. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Pernu, Maria 2006: Mieliala synnytyksen jälkeen. Opas virolaisille äideille. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.
- Riipinen, Tanja – Ryyänen, Sanna 2006: Iäkkäiden toimintakyvyn ylläpitäminen ja palauttaminen. Helsingin ammattikorkeakoulu Stadia. Hoitotyön koulutusohjelma.

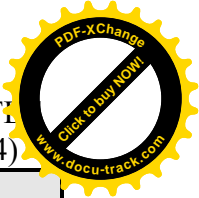
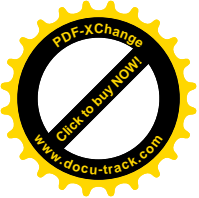


StaLT –hankkeeseen tehdyt opinnäytetyöt

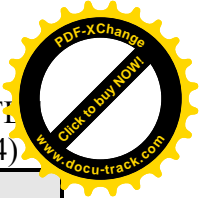
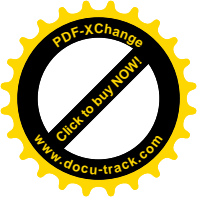
Nro	Opinnäytetyön tekijät	Opinnäytetyön nimi	Tuotos	Valmis-tunut
1	Acquah Maria Tuhkanen Heidi	Painehaavat	Opas painehaavojen ennaltaehkäisystä hoitohenkilökunnalle	kevät 2005
2	Ahonen, Marika Jürgenson, Rita	Virtsan pidätyskyvyn- ongelmien hoito	Opas nuorille, ei synnyttäneille naisille virtsan pidätyskyvyn ongelmien hoitoon	kevät 2005
3	Koskinen, Tatjana Penttilä, Larissa Tikko, Maire	Potilasopas MS- taudista Tallinnan MS-keskukselle	Opas MS- taudista potilaille, heidän läheisilleen ja terveyden huollon ammattilaisille	kevät 2005
4	Aalto, Johanna Viirret-Viljamaa, Hanna	Potilaan ohjaminen. Esimerkkinä predialyysivaiheen munuaispotilaan ruokavalio-ohjaus	Potilasohje predialyysivaiheen ruokavaliosta sekä ohje hoitajille potilaan ohjaamisesta	syksy 2005
5	Friström Mia	Puuhavihkonen – sisaruuden tukeminen	Puuhavihko 2-7- vuotiaille sisaruksille ja heidän vanhemmilleen vauvan syntyessä	syksy 2005
6	Mutikainen, Anne Kekäläinen, Mirva	Opas sukupuoliteitse tarttuvista taudeista -	Opas nuorille ja aikuisille sukupuoliteitse tarttuvista taudeista ja niiden ehkäisystä	syksy 2005
7	Karjalainen, Lee- na Katajala, Riikka	Lapsipotilaan opettaminen hoitotyössä	Asiantuntija- artikkeli hoitohenkilökunnalle 7-16- vuotiaiden opettamisesta hoitotyössä	kevät 2006
8	Kivikoski, Laura Saarisalo, Riikka	Synnytyskipujen ei- lääkkeellinen lievittäminen	Opas synnyttävälle äideille ja heidän perheilleen synnytyskipujen lievittämisestä ei-lääkkeellisesti	kevät 2006
9	Laukkanen, Satu Niemelä, Hanna- mari	Veriteitse tarttuvaa tautia sairastavan synnyttäjän hoito	Verieristysohje hoitohenkilökunnalle	kevät 2006
10	Riipinen, Tanja Ryynänen, Sanna	Iäkkäiden toiminta- kyvyn ylläpitäminen ja palauttaminen.	Opas hoitohenkilökunnalle iäkkäiden toimintakyvyn ylläpitämisestä ja palauttamisesta	kevät 2006
11	Pernu, Maria	Fyysinen palautumi- nen alatiesynnytyk- sestä	Opas äideille fyysisestä palautumisesta alatiesynnytyksestä	syksy 2006
12	Pernu, Maria	Mieliala synnytyksen	Opas äideille	syksy



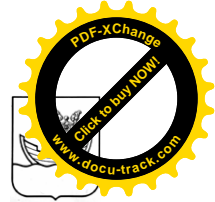
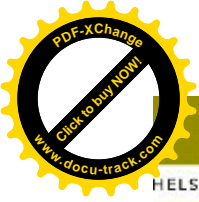
		jälkeen	synnytyksen jälkeisistä mielialavaihteluista	2006
13	Hartikainen, Sirpa, Ryytänen, Johanna	Esite rokotesuojauksesta ja terveystriskien ennaltaehkäisystä Aasiaan ja Etelä-Amerikkaan matkustaville virolaisille	Esite Aasiaan ja Etelä-Amerikkaan matkustaville rokotesuojauksesta ja terveystriskien ennaltaehkäisystä	kevät 2007
14	Hätälä, Sirpa Kanukhan, Sorella Karusto, Kaisa	Päiväkirurgisen potilaan ohjaus. Esimerkkinä toimenpiteen jälkeinen kotihoito-opas.	Kotihoito- oppaat päiväkirurgisille potilaille gynekologisen laparoskopian ja paikallispuudutuksen jälkeen.	kevät 2007
15	Jaakkola, Pirjo Kopu, Tarja	Länsi-Tallinna sairaalan työntekijöiden motivoiminen varotoimien noudattamiseen	Työntekijöille tarkoitettu artikkeli Länsi-Tallinnan sairaalan sähköiseen lehteen veriteitse tarttuvien tautien varotoimista ja käsihygieniasta	kevät 2007
16	Karu, Marianne Kosunen, Heidi Ojala, Tomi	Sairaanhoitajien ammatillisten kehittämistarpeiden kartoitus Länsi-Tallinnan keskussairaalan kirurgian klinikalla	Kirurgian klinikan sairaanhoitajien ammatillisten kehittämistarpeiden kartoitus	kevät 2007
17	Koivisto, Katja Liutu, Lotta Pyökeri, Kristiina	Kivunhoidon kirjaamisen kehittäminen Länsi-Tallinnan keskussairaalassa	Opas hoitajille kivunhoidon kirjaamisesta kipulomakkeeseen	kevät 2007
18	Kuvaja, Jaana Solin-Laakkonen, Satu	Postoperatiivisen kivun hoito	Opas hoitohenkilökunnalle postoperatiivisen kivun hoidosta	kevät 2007
19	Laitala, Marjut Löflund, Heli, Sandberg, Tiina	Aikuisen kirurgisen potilaan leikkauksen jälkeinen kivun arviointi	Opas sairaanhoitajille	kevät 2007
20	Palanne, Tiia Syrjämäki, Kirsi Tuovinen, Marja	Dementoituneen ja hänen omaisensa mielekäs arki kotona	Opas dementiaa sairastavien omaishoitajille kotona hoitamisen tueksi	kevät 2007
21	Palokangas, Elina Rantanen, Enni	Opas oikean aivopuoliskon infarktiin sairastuneen läheisille sairaudesta ja kotona	Opas oikean aivopuoliskon infarktiin sairastuneen läheisille sairaudesta ja kotona selviytymisestä	kevät 2007



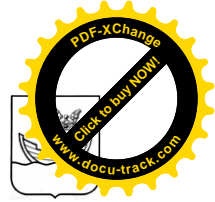
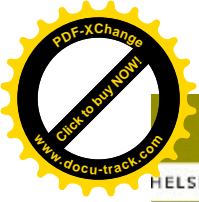
		selviytymisestä		
22	Ahonen, Ulla Heikkilä, Johanna Nurmi, Jonna	Krooniseen kipuun sopeutumisen ja kivun hallinta	Ohje hoitohenkilökunnalle kroonisen kipupotilaan opetuksesta ja ohjauksesta	syksy 2007
23	Jokinen, Laura	Asiakaslähtöisyys hoitotyössä	Käsitemanalyttinen kirjallisuuskatsaus	syksy 2007
24	Karjalainen, Jenni Koivuselkä, Anssi Rahkola, Pauliina	Kotihoito-opas vastasyntyneen perushoidosta	Kotihoito-opas vanhemmille ja hoitajille suunnitellun ohjauksen tueksi	Syksy 2007
25	Kauranen, Mikael Kempfi, Kristian Pulkkinen, Piia	Urologisen potilaan ohjaus: Potilasopas eturauhasen höylästoimenpiteen jälkeen	Opas urologiselle TUR-P leikkauspotilaalle	syksy 2007
26	Koivusaari, Saara Löppönen, Riitta	Vastasyntyneen varoitusmerkit	Kotihoito-opas vanhemmille kotona ilmenevien vastasyntyneen terveysongelmien varalle	syksy 2007
27	Kätt, Pirjo Reinikka, Emilia	Kiputietämyksen kehittäminen Länsi-Talinnan Keskussairaалassa	Kipuseminaariin osallistuminen: seminaariesityksen, kyselykaavakkeiden, ryhmätehtävien laatiminen	syksy 2007
28	Leino, Hanna Leino, Sonja	Asiakaslähtöisyys ja sen mittaaminen	Kirjallisuuskatsaus	syksy 2007
29	Liuhanen, Milja Nieminen, Heli Rajala, Henna Rönkkö, Venla	Potilasopas lonkan tekonivelleikkauksesta	Opas ortopediselle nivelleikkauspotilaalle	syksy 2007
30	Aarnio, Anne Jusikainen, Anne Repo, Päivi Savander, Aicha Siren, Kirsti	Psoriaasi ja psoriaasipotilaan opas	Opas psoriaasipotilaalle	Kevät 2008
31	Ahlbäck, Annina Karpainen, Taina Kavanterä, Anniina	Potilasohjeet eturauhasen halkaisuleikkauksen tulevalle potilaalle sekä virtsarakon kasvaimen poistoleikkauksen tulevalle potilaalle	Opas urologiselle TUIP- (eturauhasen halkaisuleikkaus) ja TURT- (virtarakon kasvaimen poisto) potilaalle	Kevät 2008
32	Autio, Sanni Huikka, Niko	Potilasohjeistus virtsakiivipotilaan operatiivisen hoidon tueksi	Oppaita urologiselle PCNL- ja URSL-potilaalle	Kevät 2008
33	Eskelinen, Päivi Laaksonen, Tuu-	Käsihygienian sairaalainfektioiden ehkä-	Käsihygieniaohe henkilökunnalle	Kevät 2008



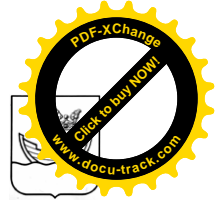
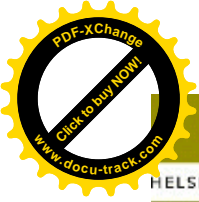
	lia Mannerkoski, Helena	syssä	Seinäohje potilaille ja omaisille	
34	Jakonen, Titta Valtonen, Hanna	Astma ja sen hoito	Ohjatun omahoidon opas astmaa sairastavalle	Kevät 2008
35	Koivusaari, Saara Löppönen, Riitta	Kotihoito-opas vau- vaperheiden ohjaami- sen tueksi	Artikkeli Viron sairaan- hoitajaliiton Eesti Õde - lehteen	Kevät 2008
36	Leino, Sonja Pennanen, Laura	Asiakaslähtöisyys hoitotyössä	Artikkeli Eesti Õde - lehteen	Kevät 2008



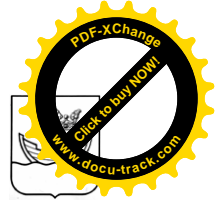
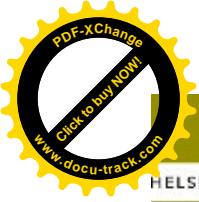
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Maria Acquah ja Heidi Tuhkanen			
Työn nimi			
PAINEHAAVAT. Ennaltaehkäisyn opas hoitohenkilökunnalle Länsi-Tallinnan keskussairaalaan.			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2005	33 + 4 liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme on Painehaavojen ennaltaehkäisyn opas. Opas on tarkoitettu hoitohenkilökunnalle, mutta sitä voivat hyödyntää myös potilaat sekä heidän omaisensa. Opas tulee käyttöön Länsi-Tallinnan keskussairaalaan. Opas on osa Suomen ja Viron hoitoyön kehittämisen hanketta.</p> <p>Oppaamme sisältö pohjautuu painehaavoista saatuun uusimpaan tietoon. Kiinnostuimme aiheesta sen hyödyllisyyden ja tärkeyden takia. Painehaavat ovat edelleen osa jokapäiväistä hoitotyötä ja ne ovat ennaltaehkäistävissä hoitotyön keinoin. Oppaassa kerromme painehaavojen syntyyn vaikuttavista tekijöistä ja ennaltaehkäisystä.</p> <p>Hoitajat tarvitsevat tietoa painehaavojen synnystä osatakseen niiden ennaltaehkäisyn. Ennaltaehkäisyn tärkeyttä tulee korostaa, koska jo syntynyt painehaava on vaikea saada paranemaan ja haavan uusiutumisen riski on aina suuri. Haavojen hoito on kallista ja aikaa vievää. Tehokkaalla ennaltaehkäisevällä työllä painehaavat voidaan ehkäistä jopa kokonaan.</p> <p>Tavoitteenamme on ollut tehdä oppaasta mahdollisimman selkeä ja helposti ymmärrettävä, jotta tilaaja voisi hyödyntää opasta mahdollisimman monipuolisesti.</p> <p>Työn liitteenä opas.</p>			
Avainsanat			
haavat (ysa), painehaava (ysa), ehkäisy (ysa), ennaltaehkäisy (ysa), oppaat (ysa), opas, hoitohenkilöstö (ysa), omaiset (ysa), potilaat (ysa)			



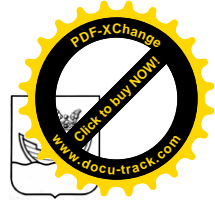
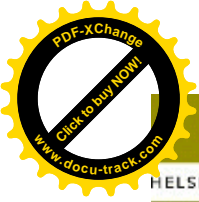
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Ahonen Marika, Jürgenson Rita			
Työn nimi			
Virtsanpidätyskyvyn ongelmien hoito:			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2005	20+6 liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme aiheeksi on valittu "Virtsanpidätyskyvyn ongelmien hoito". Virtsainkontinenssi on Suomessa erittäin merkittävä terveysongelma, jota esiintyy 5-8 prosentilla väestöstämme. Ongelman esiintyvyys vaihtelee iän ja synnyttäneisyyden myötä. Alle 20-vuotiaista naisista siitä kärsii 2-3%, yli 65 vuotiaista taas noin joka viides, joten on nähtävissä että tahaton virtsankarkaaminen yleistyy naisilla iän lisääntymisen myötä, erityisen selvästi vaihdevuosien jälkeen. Satunnaista virtsankarkaamista sattuu jossakin elämänvaiheessa 25-50% naisista. Virossa 5% väestöstä kärsii inkontinenssista, 25-50% kärsii tilapäisestä inkontinenssista, 5% ei synnyttäneistä naisista. (Tamm). Inkontinenssi on kiusallinen ja selvästi elämänlaatua heikentävä ongelma ja se vaatii erilaisia tutkimuksia, hoitoja ja usein myös jatkuvaa omaa ponnistelua, esimerkiksi liikuntaharjoituksia.</p> <p>Inkontinenssi vaikuttaa negatiivisesti ihmisen elämänlaatuun ja vaikeuttaa sekä työn tekemistä että harrastamista. Se johtaa helposti eristäytymiseen ja siihen liittyy masennusta, itsesyytöksiä ja häpeän tunteita, koska usein se on henkilölle kiusallinen vaiva, jota halutaan mielellään peitellä. Ongelman yleisyyden, yhteiskunnallisen merkittävyyden ja siitä aiheutuvien inhimillisten kärsimysten vuoksi sen hoitoon tulisi kiinnittää enemmän huomiota. (Tuomi 1991).</p> <p>Opinnäytetyön aihe on rajattu keskittymään nuorille, ei synnyttäneille naisille, jotka eivät ole vielä synnyttäneet. Tarkoituksena on opastaa naisia siinä, miten he itse voivat ennalta ehkäistä virtsanpidätyskyvyn ongelmia ja mahdollisesti myös neuvoa siinä, miten voi elää kyseisten ongelmien kanssa. Vain harvat naiset tietävät lantionpohjan merkityksestä inkontinenssiin. Työn tuotoksena syntyy helposti mukaan otettava opaslehtinen, joka on tarkoitettu jaettavaksi naisille esimerkiksi terveyskeskuksissa ja oppilaitoksissa.</p> <p>Opinnäytetyömme on myös osa Suomen ja Viron hoitotyön kehittämisen projektia "Laatua hoitotyöhön ja sen kehittäminen". Pitkän aikavälin tavoitteina on luoda vahva yhteistyöverkosto kahden naapurimaan pääkaupunkiseutujen välille näiden terveydenhuoltotoiminnan kehittämiseksi kansainvälisenä yhteistyönä. Painopisteenä on palvelujen kehittäminen asiakasystävällisemmiksi ja paremmin muualta EU:sta tulevien potilaiden vaatimuksia vastaavaksi. Tässä projektissä työelämänlähtöiset opinnäytetyöt suunnitellaan ja toteutetaan yhteistyössä Länsi-Tallinna Keskussairaala OY:n kanssa. Projektissa myös hyödynnetään Stadian kehittämisosaamista Länsi-Tallinna Keskussairaalan omiin kehittämistarpeisiin, joissa tavoitteena on parantaa hoitohenkilökunnan tirtotaidon tasoa, voimaannuttaa hoitohenkilökuntaa sekä kehittää sitä kautta hoitotyön laatua.</p>			
Avainsanat			
Ennaltaehkäisy, lantionpohja, virtsaamisvaivat.			



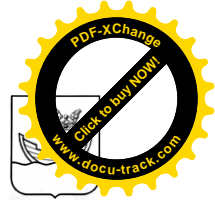
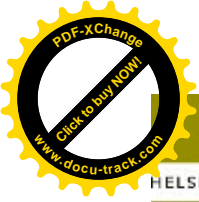
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Koskinen Tatjana, Penttilä Larissa ja Tikko Maire			
Työn nimi			
Potilasopas MS-taudista Tallinnan MS-keskukselle			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö		Kevät 2005	25 + 3 liitettä
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme tarkoituksena oli luoda laadukas potilasopas MS-taudista. Työ on osa Suomen ja Viron hoitotyön kehittämishanketta. Opas on tarkoitettu Tallinnan MS-keskuksen käyttöön ja palvelee MS-potilaista, heidän läheisiään ja myös terveydenhuollon ammattilaisia. Pääpaino oppaassa on MS-taudin yleiskuvauksessa, oikeassa ruokavaliossa ja kuntoutuksessa.</p> <p>Kirjallisuuskatsaus ja potilasopas tehtiin syksyn ja kevään 2004 – 2005 aikana. Työssä käytimme menetelmänä monipuolista tiedonhakua. Kirjallisuuskatsaus sisältää aineistona hoitotieteellistä kirjallisuutta sekä lääketieteellisiä julkaisuja.</p> <p>Multippeliskleroosi (MS-tauti) eli pesäkekovettumatauti on yleensä nuorten ihmisten keskushermoston sairaus. Sairastuneiden keski-ikä on 45 vuotta. MS-taudissa vaurioituvat aivokudoksen ja selkäytimen hermosolut. Nykykäsityksen mukaan kyseessä on autoimmuunitauti, jossa elimistö reagoi omia kudoksiaan vastaan. MS-tauti sinänsä ei johda kuolemaan, mutta sairaus on krooninen ja se aiheuttaa usein fyysisiä ja henkisiä ongelmia potilaan loppuiäksi. Sairautta esiintyy eniten maapallon kylmillä vyöhykkeillä, Afrikassa ja Aasiassa se on harvinainen. Yhteensä maailmassa on noin miljoona MS-potilasta.</p> <p>Opinnäytetyöraportissa kuvaamme työprosessin kulkua ja käsitelimme multippeliskleroosia sairautena.</p>			
Avainsanat			
Multippeliskleroosi (MS-tauti), ruokavalio, kuntoutus, liikunta, potilasopas.			



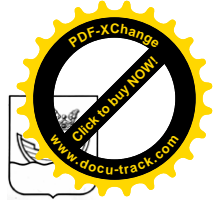
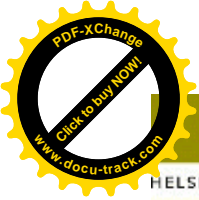
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja AMK	
Tekijä/Tekijät			
Johanna Aalto ja Hanna Viirret-Viljamaa			
Työn nimi			
StaLT-projekti: POTILAAN OHJAAMINEN. Esimerkkinä predialyysivaiheen munuaispotilaan ruokavalio-ohjaus			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syky 2005	41 + 2 liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Tämä opinnäytetyö on osa StaLT-projektia ja sen tarkoitus oli tarjota tutkimukseen perustuvaa tietoa suullisesta ja kirjallisesta potilaan ohjaamisesta Tallinnan keskussairaala Oy:n nefrologian klinikalle. Esimerkkinä on käytetty predialyysivaiheen munuaispotilaan ruokavalio-ohjausta. Tavoitteena oli parantaa potilaiden saaman ohjauksen laatua sekä hoitajien ohjaamiseen liittyvää tietotaitoa ja motivaatiota. Lisäksi tavoitteena oli virittää hoitajan ja potilaan välistä yhteistyötä ja myös sitä kautta motivoida potilaita osallistumaan ja sitoutumaan omaan hoitoonsa. Työn lähtökohtina olivat potilaslähtöisyys ja vieraan kulttuurin huomioiminen sekä kirjallisen potilasohjeen laatimisessa, että ohjaustilanteen suunnittelussa ja toteutuksessa.</p> <p>Työssä sovellettiin aikaisempaa sekä empiiristä, että teoreettista tietoa munuaispotilaan hoidosta ja ohjaamisesta käytännön tarkoitukseen. Systemaattisen prosessin kautta muodostettiin näin kirjallinen potilasohje, sekä ohje klinikan virolaisille hoitajille potilaan ohjaamiseen liittyen. Potilaan ohjaamiseen liittyvän kirjallisuuden valinta perustui aineiston suhteelliseen tuoreuteen ja sovellettavuuteen juuri munuaispotilaan ruokavalio-ohjaukseen. Ruokavalio-ohje on rajattu koskemaan predialyysivaiheen munuaispotilasta, koska ruokavalio vaihtelee merkittävästi riippuen sairauden vaiheesta.</p> <p>Työn tuloksia ovat kirjalliset ohjeet potilaille ja hoitajille. Niiden toteutuksessa otettiin huomioon sekä teoreettinen ja empiirinen tieto, että mahdollisuuksien mukaan kohdeorganisaation tarpeet. Tähän kuuluu ohjeen kääntäminen viron kielelle. Ohjeiden tarkoituksena on aktivoida hoitajaa ohjaamaan potilaita mahdollisimman potilaslähtöisesti ja yksilöllisesti. Samalla niissä mahdollistuu ohjeen käyttökelpoisuus myös vieraassa kulttuurissa niin, että ohjeisiin on nostettu valmiiksi ainoastaan hoidon periaatteet ja jätetty tilaa yksilöllisille ohjausratkaisuille niin hoitajan ohjausta, kuin potilaan tarpeitakin ajatellen. Näin ohje poikkeaa aikaisemmista potilasohjeista, jotka painottavat enemminkin valmiita listoja tai luetteloita sallituista tai kielletyistä asioista, jättämättä tilaa potilaan yksilöllisille tarpeille tai hoitajan ohjaukselle.</p> <p>Potilaan ohjaaminen on prosessi, johon vaikuttavat sekä hoitohenkilökunta, että potilaat omalla panoksellaan. Sen kehittäminen ja kehittyminen edellyttävät käytännön hoitotyössä tapahtuvaa tietoista toimintaa potilaiden terveyden edistämiseksi ja potilaan ohjaaminen on siten tulevaisuudessakin haaste päivittäisessä hoitotyössä.</p>			
Avainsanat			
potilaan ohjaaminen, munuaispotilas, potilasohje			



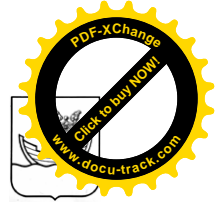
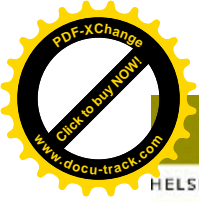
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Mia Friström			
Työn nimi			
Puuhavihkonen -sisaruuden tukeminen			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syky 2005	41 sivua, 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Päättötyön tarkoituksena oli kuvata sitä, miten vauvan syntyminen vaikuttaa perheeseen ja sisaruksiin. Tämän lisäksi kartoitettiin sisaruuden tukemisen keinoja. Työ tehtiin Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:lle ja se on mukana StaLT-hankkeessa.</p> <p>Päättötyö koostuu kahdesta osasta; teoriaosuudesta ja puuhavihkosesta. Teoriaosuudessa käsitellään perhettä, vanhemmuutta ja sisaruussuhteita. Vauvan syntymä on muutosten aikaa perheessä. Äidin ja isän tehtävänä on vanhemmuuteen kasvaminen. Vanhemmilla on suuri merkitys sisarussuhteiden syntymisessä. He voivat toiminnallaan vaikeuttaa tai edesauttaa sisarusten välisten suhteiden kehittymistä. Tärkeä tekijä sisarussuhteiden tukemisessa on lasten mukaan ottaminen vauvan hoitoon. Sisarukset joutuvat sopeutumaan uuden perheenjäsenen aiheuttamaan kotielämän muutokseen. He joutuvat jakamaan vanhempiansa ajan, huomion ja rakkauden vauvan kanssa.</p> <p>Vauvan vanhemmille sisaruksille suunnatun vihkosen kuvat ja teksti ideoitiin kerätyn teorian pohjalta. Puuhavihkosen tarkoituksena on huomioida isommat sisarukset heti synnytyslaitoksella ja auttaa sisarusta sopeutumaan uuteen vauvaan. Puuhavihkonen toteutettiin A4-koossa, joka taiteltiin keskeltä kahtia, jolloin siitä muodostui A5-kokoinen vihko. Puuhavihkonen koostuu kuvista. Jokaiseen kuvaan on yhdistetty pieni tehtävä, jonka lapsi voi joko tehdä itse tai yhdessä jonkun kanssa. Kuvat ja tehtävät on pyritty tekemään monipuolisiksi ja kiinnostaviksi. Ihanteellista olisi, jos perhe yhdessä katsoisi vihkosen värikkäitä kuvia ja pohtisi niiden herättämiä ajatuksia. Vihkonen on suunniteltu lasta ajatellen ja se on suunnattu n. 2-7-vuotiaille sisaruksille.</p> <p>Puuhavihkosesta tehdään myös vironkielinen versio. Jatkossa suomenkielistä versiota voisi hyödyntää myös Suomen synnytysairaaloissa ja mahdollisesti jo neuvoloissa.</p>			
Avainsanat			
Perhe, Vanhemmuus, Sisaruus, Vihkonen			



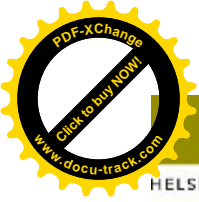
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja AMK	
Tekijä/Tekijät			
Anne Mutikainen ja Mirva Kekäläinen			
Työn nimi			
Opas sukupuoliteitse tarttuvista taudeista - StaLT- hanke Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:lle			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syky 2005	37 + 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme aiheena on sukupuoliteitse tarttuvat taudit ja niiden ehkäisy. Työn tilaajana on Länsi-Talinnan keskussairaala Oy. Työ on osana StaLT-hanketta. Työmme tuotos on potilasopas, jonka tarkoitus on tukea hoitajien itsenäisen työn ohjelmaa. Opas on ensisijaisesti tarkoitettu potilaille, mutta toimii myös ohjaustilanteessa runkona ja käsikirjana hoitajalle. Potilasoppaasta on tarkoitus tehdä niin ymmärrettävä, että oppaan käyttäjäryhmä voi koostua nuorista kouluterveydenhuollon asiakkaista poliklinikalla asioiviin nuoriin ja aikuisiin. Sukupuoliteitse tarttuvista taudeista ja niiden ehkäisystä ei ole tehty uusia merkittäviä hoitotieteellisiä tutkimuksia, joten opinnäytetyön teoriatieto on koottu pääosin lääketieteen ja hoitoalan kirjallisuudesta sekä artikkeleista.</p> <p>Sukupuoliteitse tarttuvien tautien määrät ovat tilastojen mukaan lisääntyneet huomattavasti. Viron tartuntatautirekisterin mukaan tilastollisesti yleisimmät sukupuolitaudit ovat HIV, sukupuolih herpes, klamydia, tippuri, kondylooma, kuppa ja B-hepatiitti. Etenkin nuorten keskuudessa tartunnat ovat yleistyneet aikaisemmin aloitettujen yhdyntöjen, vapaamman seksiin suhtautumisen, useasti vaihtuvien seksikuppanien ja ehkäisyn käyttämättä jättämisen vuoksi.</p> <p>Sukupuolitautilien torjunnassa olennaista on herättää yksilö huolehtimaan itse omasta terveydestään. Se, saako sukupuolitaudin, riippuu paljon ihmisestä itsestään ja hänen omasta käyttäytymisestään. Oppaan avulla yksilö saa tarvittavaa tietoa taudeista, joka ohjaa tekemään oikeita ratkaisuja tartuntoja ehkäistäkseen. Keskeistä tautien ehkäisyssä on saada riittävästi tarvittavaa tietoa sukupuolitaudeista, käyttää kondomia satunnaisissa suhteissa ja hakeutua hoitoon tautia epäiltäessä.</p>			
Avainsanat			
Sukupuoliteitse tarttuvat taudit, ehkäisy, opas			



Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto	
Tekijä/Tekijät			
Karjalainen Leena, Katajala Riikka			
Työn nimi			
Lapsipotilaan opettaminen hoitotyössä: Asiantuntija-artikkeli Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:n hoitohenkilökunnalle			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	kevät 2006	57 + 11	
TIIVISTELMÄ			
<p>Teimme opinnäytetyönä kirjallisuuskatsauksen, jonka tarkoituksena oli analysoida aiheeseen liittyvää aikaisempaa aineistoa. Tehtävänämmä oli tutkia, mitä 7-16-vuotiaiden lasten onnistunut potilasopetus hoitotyössä sisältää. Tutkimusongelmiamme olivat: Millainen on lapsipotilaan oikeudellinen asema? Millainen lapsipotilas on oppijana? Mitä lapsipotilaat odottavat potilasopetukselta? Miten perhettä opetetaan osana lapsipotilaan opetusta? Miten lapsipotilaiden opetus tulisi toteuttaa? Opinnäytetyömme oli osa Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:n tekemää StaLT-hanketta.</p> <p>Tarkoituksenamme oli lisäksi tehdä kirjallisuuskatsauksen pohjalta asiantuntija-artikkeli, joka on liitteenä työmme lopussa. Työn tavoitteena oli, että lapsipotilaita opettavat hoitajat saavat artikkelin avulla uutta tutkittua tietoa. Tämän avulla he voivat kehittää omaa potilasopetustaan.</p> <p>Tutkimusaineisto kerättiin Helsingin ammattikorkeakoulun ja Helsingin yliopiston kokoelmätietokannoista. Lisäksi käytimme artikkeliviitetietokanta Artoa sekä artikkelitietokantoja Medic:ia, Medlinea ja Cinahlia. Tutkimuksemme on luonteeltaan laadullinen tutkimus. Analysoimme aineistomme induktiivisesti sisällönanalyysillä. Tutkimustulokset jaottelimme ryhmittelyn pohjalta tekemiemme tiettyä aihepiiriä kuvaavien otsikoiden alle. Artikkelin asiasisältö koottiin tutkimustuloksista.</p> <p>Tutkimustulokset osoittivat, että lapsipotilaan onnistunut opetus vaati usean eri asian huomioonottamista. Tärkeimpiä lapsipotilaan opettamiseen vaikuttavia oikeuksia olivat tiedonsaanti- ja itsemääräämisoikeus. Lapsipotilaat halusivat tietoa sekä sairaudestaan että siihen liittyvistä asioista ja vaikutuksista mm. vapaa-aikaan ja koulunkäyntiin. Lapsipotilaille oli tärkeää se, miten hoitajat antoivat tietoa ja opetusta. Oppimiseen vaikuttavia tekijöitä oli paljon kuten lapsipotilaan ikä, kehitystaso, motivaatio, pelot, aikaisemmat tiedot sairaudestaan ja opetusympäristö. Kuunteleminen ja tilan antaminen lasten omille kysymyksille olivat opetustilanteissa tärkeitä. Lapsipotilasta opettaessa olisi huomio kiinnitettävä lapsen lisäksi hänen koko perheeseensä ja sen voimavaroihin. Opetuksen olisi hyvä sisältää konkreettisia asioita rehellisesti ja yksinkertaisesti kerrottuna. Perinteisen suullisen potilasopetuksen lisäksi lapsipotilaan opetuksessa kannattaisi hyödyntää erilaisia opetusmuotoja ja opetusvälineitä.</p>			
Avainsanat			
lapsipotilas, lastenhoitotyö, perhe, opettaminen, ohjaaminen, valmistaminen			



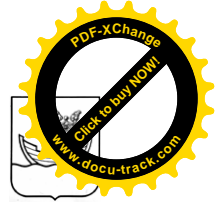
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Kättilö AMK	
Tekijä/Tekijät			
Kivikoski, Laura ja Saarisalo, Riikka			
Työn nimi			
Synnytyskipujen ei-lääkkeellinen lievittäminen			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2006	39 + opas	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tuottaa kirjallisuuskatsauksen pohjalta opaslehtinen synnytyskipujen ei-lääkkeellisestä lievittämisestä. Opas on suunnattu synnyttävälle äideille ja heidän perheilleen. Kirjallisuuskatsauksen on tarkoitus toimia taustatietona opaslehtiselle niin, että hoitohenkilökunta voi hakea siitä lisätietoa ja perusteluita valituille menetelmille.</p> <p>Työmme on osa Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Tallinan Keskussairaalan StaLT-hanketta.</p> <p>Luotettavaa tutkimustietoon perustuvaa näyttöä löytyi seuraavista synnytyskipun ei-lääkkeellisistä lievitysmenetelmistä: tukihenkilö, veden käyttö, aqua-rakkulat sekä asennot ja liikkuminen. Vaillinaisesti tutkittuja tai ne, joissa hajonta on tutkimustuloksissa ollut liian suuri luotettavan tulkinnan tekemiseksi, ovat kylmä- ja kuumahoito, rentoutuminen ja hengitys, hieronta, musiikki, akupunktio, akupainanta ja aromaterapia. Viimeksi mainittujen menetelmien käyttö perustuu tällä hetkellä siihen, että niiden ei ole missään vaiheessa todettu olevan haitallisia ja tyytyväisyys käyttäjien keskuudessa on ollut suuri.</p> <p>Oppaaseen valittiin ne kivunlievitysmenetyt, jotka on käytännössä helppo toteuttaa ja joiden toteuttaminen ei vaadi toteuttajaltaan erityisosaamista. Oppaan aihealueen rajauksessa on otettu huomioon myös Länsi-Talinnan Keskussairaalan synnytysosastoilla tarjolla olevat kivunlievitysmahdollisuudet ja varustetaso. Oppaassa käsitellään seuraavia ei-lääkkeellisiä synnytyskipun lievitysmenetelmiä: tukihenkilö, veden käyttö, aqua-rakkulat, asennot ja liikkuminen, kylmä- ja kuumahoito, hieronta, rentoutuminen ja hengitys sekä musiikki.</p>			
Avainsanat			
ei-lääkkeellinen, kivunlievitys, synnytyskipu, opas			

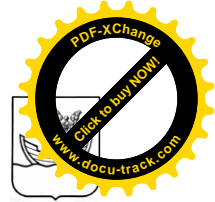
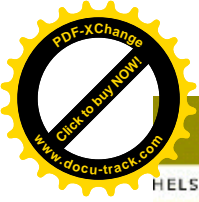


STADIA

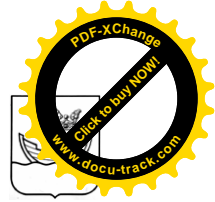
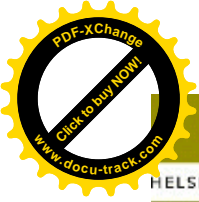
HELSINGIN AMMATTIKORKEAKOULU

HELSINGIN AMMATTIKORKEAKOULU STADIA
Sosiaali- ja terveysala

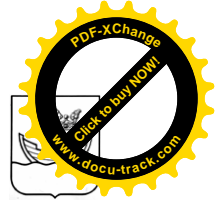
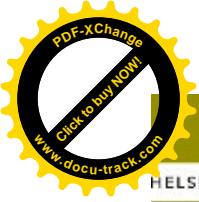




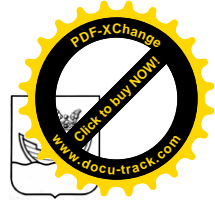
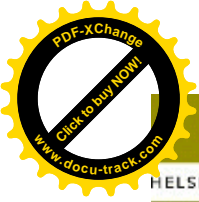
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Kätilö	
Tekijä/Tekijät			
Satu Laukkanen ja Hannamari Niemelä			
Työn nimi			
Veriteitse tarttuvaa tautia sairastavan synnyttäjän hoito - verivarotoimiohje Länsi-Tallinnan keskussairaalalle			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäyte	Kevät 2006	27 + 2 liitettä	
<p>TIIVISTELMÄ</p> <p>Opinnäytetyön tarkoitus oli tehdä kirjallisuuskatsaus veriteitse tarttuvaa tautia sairastavan synnyttäjän hoidosta Suomessa ja Virossa. Tavoitteena oli tehdä sen pohjalta verieristysohje käytettäväksi Länsi-Tallinnan keskussairaalassa. Ohjeen tuli soveltua käytettäväksi yleisesti sairaalassa kaikkien verieristyspotilaiden kohdalla. Opinnäytetyö sisältää kirjallisuuskatsauksen sekä verivarotoimiohjeen henkilökunnalle.</p> <p>Tutkimusten mukaan veriteitse tarttuvien tautien hoito-ohjeet vaihtelevat eri maiden välillä. Ensisijaisen synnytystavan valinta vaihtelee maakohtaisesti. Synnytys, kuten muutkin toimenpiteet, joissa ollaan kosketuksissa veren tai eritteiden kanssa, hoidetaan invasiivisia toimenpiteitä välttämällä. Tämä tarkoittaa sitä, että synnytyksessä pyritään välttämään sikiökalvojen puhkaisua, imukuppiulosauttoa, mikroverinäytteitä sekä kohdunsisäistä KTG-rekisteröintiä.</p> <p>Kirjallisuuskatsauksessa käsitellään B- ja C-hepatiitti sekä HIV-äitien hoitokäytäntöjä. Suomessa synnytystapa valitaan obstetrisin perustein ja Virossa synnytystapana suositetaan sektiota, poikkeuksena B-hepatiitti, jolloin äiti voi synnyttää myös alateitse. Suomen sairaaloissa käytössä olevat verivarotoimiohjeet ovat korkealaatuiset ja opinnäytetyön tavoitteena on parantaa käytäntöjä myös Virossa.</p> <p>Verivarotoimiohje sisältää seuraavat asiat: yleiset hoitokäytännöt, tartuntatautipotilaan hoitotyö, käsihygienia, veri- ja eriteroiskeilta suojautuminen, pyykki ja jätehuolto sekä synnytyssalin verieristäminen.</p>			
Avainsanat			
verivarotoimet, HIV, B-hepatiitti, C-hepatiitti, synnyttäjä, Viro			



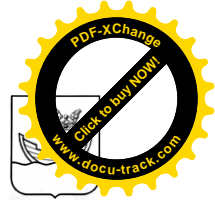
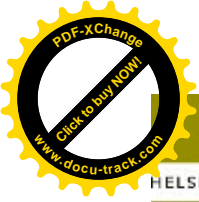
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto	
Tekijä/Tekijät			
Riipinen Tanja, Ryynänen Sanna			
Työn nimi			
Iäkkäiden toimintakyvyn ylläpitäminen ja palauttaminen. Opaslehtinen Länsi-Tallinan keskessairaalan hoitohenkilökunnalle.			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	kevät 2006	48 + 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme käsittelee iäkkäiden toimintakyvyn palauttamista ja ylläpitämistä. Työmme on osa StaLT-hanketta. Teoriaosion pohjalta teimme opaslehtisen Länsi-Tallinan keskussairaalan hoitajille.</p> <p>Tällä hetkellä Suomen väestöstä 15,9 % on yli 65-vuotiaita, ja heitä ennustetaan olevan vuonna 2020 23 %. Virossa yli 60-vuotiaita väestöstä on 20 % , ja heitä ennustetaan olevan vuonna 2054 38 % väestöstä. Iäkkäiden määrän lisääntyessä kiihtyvällä tahdilla sekä Suomessa että Virossa on oleellista keskittyä huolehtimaan siitä, kuinka iäkkäät selviytyvät kotona, varsinkin kun nykyennustukset lupailevat pitempiä elinaikoja. Tiedossa olevan vanhusmäärän moninkertaistuminen lähivuosina tulisi herättää myös hoitohenkilökunta ja päättäjät.</p> <p>Toimintakyvyn vaikutus ulottuu lähes jokaiseen elämänalueeseen. Se koostuu fyysisestä, psyykkisestä ja sosiaalisesta osiosta, joista yhdenkin heikkeneminen vaikuttaa negatiivisesti muihin. Ikäihmisen hyvinvoinnin edellytyksenä pidetään toimintakykyä. Hoidon tulisi tukea iäkkään olemassaolevia toimintaresursseja ja jopa parantaa niitä. Henkilökunnan rooli vanhuksen tukena ja auttajana hoidossa on merkittävä.</p> <p>Työssämme kuvaamme toimintakyvyn eri muotoja ja siihen yhteydessä olevia tekijöitä. Päivittäisistä toimista selviytyminen ja hyvä elämänlaatu linkittyvät vahvasti toimintakykyyn. Iäkkään päivittäisistä toimista selviytyminen vaikuttaa positiivisesti hänen mielialaansa. Laitospaikkojen vähyyden ja kalleuden, sekä niiden omatoimisuutta laskevan vaikutuksen takia koti on useimman vanhuksen elämänlaadun kannalta paras paikka.</p> <p>Opaslehtisessä kerrotaan iäkkäiden toimintakyvyn ylläpitämisestä ja palauttamisesta. Lisäksi kerromme toimintakyvyn merkityksestä elämänlaadulle ja päivittäisistä toiminnoista selviämiseksi, koska ne ovat oleellisia asioita iäkkäiden hoidossa. Oppaan tavoitteena on antaa vinkejä siitä, kuinka iäkkäiden toimintakykyä voidaan ylläpitää ja palauttaa hoitotyössä.</p>			
Avainsanat			
iäkäs, elämänlaatu, toimintakyky, ylläpitää, palauttaa			



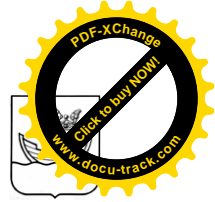
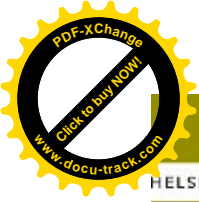
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Kättilö	
Tekijä/Tekijät			
Pernu, Maria			
Työn nimi			
Fyysinen palautuminen alatiesynnytyksestä - Opas virolaisille äideille			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö I	Syky 2006	31 + 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Useiden tutkimusten mukaan äidit kaipaavat perusteellisempaa ohjausta synnytyksen jälkeen. Suullisen informaation lisäksi äidit kaipaavat kirjallista ohjausmateriaalia. Opinnäytetyön tarkoituksena oli tehdä äideille opaslehtinen, joka käsittelee fyysistä palautumista alatiesynnytyksestä. Opaslehtinen menee käyttöön Länsi-Talinnan keskussairaala osakeyhtiöön. Kyseinen sairaala on ilmaissut tarpeensa synnytyksen jälkeen jaettavaan kirjalliseen ohjausmateriaaliin. Opaslehtinen on tarkoitettu helpottamaan sairaalassa annettavaa suullista ohjausta. Lisäksi äiti (ja isä) voi palata kirjallisiin ohjeisiin kotona.</p> <p>Opinnäytetyössä on kerrottu synnytyksen jälkeisen ohjauksen laadusta sekä kuvattu opaslehtisen tekoprosessia. Opinnäytetyössä synnytyksestä palautumista ja siihen liittyviä seikkoja on kuvattu osin hyvinkin yksityiskohtaisesti, mutta opaslehtiseen on koottu ainoastaan keskeisimmät palautumiseen liittyvät seikat kansantajuisesti kerrottuna. Siinä on tietoa jälkivuodosta, eritystoiminnasta, haavojen paranemisesta ja hygieniasta. Opaslehtinen sisältää lisäksi osion seksuaalisuudesta ja ehkäisystä. Lopussa on tietoa liikunnasta synnytyksen jälkeen sekä lantionpohjanlihasjumppaohjeita.</p>			
Avainsanat			
synnytyksestä palautuminen, lapsivuodeaika, ohjaus			



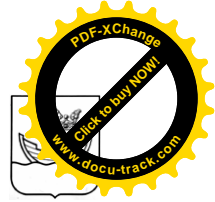
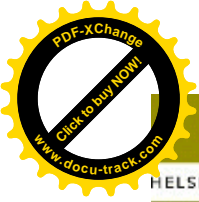
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Kättilö	
Tekijä/Tekijät			
Pernu, Maria			
Työn nimi			
Mieliala synnytyksen jälkeen - opas virolaisille äideille			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö II		Syky 2006	29 + 1 liite
TIIVISTELMÄ			
<p>Useiden tutkimusten mukaan äidit kaipaavat nykyistä perusteellisempaa ohjausta synnytyksen jälkeen. Suullisen informaation lisäksi äidit kaipaavat kirjallista ohjausmateriaalia. Opinnäytetyön tarkoituksena oli tehdä äideille opaslehtinen, joka käsittelee mielialaa synnytyksen jälkeen. Opaslehtinen menee käyttöön Länsi-Talinnan keskussairaala-osakeyhtiöön. Kyseinen sairaala on ilmaissut tarpeensa synnytyksen jälkeen jaettavaan kirjalliseen ohjausmateriaaliin.</p> <p>Opinnäytetyössä olen selvittänyt millaista synnytyksen jälkeisen ohjauksen laatu on. Synnytyksen jälkeisiä mielialan vaihteluita on käsitelty opinnäytetyössä osin hyvinkin yksityiskohtaisesti. Työssä on lisäksi lyhyt katsaus Viron terveydenhuollosta. Olen rakentanut lähdeaineiston perusteella tehdystä opinnäytetyöstä opaslehtisen äideille. Äideille jaettavaan lehtiseen poimin ainoastaan äitien kannalta oleellisen tiedon kansantajuisesti kerrottuna.</p> <p>Opaslehtisen tarkoituksena oli kertoa äideille millä tavalla mielialat yleensä vaihtelevat synnytyksen jälkeen. Lisäksi olen maininnut miten tunnistaa synnytyksen jälkeinen masennus ja psykoosi. Lehtisen tavoitteena on kertoa mikä on normaalia ja ohimenevää sekä milloin tulisi hakea apua. Opaslehtinen sopii jaettavaksi jokaiselle äidille synnytyssairaalassa ennen kotiutumista. Lehtinen on ensisijaisesti tehty äidille, mutta sisältää hyödyllistä tietoa myös puolison luettavaksi. Lehtinen on liitteenä työssä.</p>			
Avainsanat			
mieliala, lapsivuodeaika, ohjaus			



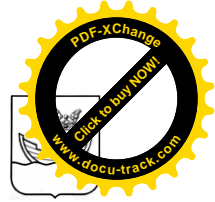
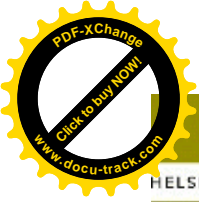
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Terveydenhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Hartikainen Sirpa, Ryynänen Johanna			
Työn nimi			
Esite rokotesuojauksesta ja terveysriskien ennaltaehkäisystä Aasiaan ja Etelä-Amerikkaan matkustaville virolaisille			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2007	31 + 3 liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Tämä opinnäytetyö liittyy Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Tallinnan sairaalan yhteiseen STaLT-projektiin. Opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa yhteistyökumppanin toivomuksesta esite rokotesuojauksesta ja terveysriskien ennaltaehkäisystä Aasiaan ja Etelä-Amerikkaan matkustaville virolaisille matkailijoille. Ensimmäisenä tavoitteena oli kerätä tietoa matkailusta ja virolaisten matkailutottumuksista, terveysviestinnästä ja matkailijan terveysneuvonnasta. Erityisesti kartoitettiin tutkittua tietoa matkailijoiden terveysriskeistä ja näiden ennaltaehkäisevistä toimenpiteistä kuten rokotesuojauksesta. Toisena tavoitteena oli koota yhteenvedo yleisimmistä matkailijaa kohtaavista tartuntataudeista sekä niiden ennaltaehkäisystä painottuen rokotesuojaukseen. Kolmantena tavoitteena oli suunnitella esite, josta hyödyn saavat etenkin Aasiaan ja Etelä-Amerikkaan matkustavat virolaiset sekä soveltuvien osin myös muut virolaiset matkailijat.</p> <p>Opinnäytetyö koostuu teoriaosuudesta sekä esitteestä. Teoriaosuus koostuu kirjallisuudesta ja tutkimuksista löytyvästä aineistosta, jonka perusteella työstimme matkailijoiden rokotesuojauksesta ja terveysriskien ennaltaehkäisystä esitteen, jota yhteistyökumppani voi käyttää oheismateriaalina toteuttaessaan terveysneuvontaa virolaisille matkailijoille. Kansainvälisen matkailun nopea kasvu nopeuttaa tartuntatautien leviämistä maailmassa. Laadukkaalla matkailijan terveysneuvonnalla pystytään ehkäisemään matkusteluun liittyviä terveysriskejä.</p>			
Avainsanat			
rokotesuojaus, terveysriski, matkailija, esite.			



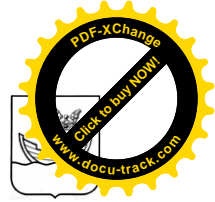
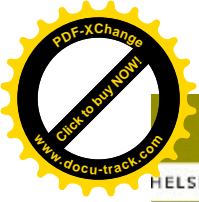
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Sirpa Hätälä, Sorella Kanukhan ja Kaisa Karusto			
Työn nimi			
Päiväkirurgisen potilaan ohjaus. Esimerkkinä toimenpiteen jälkeinen kotihoito-opas.			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2007	46 + 16 liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tuottaa potilaille opas päiväkirurgisen toimenpiteen jälkeisestä kotihoidosta. Lopullisena tavoitteena on potilaiden kotona paranemisen turvaaminen. Hoitaja saa helpotusta ja tukea työhönsä, kun oppaassa on valmiina tärkeimmät asiat, joista potilaiden kanssa tulisi muistaa keskustella, liittyen päiväkirurgisesti tehdyn leikkauksen jälkeiseen kotihoitoon. Opinnäytetyömme on osa StaLT-hanketta, joka on Stadian ja Länsi-Talinnan Keskussairaala Oy:n yhteistyöhanke. Hankkeen päämääränä on olla osallisena kyseisen sairaalan hoidon laadun kehittämisessä EU:n yleiselle tasolle.</p> <p>Työ perustuu kirjallisuuskatsaukseen ja kymmenen suomalaisen kotihoito-ohjeen kartoitukseen. Kirjallisuuskatsaus sisältää tietoa potilaan ohjaamisesta, hyvän kotihoito-oppaan kriteereistä sekä tietoa päiväkirurgisen potilaan kotihoitoon liittyen. Kirjallisuuskatsaus koostuu mahdollisimman uusista julkaisuista, jotka sisältävät alan kirjallisuutta, artikkeleita ja tutkielmia. Näiden valikoitumiseen on lisäksi vaikuttanut oma ymmärryksemme aineiston sopivuudesta työhön.</p> <p>Työn tuloksia ovat päiväkirurgiassa tehdyn gynekologisen laparoskopian jälkeinen kotihoito-opas ja paikallispuudutuksessa tehdyn toimenpiteen jälkeinen kotihoito-opas sekä näihin liittyvät ohjeistukset hoitajille oppaiden läpikäymiseksi.</p> <p>Paikallispuudutuksessa tehdyn toimenpiteen jälkeinen kotihoito-opas tulee Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:n käyttöön vastaamaan tämänhetkistä tarvetta. Päiväkirurgiassa tehdyn gynekologisen laparoskopian jälkeinen kotihoito-opas muotoutui, jotta opinnäytetyö olisi mahdollisimman kattava päiväkirurgisen toimenpiteen jälkeistä kotihoitoa ajatellen. Länsi-Talinnan keskussairaala Oy ei tällä hetkellä tee päiväkirurgiassa gynekologisia laparoskopioita, mutta Suomessa tapahtuneen päiväkirurgian nopean kehittymisen vuoksi voidaan ajatella näin käyvän myös Virossa.</p> <p>Päiväkirurgian yleistyessä potilaan ohjaaminen korostuu ja kirjallisten potilasohjeiden merkitys kasvaa, kun aikaa suulliseen potilasohjaukseen on vain vähän. Potilasturvallisuus kasvaa kun potilas pysyy kotona kertaamaan ohjauksessa käytyjä asioita.</p>			
Avainsanat			
potilaan ohjaaminen, kotihoito-opas, päiväkirurgia			



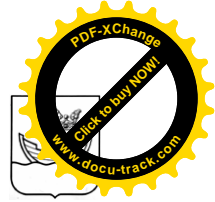
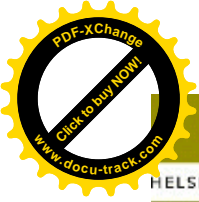
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Sosiaali- ja terveysala		Terveydenhoitaja AMK	
Tekijä/Tekijät			
Pirjo Jaakkola ja Tarja Kopu			
Työn nimi			
STaLT -hanke - Länsi-Talinnan sairaalan työntekijöiden motivoiminen varotoimien noudattamiseen – artikkeli sairaalan sähköiseen lehteen			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2007	37 + 9	
TIIVISTELMÄ			
<p>Tämän kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena oli selvittää tekiöitä joilla sairaalan työntekijät voivat ylläpitää ja edistää varotoimia ja käsihygienaa työssään. Etsimme vastausta kysymykseen: ”Miten motivoida sairaalan henkilökuntaa tavanomaisten ja verivarotoimien toteuttamiseen?”. Työ osa osa Stadian ammattikorkeakoulun ja Länsi-Talinnan sairaalan yhteistä StaLT –projektia.</p> <p>Tilastojen mukaan seksuaaliteitse tarttuvat taudit kuten B- ja C –hepatiitti sekä HIV ovat lisääntyneet nopeasti Virossa. Terveystenhoito henkilöstöllä on riski sairastua työssään johonkin näistä taudeista. Kenellä tahansa hoidettavista potilaista voi olla jokin veriteitse tarttuva tauti. Lääkäreillä ja hoitajilla tulisi olla riittävästi tietoa infektioiden ennaltaehkäisystä ja tietoja olisi hyvä päivittää säännöllisesti esimerkiksi järjestämällä koulutusta sairaalassa. Työntekijöiden motivointi infektioiden ennaltaehkäisyyn on sairaalan johdon vastuulla mutta loppujen lopuksi jokainen työntekijä on itse vastuussa omasta toiminnastaan.</p> <p>Tämän työn tavoitteena oli kirjoittaa artikkeli Länsi-Talinnan sairaalan sähköiseen lehteen. Artikkelin kautta pyritään edistämään henkilökunnan käsihygienaa. Artikkelin on osa StaLT –projektia. Artikkelin toivotaan olevan helposti luettavissa ja kannustavan sairaalan henkilökuntaa varotoimien esimerkiksi käsihuuhteen käyttöön. Käsien desinfektio ennen potilaskontaktia ja sen jälkeen on todettu olevan tehokkain keino estää infektioiden leviämistä hoitotyössä. Tärkeää on myös rauhalliset ja suunnitelmalliset työtavat joilla ennaltaehkäistään neulanpistotapaturmia.</p>			
Avainsanat			
Varotoimet, käsihygienia, HIV, hepatiitti, motivaatio			



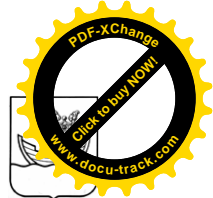
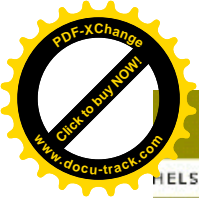
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Marianne Karu, Kosunen Heidi, Ojala Tomi			
Työn nimi			
Sairaanhoitajien ammatillisten kehittämistarpeiden kartoitus Länsi - Tallinnan keskussairaalan kirurgian klinikalla			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2007	42 + 3 liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Työn tarkoituksena oli kartoittaa sairaanhoitajien ammatillisia kehittämistarpeita sekä työympäristön vaikutusta ammatilliseen kehittymiseen. Opinnäytetyö tehtiin Länsi-Tallinnan keskussairaalan kirurgian klinikan toimeksiannosta. Tavoitteena oli tutkimustulosten perusteella vaikuttaa hoitotyön laadun kehittämiseen Länsi-Tallinnan keskussairaalassa.</p> <p>Aineisto kerättiin kyselylomakkeella, jossa oli strukturoituja kysymyksiä, sekä yksi avoin kysymys. Kyselylomakkeita jaettiin 71, joista täytettyinä palautettiin 59. Lopulliseksi vastausprosentiksi muodostui 83,1 %.</p> <p>Aineisto analysoitiin SPSS- tilasto -ohjelmalla. Kvantitatiivisen aineiston tuloksia kuvailtiin prosentteina, taulukoina ja kuvioina. Lisäksi laskettiin keskiarvo ja keskihajonta. Avoimen kysymyksen vastaukset analysoitiin induktiivisella sisällön analyysillä.</p> <p>Sairaanhoitajat arvioivat ammatillisen osaamisensa keskimäärin hyväksi (ka 3,39) alle tämän keskiarvon olivat taito käyttää potilaan hoidossa tarvittavia hoitovälineitä, työssä tarvittavien tietokoneohjelmien käyttötaito sekä tieto ergonomisesta työskentelystä. Lisäksi alle tämän keskiarvon olivat eri kulttuuritaustaisten potilaiden erityistarpeiden huomioiminen, potilaan tilassa tapahtuvien muutosten huomioiminen, lääkehoidon osaaminen, hoitotyön kirjaamisen taito sekä näyttöön perustuvan tiedon hyödyntäminen.</p> <p>Sairaanhoitajat kokivat työympäristön vaikutuksen ammatilliseen kehittymiseen keskimäärin hyväksi (ka 3,19) Alle tämän keskiarvon olivat kehityskeskusteluissa esille tuotuihin kehittämistarpeisiin vastaaminen, kehityskeskusteluiden tuki ammatilliseen kompetenssiin, työpaikan tarjoamat koulutusmahdollisuudet, työyhteisön asioiden sekä käsittely yhteisissä kokouksissa.</p> <p>Sairaanhoitajien ammatillista tietoa ja osaamista voisi hyödyntää sairaalan sisällä. Kehityskeskusteluja tulisi pitää säännöllisesti kaikkien sairaanhoitajien kanssa ja vastata niissä esille tulleisiin kehittämistarpeisiin. Lisäkoulutus mahdollisuuksia tulisi tarjota kaikille tasapuolisesti. Kartoituksen tuloksia voidaan hyödyntää työpaikan koulutuksien sekä mahdollisten jatkotutkimusten suunnittelussa.</p>			
Avainsanat			
kehittämistarve, sairaanhoitaja, työympäristö			



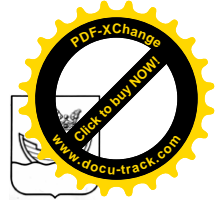
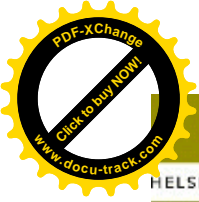
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Koivisto, Katja - Liutu, Lotta - Pyökeri, Kristiina			
Työn nimi			
Kivunhoidon kirjaamisen kehittäminen Länsi-Talinnan keskussairaalassa			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö		Kevät 2007	31+7 liitettä
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme on osa Länsi-Talinnan keskussairaalan STALT-hanketta, jonka tarkoitus on nostaa sairaalan hoitotyö EU-standarien mukaiseksi. Opinnäytetyömme tarkoitus oli arvioida Länsi-Talinnan keskussairaalassa käytössä olevan kipulomakkeen toimivuutta ja tarvittaessa tehdä lomakkeeseen parannusehdotuksia. Tarkoituksemme oli lisäksi laatia kipulomakkeelle kivun kirjaamisen ohje sairaanhoitajille. Ohje on tarkoitettu sairaalassa olevan potilaan hoidon tueksi.</p> <p>Opinnäytetyömme muodostuu kirjallisuuskatsauksesta ja oppaasta hoitajille. Kirjallisuuskatsaus pohjautuu tuoreimpiin hoitotieteellisiin tutkimuksiin, erityisesti niiden tuloksiin ja johtopäätöksiin. Lisäksi aiheesta saatiin tietoa hoitoalan kirjallisuudesta. Kokonaiskuvan saamiseksi olemme työssämme esitelleet kivunkokemiseen vaikuttavia tekijöitä, erilaiset kiputyypit sekä kivunhoitotyötä. Tuomme lyhyesti esille kivun arviointia, kivun mittaamista ja kivun lääkehoitoa. Olemme painottaneet työssämme kivunhoidon kirjaamisen osuutta. Työssämme tulee esille Suomen lainsäädäntöä hoitotyön kirjaamisesta sekä esimerkki erään sairaanhoitopiirin ohjeista hyvälle kirjaamiselle.</p> <p>Opinnäytetyömme tavoite on sairaanhoitajien kehittyminen kivunhoidon kirjaamisessa Länsi-Talinnan keskussairaalassa.</p> <p>Sairaanhoitajalla on tärkeä rooli potilaan kivun hoidossa kivun arvioijana, lääkehoidon toteuttajana sekä kivun kirjaajana. Sairaanhoitajalla täytyy olla hyvät tiedot kivusta ja sen hoidosta sekä myönteinen asennoituminen tehokkaaseen kivunhoitoon. Lisäksi on tärkeää, että sairaanhoitaja kykenee moniammatilliseen yhteistyöhön ja hänellä on riittävästi aikaa potilaan subjektiivisten tuntemusten kuuntelemiseen, selvittämiseen ja kirjaamiseen.</p>			
Avainsanat			
hoitotyö, kipu, kirjaaminen, kivunhoito			



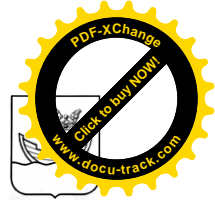
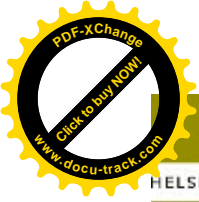
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Kuvaja Jaana ja Solin-Laakkonen Satu			
Työn nimi			
Postoperatiivisen kivun hoito			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2007	47 sivua, 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyö on osa Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Talinnan Keskussairaalan StaLT yhteistyöhanketta. Yhteistyöhankkeen tarkoituksena on kehittää Länsi-Talinnan Keskussairaalan hoitotyötä EU-maiden vaatimustason mukaiseksi ja tarjota Stadian opiskelijoille mahdollisuuksia hoitotyön kehittämiseen kansainvälisesti.</p> <p>Opinnäytetyön teoriaosuus on tehty kirjallisuuskatsauksena, keskittyen aiheen kannalta olennaiseen ja uusimpaan kirjallisuuteen, lehtiartikkeleihin, tutkimuksiin, opinnäytetöihin, lakeihin, oppaisiin sekä muihin keskeisiin julkaisuihin. Työ käsittelee farmakologista ja ei-farmakologista kivun hoitoa, kivun syntymekanismeja, erilaisia kiputyyppäjä, kivun arviointia, seurantaä sekä kirjaamista. Opinnäytetyön tarkoituksena on tuoda virolaiselle hoitohenkilökunnalle tutkittua tietoa postoperatiivisen kivun hoidon eri menetelmistä.</p> <p>Kirjallisuuskatsauksen pohjalta olemme laatineet Länsi-Talinnan Keskussairaalan hoitohenkilökunnalle oppaan postoperatiivisesta kivunhoidosta. Oppaan tarkoituksena on tukea ja ohjata henkilökunnan itsenäistä työskentelyä heidän päivittäisessä työssään. Oppaassa käsitellään lyhyesti muutamia farmakologisia ja ei-farmakologisia kivun lievitysmenetelmiä. Nämä postoperatiivisen kivun hoidon menetelmät tukevat toisiaan ja siksi oppaassa käsitellään niitä molempia.</p> <p>Hoitajalla on tärkeä rooli postoperatiivisen kivun hoidossa, arvioinnissa, seurannassa sekä kirjaamisessa. Sairaanhoitajan tulee tukea ja auttaa potilasta kivun hoidossa ja näin edistää hänen hyvää oloa. Hoitajan tulee kuunnella ja havainnoida potilaan subjektiivisia kokemuksia kivusta. Tutkimusten mukaan hoitajalla tulee olla riittävästi tietoa postoperatiivisen kivun hoidosta. Hyvään kivun hoitoon kuuluu tehokas ja oikea kipulääkitys. Lisäksi on tärkeää, että hoitaja asennoituu myönteisesti tehokkaaseen kivun hoitoon. Hyvä kivun hoito on jokaisen potilaan perusoikeus.</p>			
Avainsanat			
kipu, postoperatiivinen kipu, kivun hoitaminen			



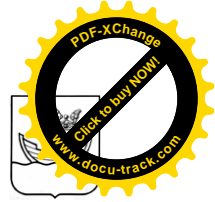
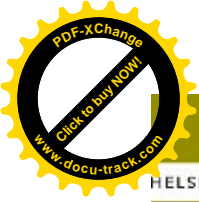
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Laitala Marjut, Löflund Heli, Sandberg Tiina			
Työn nimi			
Aikuisen kirurgisen potilaan leikkauksen jälkeinen kivun arviointi - Opas sairaanhoitajille			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö		Kevät 2007	31+4 liitettä
<p>TIIVISTELMÄ</p> <p>Opinnäytetyömme on kirjallisuuskatsaus ja sen pohjalta koottu opas sairaanhoitajille kivunarvioinnin tueksi. Käsitelimme kirjallisuuskatsauksessa lähinnä vuodesta 2000 eteenpäin kivun arvioinnista ja mittaamenetelmistä tehtyjä tutkimuksia. Referoimme myös tutkimuksia potilaiden ja hoitajien suhtautumisesta kipuun ja sekä hoitajien että potilaiden kokemuksia kivun arvioinnista. Työmme sisältää tietoa kivun mittaamisesta ja yleisimmistä akuutin kivun arviointiin kehitetyistä mittareista.</p> <p>Opas sairaanhoitajille sisältää akuutin kivun arviointimenetelmiä aikuisilla leikkauspotilailla auttaakseen Länsi-Talinnan keskussairaalan sairaanhoitajia kivun arvioinnissa. Saadaksemme hyvän oppaan hyödynsimme ohjeita myös oppaan tekemisestä sisältävistä oppikirjoista. Näiden tietojen pohjalta oppaasta tehtiin lyhyt, selkeälukuinen ja ulkoasultaan kiinnostusta herättävä. Opas on taskuun sopiva ja oppaan voi antaa myös potilaalle luettavaksi. Tavoitteena on, että opas auttaa sairaanhoitajia laadukkaasti kivunhoidon toteuttamisessa.</p> <p>Työ kuuluu Stadian ja Länsi-Talinnan keskussairaalan yhteiseen StaLT-hankkeeseen, jonka tavoitteena on kehittää Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitotyötä EU-maiden vaatimustason mukaiseksi. Tutustumiskäynnillä yhdessä Länsi-Talinnan keskussairaalan sairaaloista meille kerrottiin, että hoitajilta puuttuu tietoa siitä miten arvioida kipua ja ohjata potilaita kivun arvioinnissa.</p> <p>Kipua on kroonista ja akuuttia. Keskityimme omassa opinnäytetyössämme leikkauksen jälkeiseen kipuun, joka on luonteeltaan akuuttia. Kivun arviointia osana potilaan laadukasta hoitoa on aiemmin tutkittu potilaiden ja hoitajien näkökulmasta. Kävi ilmi, että hoitajat uskoivat osaavansa arvioida potilaiden kipua, mutta tulosten mukaan kivun arviointi on usein riittämätöntä.</p> <p>Virossa on hyväksytty vuonna 1996 Sairaanhoitajan eettiset ohjeet, joiden mukaan sairaanhoitajien tehtävänä on potilaslähtöinen hyvä hoito ja hoitotyön kehittäminen. Näyttöön perustuvan hoitotyön tavoitteena on potilaslähtöisyyden lisäksi asioiden tekeminen tutkitusti oikealla tavalla. Olemme omalta osaltamme auttaneet Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitohenkilökuntaa hyvän hoidon tavoittelussa ja hoitotyön kehittämisessä.</p>			
Avainsanat			
Arviointi, mittaaminen, akuutti kipu, kipu, kipumittari, opas			



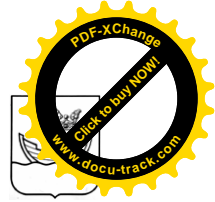
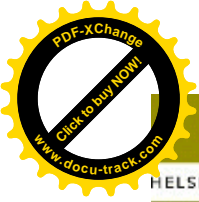
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Palanne Tiia, Syrjämäki Kirsi, Tuovinen Marja			
Työn nimi			
Dementoituneen ja hänen omaisensa mielekäs arki kotona - Opas kotona hoitamiseen			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2007	42 + 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Tämän opinnäytetyön tuotos on kirjallinen opas Viroon, Länsi-Tallinnan sairaalan alueella asuville dementiaa sairastavien omaishoitajille. Työn lähtökohtana on ollut Länsi- Tallinnan sairaalan tarve saada omaisille jaettava opas dementoituneen omaisen kotona hoitamisen avuksi. Työ on osa STALT-hanketta, jonka tavoitteena on kehittää Länsi-Tallinnan sairaalan hoitotyötä. Oppaan tavoitteena on tarjota keinoja kotona pärjäämisen tueksi. Lisäksi opas toimii henkilökunnan antaman suullisen ohjauksen tukena.</p> <p>Dementoitunut henkilö ilmaisee avuntarvettaan muuttuneella käytöksellään. Jos hänen tarpeitaan ei tunnisteta, johtaa se hänen hyvinvointinsa heikkenemiseen. Omaishoitajalla on suuri vastuu dementoituneen omaisensa hoidosta. Kirjallisten oppaiden avulla voidaan tukea omaishoitajan selviytymistä arjesta dementoituneen kanssa.</p> <p>Opinnäytetyömme teoriaosuus koostuu kirjallisuuskatsauksesta, joka on koottu aihetta käsittelevistä tutkimuksista ja kirjallisuudesta. Teoriaosuudessa käsitelimme dementiaa työmme kannalta merkityksellisistä näkökulmista. Työssämme selvitimme lyhyesti mitä dementia on ja tarkastelimme sen taustalla olevia sairauksia. Keskeisin kirjallisuuskatsauksen teoriaosuus koostuu dementiaan liittyvistä käytösoireista, dementoituneen hoitamisesta kotona ja hyvän potilasohjeen kriteereistä. Oppaan teossa on pyritty selkokieliisyyteen, jotta maallikon on helppoa ymmärtää sisältö. Siihen on tiivistetty tärkeimmät ja oleellisimmat tiedot.</p> <p>Oppaan alkuun on koottu lyhyesti tietoa siitä, mitä dementia on. Sen sisältö muodostui kirjallisuuskatsauksen pohjalta ja siinä otettiin huomioon kotona hoitamisen näkökulma. Opas koostuu kotihoito-ohjeista, jotka koskevat arkipäiväisiä toimintoja kuten ruokailua ja peseytymistä sekä kodin saneeraamisesta turvalliseksi dementoituneen kannalta. Keskeistä on vuorovaikutus dementoituneen kanssa. Oppaan lopussa mietitään keinoja omaiselle oman jaksamisen tukemiseksi.</p>			
Avainsanat			
dementia, opas, omaishoito, omaishoitaja			



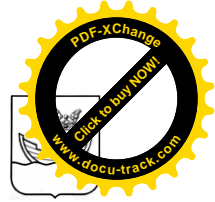
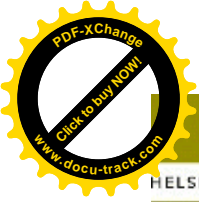
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Elina Palokangas ja Enni Rantanen			
Työn nimi			
Opas oikean aivopuoliskon infarktiin sairastuneen läheisille sairaudesta ja kotona selviytymisestä			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2007	36+ opas 18	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyönämme laadimme oppaan Länsi –Tallinnan keskussairaalalle oikean aivopuoliskon infarktiin sairastuneen läheisille. Opas käännettiin virokseksi ja sen on tarkoitus toimia tukena läheisille potilaan kotiutuessa sekä kannustaa läheistä myös itsenäiseen tiedonhakuun. Pyrimme antamaan läheiselle keinoja ymmärtää tapahtunutta, helpottaa arjen toimintoja, parantaa kodin fyysistä turvallisuutta, selviytyä sairauden mukanaan tuomien muutosten kanssa sekä tukea omaa jaksamistaan.</p> <p>Opinnäytetyömme kirjallisuuskatsauksessa käytimme kansainvälistä uusinta tutkittua tietoa oikean aivopuoliskon infarktiin sairastumisesta ja sen aiheuttamista muutoksista potilaan fyysisiin, psyykkisiin ja kognitiivisiin toimintoihin. Keskityimme siihen, miten näiden muutosten kanssa voi selviytyä arjessa. Oppassa on useita konkreettisia ohjeita ja vinkkejä siitä, kuinka pienillä muutostöillä kotia voi muuttaa sairastuneen kannalta turvallisemmaksi ja toimivammaksi. Valitsimme työmme aiheeksi oikean aivopuoliskon infarktin siksi, että sen seuraukset henkilön toimintakykyyn ovat kotona selviytymisen kannalta merkittävämmät havainnointiin ja itsenäiseen liikkumiseen liittyvien häiriöiden vuoksi verrattuna vasemman aivopuoliskon infarktiin. Teoriatiedon kokosimme tuoreimmista tutkimuksista vastaamaan läheisen tiedontarpeita. Lähteinä käytimme aiempia ohjekirjoja, aihetta koskevia tutkimuksia ja kirjallisuutta sekä asiantuntijayhdistysten verkkosivuja.</p> <p>Opinnäytetyömme on osana Viron terveydenhuollon kehitystä tukevaa StaLT- hanketta jossa ammattikorkeakoulumme on yhteistyössä sairaalan kanssa. Väestön vanheneminen samanaikaisesti vanhuhuollon hitaan kehittymisen kanssa lisää läheisten vastuuta hoidon toteuttajina. Tämän vuoksi halusimme suunnata oppaan läheisille. Oppaan antaman pohjatiedon myötä läheisten on mahdollista saada keinoja itsenäiseen, tarkempaan tiedonhakuun. Lisäksi opasta on helppo lukea ja siihen voi palata tarpeen mukaan.</p>			
Avainsanat			
aivoinfarkti, opas läheisille, turvallinen ja toimiva koti, selviytyminen			



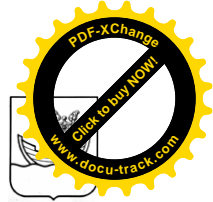
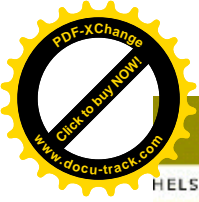
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto	
Tekijä/Tekijät			
Ulla Ahonen, Johanna Heikkilä ja Jonna Nurmi			
Työn nimi			
Krooniseen kipuun sopeutuminen ja kivun hallinta - Opas Länsi-Talinnan keskussairaalan hoitajille			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syksy 2007	52 + 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Tämä opinnäytetyö kuuluu StaLT-hankeeseen, joka on Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Talinnan keskussairaalan yhteistyöhanke. Hankkeen tavoitteena on Länsi-Talinnan keskussairaalan hoidon laadun kehittäminen EU-maiden vaatimustason mukaiseksi. Hankkeen yksi tärkeä osa-alue on kivunhoito. Vuodesta 2004 lähtien StaLT-hankeeseen on tehty useita kipuun liittyviä opinnäytetöitä eri näkökulmista. Työmme kroonisesta kivusta täydentää hanketta. Tarkoituksenamme oli laatia Länsi-Talinnan keskussairaalan pyynnöstä opas hoitajille krooniseen kipuun sopeutumisesta ja kivun hallinnasta tueksi hoitotyöhön ja potilasohjaukseen. Työmme tavoitteena on kehittää Länsi-Talinnan Keskussairaalan hoitotyön laatua, koska yleisesti kroonisen kivun hoito hoitotyön näkökulmasta on vielä tällä hetkellä vähäistä.</p> <p>Opinnäytetyömme on toiminnallinen opinnäytetyö, joka sisältää teoriaperustan ja sen pohjalta kootun oppaan hoitajille kroonisen kivun hoidon tueksi. Olemme koonneet teoriaperustan alan tutkimuksista ja kirjallisuudesta poimimalla niistä olennaisimmat asiat ja jäsentäen näin aiempaa tietoa. Teoriaperusta sisältää yleistä tietoa kroonisesta kivusta, kipuun sopeutumisesta, kivunhallintakeinoista, kivun hoitotyöstä sekä hyvän oppaan kriteereistä. Teoriaperustan pohjalta olemme koonneet kattavan oppaan. Opas on tehty hyvän oppaan kriteereiden mukaisesti verkkosivustomuotoon. Ulkoasultaan se on selkeä ja helppolukuinen. Pääotsikoita klikkaamalla lukija löytää helposti tarvitsemansa tiedon. Oppaamme on enemmän tiedonlähteille johdattelleva kuin kädestä pitäen ohjaava. Opas julkaistaan tulevaisuudessa Länsi-Talinnan keskussairaalan intranetissä.</p> <p>Opas kehittää ja palvelee hoitajia kivunhoidon toteuttajina sekä lisää hoitotyöntekijöiden ammattitaitoa ja tietoisuutta kroonisesta kivusta. Opas on tarpeellinen, koska samasta aiheesta tehtyjen oppaiden määrä on vähäinen. Aihe on ammatillisesti merkittävä, sillä hoitaja kohtaa jokapäiväisessä hoitotyössä useita kipupotilaita, joiden voimavaroja kipu heikentää.</p>			
Avainsanat			
kipu, krooninen kipu, sopeutuminen, hallinta, kivun hoitotyö; opas			



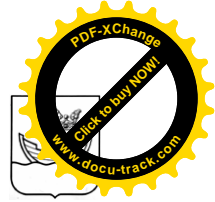
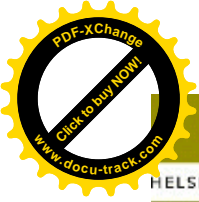
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto	
Tekijä/Tekijät			
Laura Jokinen			
Työn nimi			
Asiakaslähtöisyys hoitotyössä- käsiteanalyttinen kirjallisuuskatsaus			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syky 2007	39+1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyöni liittyy Stadian ja Länsi-Talinnan keskussairaalan yhteistyöhankkeeseen, jonka avulla sairaala haluaa kehittää tarjoamansa hoidon laatua. Hankkeen yhteistyökumppanit kokevat kehitystyössä tarpeelliseksi teorian tiedon asiakaslähtöisyydestä. Työni tavoitteena on selvittää asiakaslähtöisyyden määrittelyä hoitotyössä ja määrittelyn valossa selvittää, miten eri tutkimusten mukaan asiakaslähtöisyys toteutuu. Kirjallisuuskatsauksen avulla olen koonnut suomalaista ja ulkomaista tietoa asiakaslähtöisyydestä. Tiedon käsittelyssä olen soveltanut käsiteanalyysia. Käsiteanalyysin tuloksena olen määrittellyt asiakaslähtöisyyden ennakkoehdot, ominaispiirteet ja seuraukset. Tämän viitekehityksen avulla olen tarkastellut tutkimuksia asiakaslähtöisyyden toteutumisesta ja koonnut tulokset yhteen.</p> <p>Asiakaslähtöisyyden ennakkoehtoja ovat hoitajan voimaantuminen, asiakaslähtöisyyttä tukeva hoitoympäristö ja organisaation tuki. Käsitteen keskeisimmät ominaispiirteet ovat vuorovaikutteisuus, tasavertaisuus ja kokonaisvaltaisuus. Asiakaslähtöisyyden toteutumisen seurauksia ovat asiakastyytyväisyys, asiakkaan toimintakyvyn paraneminen, parantunut sairauden oireiden hallinta, asiakkaan voimaantuminen, asiakkaan hoitoonsa sitoutuminen ja hoitajan ammattitaidon vahvistuminen. Nämä käsiteanalyysin tulokset antavat yhdenlaisen teoreettisen mallin avuksi asiakaslähtöisyyden tutkimiseen ja kehittämiseen.</p> <p>Tutkimusten mukaan asiakaslähtöisyys toteutuu hoitotyössä heikosti. Puutteet kaikissa asiakaslähtöisyyden ennakkoehdoissa näyttäisivät yhdessä vaikuttavan siihen. Ainoastaan kotihoidossa näyttäisi toimivan hyvin asiakkaasta lähtevä työskentely. Kotona yhteistyötä parantaa sitoutuminen yhdessä laadittuun hoitosopimukseen. Tämä yleiskatsaus hoitotyön nykytilasta antaa perusteita tutkia ja kehittää asiakaslähtöisyyttä myös Länsi-Talinnan keskussairaalassa.</p>			
Avainsanat			
asiakas, asiakaslähtöisyys, hoitotyö ja voimaantuminen			



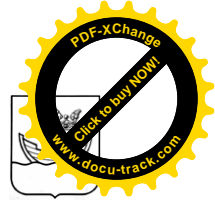
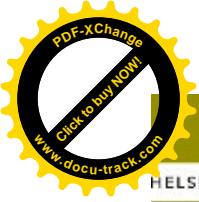
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja AMK	
Tekijä/Tekijät			
Karjalainen, Jenni - Koivuselkä, Anssi - Rahkola, Pauliina			
Työn nimi			
Kotihoito-opas vastasyntyneen perushoidosta - StaLT- hanke Länsi- Tallinnan keskussairaala Oy:lle			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö		Syky 2007	39 + opas
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyön aihe on lähtöisin Länsi-Tallinnan keskussairaalan synnytysosastolta, jossa on koettu tarvetta saada kirjallista materiaalia vastasyntyneen hoidosta vanhemmille jaettavaksi. Opinnäytetyö on osa StaLT-projektia, sen tarkoitus oli tuottaa kirjallisuuskatsaus ja kotihoito-opas. Tavoitteena on tarjota tutkimukseen perustuvaa tietoa terveen vastasyntyneen kehityksestä ja hoidosta kotona. Opinnäytetyö käsittelee lapsen neljää ensimmäistä elinviikkoa. Työn lähtökohtina olivat perhelähtöisyys ja vieraan kulttuurin huomioiminen kirjallisen ohjeen laatimisessa.</p> <p>Työssä sovellettiin aikaisempaa sekä empiiristä että teoreettista tietoa terveen vastasyntyneen hoidosta ja ohjaamisesta käytännön tarkoitukseen. Kirjallisuushakuprosessin kautta luotiin kirjallisuuskatsaus. Kirjallisuuskatsauksessa tulleiden tietojen pohjalta rakennettiin kirjallinen potilasohje. Vastasyntyneen hoitoon liittyvän kirjallisuuden valinta perustui aineiston tuoreuteen ja sovellettavuuteen.</p> <p>Kotihoito-oppaan avulla voidaan edistää vanhempien valmiuksia hoitaa vastasyntynyttä. Opas toimii myös suullisen ohjauksen tukena. Oppaan toteutuksessa otettiin huomioon työn tilaajan tarpeet ja tutkimuksiin perustuva tieto vanhempien ohjauksen tarpeesta. Tutkimusten mukaan vanhemmat kokevat tarvetta saada tietoa vastasyntyneen perushoidosta.</p> <p>Tämän vuoksi valitsimme kotihoito-oppaan sisältöalueiksi lapsen ravitsemuksen, jossa kerroimme imetyksestä, äidinmaidon korvikkeesta ja d-vitamiinitarpeesta. Hygieniaosuudessa kävimme läpi erilaiset pesut ja jonkin verran vaippojen käyttöä. Unen ja varhaisen vuorovaikutuksen merkitystä myös korostimme. Oppaassa on myös osuus vastasyntyneen erityispiirteistä ja varhaisesta kehityksestä. Teimme oppaan suomen kielellä. Kotihoito-opas tullaan lähettämään Länsi-Tallinnan keskussairaallalle CD:n muodossa jolloin kieliasu on helppo vaihtaa.</p>			
Avainsanat			
vastasyntynyt, kotihoito-opas, perushoito, perhe			



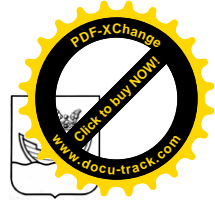
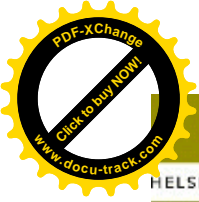
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja AMK	
Tekijä/Tekijät			
Mikael Kauranen, Kristian Kemppi ja Piia Pulkkinen			
Työn nimi			
Urologisen potilaan ohjaus: Potilasopas eturauhasen höyläystoimenpiteen jälkeen			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syksy 2007	24 + 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tuottaa potilasopas TUR-P eli eturauhasen höyläystoimenpiteestä toipuvalle. Työmme on osa Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Tallinnan Keskussairaala Oy:n StaLT-yhteistyöhanketta. Opas on tarkoitettu Pelgulinnan sairaalan urologiselle osastolle ja sen tarkoituksena on antaa tietoa potilaille toimenpiteestä toipumiseen sekä toimia muistitukena sairaanhoitajille potilasohjauksessa.</p> <p>Eturauhasen höyläystoimenpiteet ovat lisääntyneet Virossa lähivuosina. Tyypillinen eturauhasen höyläysleikkaukseen tuleva on iäkäs mies, jolla konservatiivinen hoito ei ole auttanut prostata hyperplasiavaivoihin. Pelgulinnan sairaalalla ei ole tällä hetkellä käytössä postoperatiivista opasta kyseiselle potilasryhmälle. Potilaat käyvät lääkärin vastaanotolla ennen toimenpidettä ja saavat tällöin ohjeet toimenpiteestä. Tekemämme opas on mahdollista antaa preoperatiivisella käynnillä potilaalle.</p> <p>Työmme koostuu eri lähteiden pohjalta tehtyyn teoriaosuuteen ja sen pohjalta tehdystä potilasoppaasta. Lähteinä työhömmme käytimme eri sairaaloiden potilasoppaita kyseisen toimenpiteen postoperatiivisesta vaiheesta sekä erilaisista ulkomaalaisista lääketieteen lehdistä löytämiämme artikkeleita. Potilasohjausosioissa käytimme hoitotieteellisiä tutkimuksia ja artikkeleita.</p> <p>Oppaassa kerromme toimenpiteen jälkeisistä potilaan kuntoutumista edistäviä asioita, kuten liikkumisesta, omasta hygieniasta huolehtimisesta ja erityksestä. Oppaan tavoitteena on lisätä potilaan turvallisuuden tunnetta, kun hänen tietonsa toimenpiteen jälkeisistä asioista lisääntyy. Lisäksi olemme laittaneet tietoa flow- ja residuaalimittauksista mikäli niitä potilaille tarpeen mukaan tehdään. Omatoimista kuntoutumista varten olemme laittaneet ohjeet verenkierron parantamiseksi sekä lantiopohjanlihasten harjoitteluohjeet virtsanpidätyskyvyn parantamiseksi.</p>			
Avainsanat			
eturauhanen, potilasopas, TUR-P			



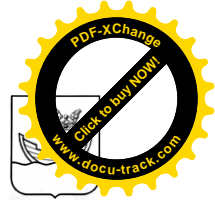
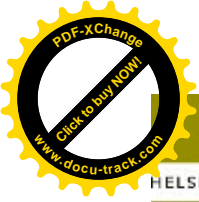
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Terveydenhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Saara Koivusaari, Riitta Löppönen			
Työn nimi			
Vastasyntyneen varoitusmerkit - kotihoito-opas vanhemmille			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
opinnäytetyö	syksy 2007	50 + 1 liite (opas)	
TIIVISTELMÄ			
<p>Tämä opinnäytetyö on osa Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Talinnan keskussairaala Oy:n StaLT-hanketta. StaLT-hankkeen yksi tärkeimmistä tavoitteista on olla kehittämässä hoitotyötä yhtenäisemmäksi muiden EU-maiden kanssa. Työn tarkoituksena oli tuottaa kotihoito-opas tallinnalaisille vanhemmille vauvan terveysongelmista vastasyntyneisyyskauden aikana. Tavoitteena oli antaa tietoa ja toimintaohjeita kotona ilmenevien vastasyntyneen terveysongelmien varalle ja parantaa synnytyssairaalassa annettavan ohjauksen laatua.</p> <p>Tutkimusten mukaan vanhemmat, erityisesti ensimmäisen vauvan saaneet, tarvitsevat tietoa ja rohkaisua selviytyäkseen vauvanhoidosta. Synnytysten jälkeiset hoitoajat lapsivuodeosastoilla ovat lyhentyneet, ja se asettaa haasteita vauvanhoidon ohjaukselle. Virolaiset vanhemmat eivät aina tiedä, mikä vauvan terveydessä on huolestuttavaa ja mikä normaalia, eivätkä aina ole selvillä siitä, minne voi ottaa yhteyttä ongelmatilanteen tullessa eteen.</p> <p>Työmme koostuu kirjallisesta raportista ja kotihoito-oppaasta. Raportissa kuvasimme työn taustatekijöitä, vanhempien ohjaustarpeita, vastasyntyneen vauvan ominaispiirteitä, vastasyntyneen terveysongelmia, vauvan itkua ja hyvän oppaan laatimiseen liittyviä asioita. Kirjallisuuslähteinä käytimme mm. tuoreita hoitotieteellisiä tutkimuksia vanhempien ohjaustarpeista sekä uusimpia lääketieteellisiä oppikirjoja ja lehtiartikkeleita vastasyntyneen terveysongelmista. Kotihoito-opas koottiin teorian pohjalta. Oppaan sisältö kirjoitettiin rohkaisevaan ja positiiviseen sävyyn. Sisällössä huomioitiin vanhempien huolenaiheet ja rohkaisun tarve sekä tieto vastasyntyneen yleisimmistä terveysongelmista kotona. Oppaan aihealueet olivat: riittävä ravitsemus, erittäminen, hengitys ja nuha, vauvan lämpötila, iho ja napa, vastasyntyneen keltaisuus, rähmivät silmät sekä koliikki ja itkuisuus. Oppaan viimeiselle sivulle koottiin tietoa siitä, milloin tulee ottaa yhteyttä lääkäriin. Oppaan ulkoasusta tehtiin puoleensavetävä lämpimän värityksen ja vauvakuvien avulla.</p> <p>Opas palvelee Länsi-Talinnan keskussairaalaan terveeseen vastasyntyneen kanssa kotiutuvia vanhempia. Oppaan avulla suullinen ohjaus lapsivuodeosastolla voi tehostua. Oppaan sisältävä informaatio voi vähentää vanhempien turhia huolenaiheita, mutta myös antaa neuvoja todellisiin ongelmatilanteisiin. Vastaavanlaiselle oppaalle voisi olla käyttöä myös Suomessa.</p>			
Avainsanat			
vastasyntynyt, terveysongelma, vanhemmuus; kotihoito-opas			



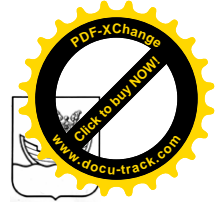
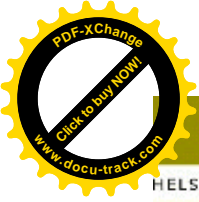
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Pirjo Kätt ja Emilia Reinikka			
Työn nimi			
Kiputietämyksen kehittäminen Länsi-Talinnan Keskussairaalassa			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syky 2007	24 + 3 liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyön tarkoituksena oli Länsi-Talinnan Keskussairaalan Kipuseminaariin osallistuminen ja esityksen pitäminen maaliskuussa 2007. Työ on osa Stadian ammattikorkeakoulun ja Länsi-Talinnan sairaalan yhteistä StaLT-projektia, jonka tavoitteena on hoitotyön kehittäminen Virossa EU-tasolle .</p> <p>Hoitohenkilökunnan teoriatieto on erittäin tärkeää potilaan kivun hoidossa ja arvioinnissa. Kivun hoito edellyttää laajaa tietämystä ja eri tieteenalojen tiedon yhdistämistä potilaan parhaaksi</p> <p>Työmme tavoitteena on seminaariesityksen, kyselykaavakkeiden ja ryhmätehtävien laatiminen sekä tulosten tarkastelu. Opinnäytetyömme jakautuu kahteen osaan. Teoriaosuus on koostettu kirjallisuudesta ja seminaarissa esittämämme PowerPoint-esitys pohjautui tekemäämme teoriaosuuteen.</p>			
Avainsanat			
kipu, kivunhoito, kivun arviointi			



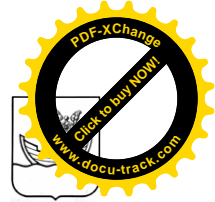
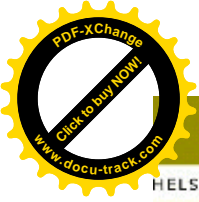
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja - Terveystenhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Hanna Leino - Sonja Leino			
Työn nimi			
Asiakaslähtöisyyden mittaaminen hoitotyössä			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syky 2007	37 + 11 Liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyön tarkoituksena oli kartoittaa ja analysoida millaisilla mittareilla asiakaslähtöistä hoitotyötä on mitattu ja millaisia tuloksia mittareilla asiakaslähtöisyydestä on saatu. Opinnäytetyö on osa kansainvälistä StaLT -hanketta, jonka tarkoituksena on kehittää hoidon laatua Länsi-Talinnan keskussairaalaassa.</p> <p>Analysoitava aineisto on kerätty kirjallisuuskatsauksen avulla. Tarkasteluun valikoitui 13 hoitotieteellistä tutkimusta. Aineistomme koostui väitöskirjoista (n = 3), pro gradu -tutkielmista (n = 5), tutkimusartikkeleista (n = 4) sekä tutkimusraportista (n = 1). Aineisto analysoitiin kahdessa osassa tutkimuskysymyksiin perustuen. Deduktiivisella sisällönanalyysillä tarkasteltiin asiakaslähtöisyyttä mittaavia mittareita luomamme analyysirungon pohjalta: tutkimuksen tarkoitus, tutkimuksen kohdejoukko, mittarin kehittämisen vaiheet ja mittarin rakenne. Mittareilla saatuja tuloksia tarkasteltiin Irma Kiikkalan esittämien asiakaslähtöisyyden ulottuvuuksien pohjalta luodulla analyysirungolla. Analyysirungon kategoriat olivat: toiminnan arvoperusta ja näkemys työtekijästä, näkemys asiakkaasta, näkemys hoito- ja palvelutoiminnan luonteesta sekä terveydenhuollon organisaation toiminta.</p> <p>Asiakaslähtöisyyttä voidaan mitata kvantitatiivisilla ja kvalitatiivisilla mittareilla. Asiakaslähtöisyyttä on aikaisemmissa tutkimuksissa tarkasteltu vaihtelevasti: mittarista riippuen eri asiakaslähtöisyyden ulottuvuudet painottuivat eri tavoin. Toiminnan arvoperusta ja näkemys työtekijästä nousivat esiin osana asiakaslähtöistä hoitotyötä kaikissa mittareissa. Useilla mittareilla mitattiin myös hoito- ja palvelutoiminnan luonnetta sekä terveydenhuollon organisaation antamia lähtökohtia asiakaslähtöiselle työskentelylle. Ulottuvuuksista vähiten painottui näkemys asiakkaasta, jonka ominaisuuksia mitattiin vain muutamassa mittarissa.</p> <p>Asiakaslähtöisyyttä on tutkittu monissa eri ympäristöissä, mutta jatkossa asiakaslähtöisyyttä voisi tutkia terveysasemien vastaanotolla ja päihdehuollossa sekä -psykiatriassa, joihin suunnattua mittaria ei analyysin perusteella ole kehitetty. Myöskään terveydenhuoltoalan opetuksessa ilmenevää asiakaslähtöisyyttä ei ole kattavasti tutkittu. Mielenkiintoisen näkökulman asiakaslähtöisyyden mittaamiseen toisi lisäksi hoitohenkilökunnan persoonallisuuden ja inhimillisten piirteiden vaikutus asiakaslähtöisyyden kokemiseen.</p>			
Avainsanat			
asiakaslähtöisyys, mittaaminen, mittari, sisällön analyysi			



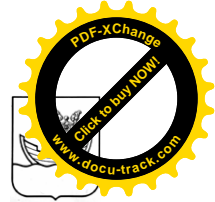
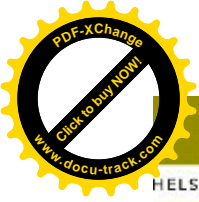
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Milja Liuhanen, Heli Nieminen, Henna Rajala ja Venla Rönkkö			
Työn nimi			
Potilasopas lonkan tekonivelleikkauksesta			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Syksy 2007	30 + 1 liite	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tuottaa potilasopas lonkan tekonivelleikkaukseen menevälle potilaalle. Työmme on osa Helsingin ammattikorkeakoulun ja Länsi-Talinnan Keskussairaala Oy:n StaLT-yhteistyöhanketta. Tuottamamme opas on tarkoitettu Pelgulinnan sairaalan ortopedisen vuodeosaston tekonivelleikkauspotilaille ja sen tavoitteena on antaa potilaille konkreettista tietoa, parantaa hoitotyön laatua ja lievittää potilaiden pelkoja.</p> <p>Työmme koostuu tutkittuun tietoon perustuvasta kirjallisesta osuudesta ja sen pohjalta tehdystä potilasoppaasta. Aineiston kerääminen aloitettiin syksyllä 2006 ja työ valmistui syksyllä 2007. Lähdeaineistona käytettiin hoitotieteellistä kirjallisuutta ja lääketieteellisiä julkaisuja.</p> <p>Pelgulinnan sairaalassa tehdään vuosittain noin 120 lonkan tekonivelleikkausta. Tyypillisesti lonkan tekonivelleikkaukseen saapuva potilas on iäkäs nainen, joka sairastaa nivelrikkoa. Onnistunut lonkan tekonivelleikkaus vaatii potilaalta hyvää valmistautumista leikkaukseen sekä motivaatiota kuntoutumiseen. Onnistuessaan leikkaus parantaa potilaan elämänlaatua ja toimintakykyä.</p> <p>Teoriaosuudessa käsiteltiin lonkan rakennetta, nivelrikkoa, tekonivelen materiaaleja ja kiinnitysmenetelmiä, potilaan hoitoa ja ohjausta ennen ja jälkeen leikkauksen sekä potilasoppaan laadintaa.</p>			
Avainsanat			
tekonivel, potilasohjaus, potilasopas, lonkka, kuntoutus			



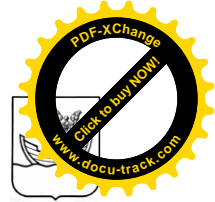
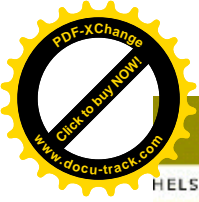
Koulutusohjelma	Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö	Sairaanhoitaja (AMK)	
Tekijä/Tekijät		
Anne Aarnio, Anne Jusikainen, Pirjo Niinimaa, Päivi Repo, Aicha Savander, Kirsti Sirén		
Työn nimi		
Psoriaasi ja psoriaasipotilaan opas - StaLT-hanke		
Työn laji	Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö	Kevät 2008	42 sivua + liitteet
TIIVISTELMÄ		
<p>Opinnäytetyömme on osa Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Talinnan keskussairaalat Oy:n StaLT-hanketta 2004-2008. StaLT-hankkeen yksi tärkeimmistä tavoitteista on ollut kehittää Viron hoitotyön laatua muiden EU-maiden tasolle. Työmme tarkoituksena oli tuottaa uusimpaan tutkittuun tietoon perustuva kirjallisuuskatsaus terveydenhuoltohenkilökunnan tueksi potilasohjauksessa ja sen pohjalta psoriaasipotilaan opas.</p> <p>Kirjallisuussiossossa käydään läpi psoriaasin syntymekanismi, esiintyvyys, vaikeusasteet, eri psoriaasityypit ja psoriaasin yhteys muihin sairauksiin. Psoriaasi on ihon ja nivelten monimuotoinen, krooninen ja immunologinen tulehdussairaus, jolle on tyypillistä erikokoiset, tarkkarajaiset, paksun hilseen peittämät läiskät iholla. Psoriaasi voi olla lievä-, keskivaikea- tai vaikea-asteista, ja sen oireet ovat potilaasta riippuen vaihtelevia ja kausittaisia. Sairautta ei voida parantaa kokonaan, mutta sen oireita on mahdollista lievittää. Psoriaasin hoitomuodoista esitellään paikallishoidot, valohoidot, lääkehoidot, johon kuuluu sisäiset ja biologiset lääkkeet, kylpylähoidot, yhdistelmähoitot ja ruokavalio. Pohjoismaisista hoitokäytännöistä on lyhyt katsaus.</p> <p>Psoriaasipotilaan kokemuksia sairaudestaan käsitellään melko runsaasti. Laaja-alainen ja näkyvillä alueilla esiintyvä ihopsoriaasi ja/tai vaikea nivelpsoriaasi heikentävät elämänlaatua merkittävästi. Potilaiden kokemuksista nousee esiin psyykkisen, fyysisen ja sosiaalisen hyvinvoinnin dynaaminen suhde. Potilasta tuleekin kannustaa terveisiin elämäntapoihin. Myös potilaan psyykkinen hyvinvointi tulee ehdottomasti huomioida hoidossa. Hoidon tavoitteena on kohentaa taudin heikentämää elämänlaatua sekä säilyttää työ- ja toimintakyky.</p> <p>Potilasoppaaseen liittyen olemme keränneet kirjallisuuskatsaukseen tietoa oppaista ja ohjauksesta yleensä. Koska kyseessä on potilasopas, kaikkea kirjallisuuskatsauksen tietoa ei ollut tarkoituksenmukaista liittää oppaaseen, vaan poimimme siitä potilaan kannalta olennaisimman yleistiedon. Kattavaa yleisopasta puoltaa myös se, että kyseessä on Viron ensimmäinen psoriaasipotilaan opas. Potilaan tietotason nostaminen sairaudesta yleensä varmistaa laadukkaan hoidon ja hoitoon sitoutumisen. Jatkossa voi olla tarpeen laatia yksityiskohtaisempia ja käytännönläheisempiä eri psoriaasityyppisiä käsitteleviä oppaita. Oppaan lopusta löytyy Viron psoriasiliiton yhteystiedot.</p>		
Avainsanat		
Psoriaasi, psoriasis, psoriaasipotilas, psoriaasin hoito, opas, elämänlaatu, StaLT-hanke		



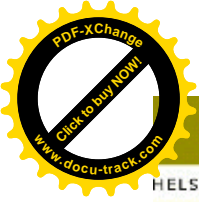
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Ahlbäck Annina, Karppinen Taina ja Kavanterä Anniina			
Työn nimi			
Potilasohjeet eturauhasen halkaisuleikkaukseen tulevalle potilaalle sekä virtsarakon kasvaimen poistoleikkaukseen tulevalle potilaalle			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö		Kevät 2008	24+4 liitettä
TIIVISTELMÄ			
<p>Hyvä potilasohjaus on onnistuneen hoidon perusta. Opinnäytetyönämme teimme kirjalliset ohjeet potilaalle, jolle tehdään joko TUIP eli eturauhasen halkaisuleikkaus tai TURT eli virtsarakon kasvaimen poisto. Ohjeet pohjautuvat aiheesta laaditulle kirjallisuuskatsaukselle, jossa keskityimme tutkimustiedon ja aikaisempien oppaiden analysointiin. Työmme on osa Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian ja Länsi-Talinnan Keskussairaala Oy:n vuosina 2005-2008 voimassa olevaa StaLT yhteistyöhanketta. Hankkeella tavoitteena on kehittää Länsi-Talinnan Keskussairaalan hoitotyön laatua EU-maiden vaatimustason mukaiseksi.</p> <p>Potilasohjeet ovat tärkeä osa hoitotyön kehittämistä. Laatiemme potilasoppaiden avulla pyrimme kehittämään urologista hoitotyötä. Kirjalliset ohjeet antavat potilaille tietoa tulevasta toimenpiteestä ja sen jälkeisestä hoidosta sekä tukevat potilaan valmentautumista tulevaan sairaalahoitoon ja paranemisprosessiin. Ohjeemme on laadittu niin, että ne toimivat samalla kutsukirjeenä leikkaukseen tulevalle potilaalle. Ohjeissa kerromme mitä potilaan tulee ottaa huomioon ennen ja jälkeen leikkausta, sekä toimenpiteistä lyhyesti.</p> <p>Samalla potilasohjeemme toimivat pre- ja postoperatiivisessa potilasohjauksessa sairaanhoitajan suullisen ohjauksen tukena. Potilaiden valvutuneisuus ja halu vaikuttaa oman hoitonsa suunnitteluun lisää potilasohjauksen haastavuutta ja ohjaukseen sisällytettävän tiedon määrää.</p>			
Avainsanat			
urologia, potilasohjaus, TUIP, TURT			



Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyön koulutusohjelma		Sairaanhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Autio, Sanni - Huikku, Niko			
Työn nimi			
Potilasohjeistus virtsakivipotilaan operatiivisen hoidon tueksi			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2008	? + ? liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Opinnäytetyömme on osa StaLT-projektia, joka on Helsingin ammattikorkeakoulun ja Länsi-Talinnan keskussairaalan yhteinen projekti. Projektin tarkoituksena on kehittää sairaalan hoitotyötä EU - maiden vaatimustason mukaiseksi. Projekti on alkanut vuonna 2004 ja päättyy vuonna 2008.</p>			
<p>Opinnäytetyömme tarkoitus oli tuottaa Länsi-Talinnan keskussairaalan urologian osastolle kaksi kirjallista potilasopasta virtsakivipotilaan kahdesta erilaisesta kirurgisesta hoitomuodosta. Toinen on virtsaputken kautta tehtävä tähytys, URSL ja toinen on munuaisen seudulta ihon läpi tehtävä tähytys PCNL.</p>			
<p>Selvitämme kirjallisuuskatsauksessa keskeiset asiat virtsakivitaudista: kuvauksia taudista, erilaisista hoitovaihtoehtoista ja kirurgisista toimenpiteistä. Lisäksi käsittelemme omana kokonaisuutena kirurgisen potilaan ohjauksen tarvetta sekä hyvän potilasopaan vaatimuksia. Näiden tietojen pohjalta kokoamme potilasoppaat potilaan hoidon tueksi.</p>			
<p>Oppaidemme tavoitteena on ensisijaisesti olla potilaan apuväline virtsakivitaudin kirurgisessa hoidossa antaen potilaalle tiedollista tukea omasta sairaudestaan. Oppaissa kuvataan koko kirurginen hoitoprosessi: potilaan valmistautumisesta leikkaukseen aina kotihoito-ohjeisiin asti. Potilasnäkökulma on asettanut oppaiden teolle haasteen: kuinka tehdä riittävän kansantajuinen, mutta kuitenkin kattavasti potilaalle tietoa antava tuotos jotta toteutuu potilaan oikeus saada asiallista, totuudenmukaista ja ajantasaista tietoa.</p>			
<p>Lisäksi hoitaja voi käyttää potilasoppaita ohjausrunkona tukemaan suullisesti annettavaa potilasohjausta. Näin osaltaan varmistetaan, että potilaan kanssa käydään läpi koko hoitoprosessin kulku.</p>			
Avainsanat			
virtsakivitauti, potilasopas, kirurginen potilas, URSL, PCNL			



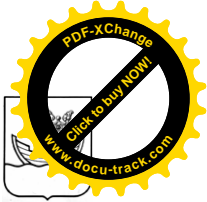
Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Sairaanhoitaja AMK	
Tekijä/Tekijät			
Päivi Eskelinen, Tuulia Laaksonen, Helena Mannerkoski			
Työn nimi			
Käsihygieniä sairaalainfektioiden ehkäisyssä			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	Kevät 2008	26+3 Liitettä	
TIIVISTELMÄ			
<p>Sairaalainfektiot ovat kansanterveydelle suuri ongelma, ja niiden ehkäisy on arvioitu olevan taloudellisesti yksi kannattavimmista ehkäisevän terveydenhuollon toimista. Huolellinen käsihygieniä on vaikuttavin yksittäinen toimenpide, jolla tartuntoja ja niiden leviämistä voidaan ehkäistä.</p> <p>Olemme tehneet opinnäytetyönämme Länsi-Talinnan Keskussairaалalle käsihygieniäohjeistuksen. Ohjeistukseen kuuluvat oppaaksi laadittu käsihygieniäohje henkilökunnalle sekä erillinen seinäohje potilaille ja omaisille. Opinnäytetyömme ohjeistus perustuu kirjallisuuskataseen kerättyyn tutkittuun tietoon sairaalainfektioista ja käsihygieniasta.</p> <p>Opinnäytetyössä referoiduista tutkimuksista ilmeni, että käsihygieniä toteutuu huonosti. Tilanteet, joissa käsihygieniä olisi infektioiden leviämisen kannalta oleellista, se toteutuu korkeintaan 40 %:sesti. Tiedon ja ohjeiden puute on vaikuttanut käsihygieniakäytäntöihin. Tutkimuksissa todettiin, että käsihygienian toteutumista huonontavia seikkoja olivat kiire, negatiiviset asenteet käsihygienian tärkeyden merkitystä kohtaan, luulo käsihuhutteen ihoa kuivattavasta vaikutuksesta ja huonon esimerkin antaminen. Toimintaa edistävinä tekijöinä koettiin säännöllinen käsihygieniakoulutus, positiivinen asenne, motivointi käsihygieniatekniikan oppimiseen ja muiden hoitotyöntekijöiden esimerkillinen käyttäytyminen.</p> <p>Käsihygieniäohjeistuksessa olemme kertoneet käsien välityksellä tarttuvista mikrobeista, oikaoppisesta käsihygieniasta sekä käsiendesinfektioista. Tällä olemme pyrkineet lisäämään tietoa sairaalainfektioista sekä niiden torjunnasta käsihygienian keinoin.</p>			
Avainsanat			
Sairaalainfektiot, desinfektio, aseptiikka.			

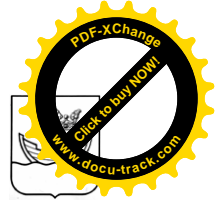
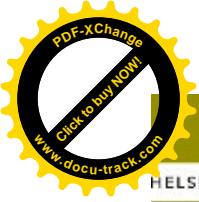


STADIA

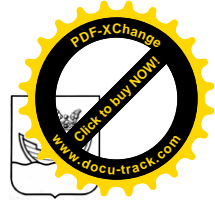
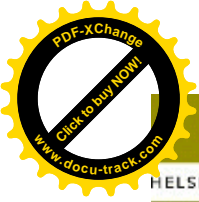
HELSINGIN AMMATTIKORKEAKOULU

HELSINGIN AMMATTIKORKEAKOULU STADIA

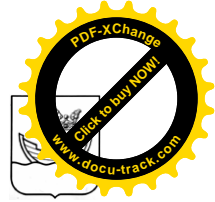
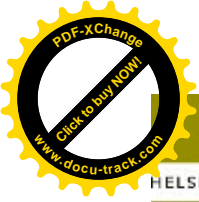




Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Terveydenhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Titta Jakonen, Hanna Valtonen			
Työn nimi			
Astma ja sen hoito - Ohjatun omahoidon opas Länsi-Talinnan keskussairaalan astmapotilaille			
Työn laji		Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö		Kevät 2008	40 + 7 liitettä
TIIVISTELMÄ			
<p>Astma on yleinen sairaus kaikkialla maailmassa. Sillä on vaikutuksia niin yhteiskunnallisella kuin yksilötasolla, koska se aiheuttaa muun muassa taloudellista, fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista haittaa. Astman esiintyvyys on ollut nousussa ja myös Virossa diagnosoitujen astmatapausten määrä on 2000-luvulla joka vuosi lisääntynyt.</p> <p>Opinnäytetyömme aihevalintaa määritteli Länsi-Talinnan keskussairaala oy:n tarve saada käyttöönsä ohjatun omahoidon opas astmaa sairastavalle. Vastaavanlaista opasta heillä ei ole aiemmin ollut käytössä. Toimeksiantajamme Länsi-Talinnan keskussairaala oy on toiminut yhdessä Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian kanssa StaLT-hankkeessa vuodesta 2004 alkaen. Hanke päättyy vuonna 2008. StaLT-hankkeen tavoitteena on kehittää hoidon laatua Länsi-Talinnan keskussairaalassa, jotta se vastaisi paremmin EU:n yleistä tasoa.</p> <p>Opinnäytetyömme tarkoituksena on tehdä ohjatun omahoidon opas astmaa sairastavalle. Oppaan taustaksi olemme tehneet näyttöön perustuvan kirjallisuuskatsauksen astman hoidosta ja astmaa sairastavan tiedon tarpeista. Astmaa sairastavan on kyettävä ottamaan vastuuta sairauden päivittäisestä hoitamisesta, mikä edellyttää monien tietojen ja taitojen oppimista. Tutkimusten mukaan astmapotilaat jäävät kuitenkin usein ilman tarvitsemaansa tietoa.</p> <p>Oppaassa pyrimme osaltamme vastaamaan astmaa sairastavien tiedon tarpeisiin. Tavoitteenamme on kehittää astmapotilaiden ohjausta Länsi-Talinnan keskussairaalassa sekä lisätä astmaa sairastavan omahoitovalmiuksia. Opas tarjoaa tietoa astmasta ja sen hoidosta sekä antaa astmaa sairastavalle välineitä oman vointinsa tarkkailemiseen ja sairauden yksilölliseen hoitamiseen. Parempien omahoitovalmiuksien myötä astmaa sairastavien elämänlaatua voidaan parantaa.</p>			
Avainsanat			
astma, ohjattu omahoito, potilasopas			



Koulutusohjelma		Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö		Terveydenhoitaja	
Tekijä/Tekijät			
Saara Koivusaari, Riitta Löppönen			
Työn nimi			
Artikkeli Eesti Õde- lehteen: kotihoito-opas vauvaperheiden ohjaamisen tueksi			
Työn laji	Aika	Sivumäärä	
Opinnäytetyö	kevät 2008	14	
TIIVISTELMÄ			
<p>Työn tarkoituksena oli kirjoittaa artikkeli Viron sairaanhoitajaliiton Eesti Õde -lehteen. Tämä työ on terveystieteidenkoulutukseen liittyvä opinnäytetyö. Työ on jatkoa ensimmäiselle sairaanhoitajaopintoihin liittyvälle opinnäytetyöllemme, jossa laadimme kirjallisuuskatsauksen ja kotihoito-oppaan vastasyntyneen vauvan terveysongelmista virolaisten vanhempien käyttöön.</p> <p>Artikkelin näkökulmana oli antaa käytännön esimerkki näyttöön perustuvasta hoitotyön kehittämisestä kotihoito-oppaan muodossa. Artikkelissa kuvattiin, miksi ja kuinka kotihoito-opas vastasyntyneen terveysongelmista laadittiin.</p> <p>Artikkelin laatimista varten haettiin tietoa näyttöön perustuvasta hoitotyöstä ja artikkelin kirjoittamisesta sekä viestinnän keinoista. Artikkelia muokattiin useaan otteeseen, jotta ilmaisusta ja sisällöstä saataisiin kohderyhmän tarpeita palveleva, sujuva ja mielenkiintoinen. Artikkelin kirjoitettiin suomen kielellä ja se käännetään StaLT-hankkeen toimesta virolaisten kielelle.</p> <p>Artikkeli tullaan julkaisemaan Eesti Õde -lehdessä mahdollisesti loppuvuodesta 2008. Artikkelin tavoitteena oli, että virolaiset hoitajat voisivat artikkelin luettuaan innostua hoitotyön kehittämisestä ja potilasohjeiden laatimisesta. Kun useat hoitajat innostuvat asiasta, voivat hoitokäytännöt työyhteisöissä muuttua näyttöön perustuviksi.</p>			
Avainsanat			
vastasyntynyt, kotihoito-opas, näyttöön perustuva hoitotyö; artikkeli			



Koulutusohjelma	Suuntautumisvaihtoehto	
Hoitotyö	Terveydenhoitaja	
Tekijä/Tekijät		
Sonja Leino - Laura Pennanen		
Työn nimi		
Asiakaslähtöisyys hoitotyössä - Artikkelit Eesti Õde-lehteen		
Työn laji	Aika	Sivumäärä
Opinnäytetyö	Kevät 2008	+ 1 liite
TIIVISTELMÄ		
<p>Toisen opinnäytetyömme tarkoituksena oli kirjoittaa artikkeli asiakaslähtöisyydestä Viron sairaanhoitajaliiton hoitotyöntekijöille suunnattuun Eesti Õde-lehteen. Lähtökohtana artikkelissa oli kohderyhmän mukaisesti hoitajan näkökulma asiakaslähtöiseen työskentelyyn. Artikkelin tavoitteena oli esittää tutkimuksiin perustuva tieto asiakaslähtöisyydestä ymmärrettävässä ja tiivistetyssä muodossa käytännötyötä tekeville hoitajille.</p> <p>Artikkelin sisältö perustuu ensimmäisiin opinnäytetöihimme, jotka teimme Länsi-Talinnan keskussairaalan ja Helsingin ammattikorkeakoulu Stadian StaLT-yhteistyöhankkeeseen. Artikkelin alussa määrittelemme asiakaslähtöisyys-käsitettä hoitotyössä, esitämme asiakaslähtöisesti toimivan hoitajan ominaisuuksia ja toimintatapoja sekä muita asiakaslähtöisyyteen vaikuttavia tekijöitä. Lopuksi esittelemme asiakaslähtöisen hoitotyön kehittämismenetelmiä.</p> <p>Artikkelin kirjoittamisprosessi eteni keskeisten teemojen pohtimisesta ja tekstin rungon suunnittelusta ensimmäiseen tekstiversioon. Muokkasimme ja selkiytimme tekstiä saamamme palautteen avulla sekä luetuamme sitä läpi useaan kertaan. Koska artikkeli on suunnattu vironkieliseen ammattilehteen, sen kääntämiseen saimme apua StaLT-hankkeen yhteistyökumppanilta Länsi-Talinnan keskussairaala.</p>		
Avainsanat		
asiakaslähtöisyys, hoitaja, artikkeli		