



SATAKUNNAN AMMATTIKORKEAKOULU

Satu Reima

VAMMALAN ALUESAIRAALA SAIRAANHOITAJAOPIKELIJAN  
OPPIMISYMPÄRISTÖNÄ

Hoitotyön koulutusohjelma  
Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto

2008

## SISÄLLYS

1 JOHDANTO .....	3
2 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TEHTÄVÄT JA TAVOITE.....	4
3 TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT .....	4
3.1 Työ leikkausosastolla.....	4
3.1.1 Moni ammatillista yhteistyötä.....	6
3.1.2 Työympäristö .....	6
3.2 Sairaanhoidajan tehtävät leikkausosastolla.....	6
4 MENETELMÄLLISET LÄHTÖKOHDAT .....	8
4.1 Projekti menetelmänä.....	8
4.2 Esitteen ulkoasu .....	9
4.2.1 Esitteen sisältö .....	10
4.2.2 Esitteen toteuttaminen.....	10
5 PROJEKTI.....	11
5.1 Projektin toteuttaminen .....	11
6 Sairaanhoidajaliiton edellytykset sairaanhoidajalle.....	12
7 Ammattiliiton määrittäminen sairaanhoidajan ammatista .....	13
7.1 Työtehtävät .....	14
7.1.2 Koulutus.....	15
7.1.3 Hoitotyön koulutusohjelman opetussuunnitelman tavoitteet.....	16
8 Vammalan leikkausosaston esittely .....	20
8.1 Missä leikkausosasto sijaitsee ja millaisissa tiloissa toimitaan?.....	22
8.2 Osaston lyhyt historia .....	22
8.3 Osaston organisaatio .....	22
8.4 Välineet ja laitteisto .....	23
Opiskelijan ohjaus.....	23
Käytännön asiat.....	23
9 POHDINTA .....	25
PROJEKTISUUNNITELMA .....	26

## TIIVISTELMÄ

Satu Reima  
Satakunnan ammattikorkeakoulu  
Sosiaali- ja terveystieteiden Porin yksikkö  
Maamiehentie 10, 28500 PORI, 02-62033000  
Kesäkuu 2008  
Ohjaaja Sirkka Andrew

---

Avainsanat: Sairaanhoidajan koulutus (AMK) , leikkaussalitoiminta, osastoesite.

Opinnäytetyön tarkoituksena oli tehdä projektina Vammalan aluesairaalaan esite, joka kertoo heidän osastostaan. Tavoitteena oli informaatiota antamalla saada Vammalan aluesairaalaan lisää opiskelijoita ja jakaa heille lisää tietoa osastosta. Opinnäytetyön aihe saatiin Vammalan leikkausosaston opiskelijavastaavalta Kirsi Pajurannalta.

Opiskelijoiden mielenkiinto Vammalan leikkausosastoa kohtaan olivat esitteen lähtökohtana. Esitteen tarkoitus on luoda ennakkokäsitys Vammalan leikkausosastosta ja sen toiminnasta. Opiskelijat voivat näin ollen tutustua tulevaan harjoittelupaikkaan pienen esitteen avulla. Lisäksi lähtökohtana käytettiin teoretietoa leikkaussalitoiminnasta, sairaanhoidajan työstä, ja koulutuksen tuomasta vastuusta. Vammalan aluesairaalan leikkausosastoa kuvataan esitteessä myös valokuvien ja lyhyin selityksin.

Opinnäytetyö koostuu kolmesta osasta. Ensimmäisessä osassa käsitellään opinnäytetyöhön liittyviä teoreettisia ja menetelmällisiä lähtökohtia. Toiseen osaan on kerätty teoretietoa, jonka pohjalta myös esite on muodostunut. Varsinainen esite on opinnäytetyön kolmas osa.

## ABSTRACT

Satu Reima  
Satakunta Polytechnic  
Unit of Social services and Health Care  
Degree programme in Nursing and Health Care  
June 2008  
Ohjaaja Sirkka Andrew

---

Keywords: Degree programme in Nursing and Health Care, operating-theatre, booklet

The purpose of this thesis was to come up with student information file for the student of Vammala operating theatre. The purpose of the file is to present information by photos and brief explanations what kind of learning environment Vammala's operating theatre is.

With a help of this thesis students can make acquaintance to Vammala's operating department.

The premise of this final project was theoretical information about operating-theatre and responsibility that nursing education brings.

Thesis consist three parts. First part agitates theory and methods. Second part is also about theory and about the booklet. The booklet is the actual third part.

## 1 JOHDANTO

Projektimuotoisen opinnäytetyön tarkoituksena on tehdä esittelykansio Vammalan leikkausosastosta ja sen toiminnasta. Esite on erityisesti tarkoitettu uusille opiskelijoille, jotka tulevat Vammalan leikkausosastolle.

Opinnäytetyö koostuu kolmesta osasta. Ensimmäisessä osassa käsitellään opinnäytetyöhön liittyviä teoreettisia ja menetelmällisiä lähtökohtia. Toiseen osaan on kerätty teoriatietoa, jonka pohjalta myös esite on muodostunut. Varsinainen esite on opinnäytetyön kolmas osa.

Opinnäytetyön aihe löytyi syventävien opintojen perusteella. Suoritin syventävien opintojen harjoittelun Vammalan aluesairaalan leikkausosastolla.

Harjoittelun edetessä kyselin henkilökunnalta olisiko heillä mielessä kiinnostavaa ja heille hyödyllistä aihetta. Esiin nousi osastoesite opiskelijoille. Esitteen tulisi sisältää perustietoja Vammalan leikkaussalin toiminnasta, erikoisaloista ja miten uuden opiskelijan tulisi menetellä harjoitteluun tullessaan.

Aihetta ehdotti leikkaussalisairaanhoitaja ja opiskelijavastaava Kirsi Pajuranta. Hänen kanssaan puhuttuani selvisi, että esite tulisi olla muutaman sivun mittainen, selkeä opiskelijoille tarkoitettu osastoesite, joka sisältää opiskelijoille olennaisia ja tärkeitä asioita. Koska esitteen tulee olla muutaman sivun mittainen, lisään työhöni vielä teoriaosuutta. Käsitelen työssä myös sairaanhoitajan koulutusta. Mitä sairaanhoitajan opetussuunnitelma pitää sisällään, mitä opetusministeriö ja työministeriö edellyttävät valmiilta sairaanhoitajalta. Miksi harjoittelu on osa koulutusta? Opinnäytetyössä tarkastellaan sairaanhoitajan ammattia ensin yleisesti, josta siirrytään askeleittain kohti pienempää kokonaisuutta, eli mitä VAS opiskelijaltaan odottaa ja millainen harjoittelupaikka VAS on.

## 2 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TEHTÄVÄT JA TAVOITE

Opinnäytetyön tarkoituksena on tehdä esittelykansio uudelle opiskelijalle, joka saapuu harjoitteluun Vammalan leikkausosastolle.

Opinnäytetyön tehtävänä on selvittää

1. Mitä leikkaussalitoiminta on
2. Millaista Vammalan leikkaussali toiminta on
3. Mitä uuden opiskelijan tulee tietää tullessaan Vammalan leikkaussaliin harjoitteluun.

Opinnäytetyön tavoitteena on antaa uudelle opiskelijalle mahdollisimman hyvät lähtökohdat aloittaa harjoittelu Vammalan leikkaussalissa ja tehdä hyvä esittelykansio

## 3 TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT

Opinnäytetyön teoreettisena lähtökohtana on leikkaussalitoiminta ja opiskelija. Opiskelija valittiin lähtökohdaksi, koska se muodostaa pohjan opinnäytetyölle. Jotta pystytään perehtymään leikkaussaliin tulevan opiskelijan tarpeisiin, on omattava hyvä pohjatieto leikkaussalitoiminnasta ja erityisesti Vammalan toiminnasta.

Kun opiskelija ennen harjoittelua miettii, missä mahdollisesti harjoittelunsa tekisi, hänellä tulee olla hyvää pohjatietoa kyseisestä paikasta. Esitteen tarkoitus on kuvata Vammalan leikkaussalitoimintaa ja kertoa mihin opiskelija on tulossa.

Kun opiskelija tulee harjoitteluun Vammalan leikkausosastolle, on hänelle nimettynä ohjaaja. On tärkeää, että opiskelijalle kerrotaan osaston pelisäännöt ja häntä koskevat asiat. Jokaisen sairaanhoitajan velvollisuuksiin kuuluu opiskelijan perehdyttäminen.

### 3.1 Työ leikkausosastolla

Sairaanhoitajan työ vaihtelee sen mukaan millaisia leikkauksia osastolla tehdään. Leikkaussalitoiminta voidaan jakaa suunniteltuun, eli elektiiviseen leikkaustoimintaan, päivystystoimintaan ja päiväkirurgiaan. Suurin osa leikkauksista

on suunniteltua toimintaa, jossa potilas tulee leikkausjonon kautta toimenpiteeseen. Tällöin on mahdollista varata tarvittava aika ja henkilöstö sekä järjestää tilat leikkausta varten. Eri leikkaukset edellyttävät erilaista välineistöä, leikkaussalien varustusta ja omaan erikoisalaansa perehtynyttä henkilökuntaa. Suunnitellussa leikkaustoiminnassa hoitajalta edellytetään mm. kykyä ennakoida potilaan hoitoa ja päivän tapahtumia sekä sopeutua tarvittaessa nopeastikin vaihtuviin tilanteisiin.

Perinteisen suunnitellun leikkaushoidon rinnalla on tullut yhä keskeisemmäksi päiväkirurginen leikkaustoiminta. Potilas tulee leikkausosastolle aamulla ja kotiutuu sieltä saman päivän aikana. Päiväkirurgisissa yksiköissä hoitajan työtehtävät ovat moninaiset, sillä hän vastaa potilaan koko hoitoprosessista sairaalassa. Hän voi esimerkiksi osallistua potilaan vastaanottamiseen, hoitaa häntä leikkauspäivän aikana ja sen jälkeen sekä kotiuttaa hänet päivän päätteeksi.

Päivystysleikkaukset ovat yleensä odottamattomia leikkauksia, joihin päädytään kun potilaan toipumismahdollisuudet huonontuisivat tai kun potilasta uhkaa hengenvaara ilman leikkausta. Päivystystoiminnassa suunnitelmat voivat muuttua ja henkilökunnan on kyettävä sopeutumaan uusiin tilanteisiin nopeasti. Tästä syystä päivystystoimintaan osallistuvalla henkilökunnalta edellytetään vahvaa ammattitaitoa. Hoitajalta vaaditaan kokonaistilanteen hallintaa sekä nopeaa, päättäväistä ja johdonmukaista toimintaa. Niinpä pitkä ja vahva työkokemus on päivystystoimintaan osallistuvalla hoitajalle avuksi

Työssään perioperatiiviset hoitajat tarvitsevat laaja-alaisesti tietoa. Perustana on hoitotieteellinen tieto, johon sovelletaan myös muiden tieteenalojen, kuten esimerkiksi lääketieteen tietoja. Perioperatiivinen hoitaja tarvitsee päivittäisessä työssään vahvat tiedot mm. anatomiasta, fysiologiasta, mikrobiologiasta, aseptiikasta, anestesiologiasta, farmakologiasta sekä kirurgiasta.

Leikkaussalihoitajan on esimerkiksi tunnettava perusteellisesti leikattavan alueen rakenne ja toiminta, leikkauksessa käytettävät välineet sekä leikkauksen eteneminen. Työssä korostuu aseptinen osaaminen, jotta leikkauksessa erittäin tärkeä steriili ympäristö on mahdollista toteuttaa. Lisäksi leikkaushoitajan on tunnettava myös anestesiahoitojen perusteita, jotta saumaton yhteistyö anestesiahenkilöstön kanssa on mahdollista.

### 3.1.1 Moni ammatillista yhteistyötä

Leikkaukseen osallistuvaa henkilöstöä kutsutaan leikkausryhmäksi. Leikkausryhmään kuuluvat anestesia lääkäri, leikkaava lääkäri, ja häntä mahdollisesti avustava lääkäri sekä perioperatiiviset hoitajat. (anestesiahoitaja, instrumentoiva hoitaja ja valvova hoitaja). Lisäksi leikkausosastolla työskentelee lääkintävahtimestareita, välinehuoltajia, osastosihteereitä ja laitoshuoltajia. Perioperatiivinen hoitaja tekee yhteistyötä myös vuodeosaston ja heräämön henkilökunnan kanssa. Leikkaustoimintaan osallistuu siis melkoinen joukko ammattilaisia, joten yhteistyötaidot ovat edellytys perioperatiivisen hoitajan ammatissa toimimiselle.

### 3.1.2 Työympäristö

Työympäristönä leikkausosasto on erillinen, yleensä useasta leikkaussalista ja muista tiloista muodostuva sairaalan työyksikkö, jossa tilojen puhtauteen kiinnitetään erityistä huomiota. Leikkaussalien varustelu riippuu käyttötarkoituksesta. Ne sisältävät paljon leikkauksissa tarvittavaa teknologiaa, kuten erilaisia koneita, laitteita ja välineitä. Leikkaussalissa työntekijän on sopeuduttava erilaisiin olosuhteisiin, sillä ilmastointi, lämpötila ja valaistus vaihtelevat toimenpiteiden mukaan. Työ tehdään useimmiten seisaaltaan, mutta työasento vaihtelee toimenpiteittäin.

Perioperatiivisessa hoitotyössä on mahdollista tehdä työtä erilaisin työaikajärjestelyin. Esim. Kuopion yliopistollisen sairaalan leikkausosastolla sairaanhoitajat voivat työskennellä kohtalaisen säännöllisessä päivätyössä tai päivystävillä leikkausosastoilla vaihtelevassa vuorotyössä, johon voi lisäksi kuulua varallaoloa.

## 3.2 Sairaanhoitajan tehtävät leikkausosastolla

### Anestesiahoitaja

Anestesiahoitaja huolehtii yhdessä anestesia lääkäriin kanssa leikkauspotilaan hoidosta puudutusten ja nukutusten aikana. Hoitosuhde potilaan kanssa voi alkaa jo leikkausta edeltävänä päivänä, jolloin anestesiahoitaja käy tapaamassa potilasta osastolla ja keskustelemassa hänen kanssaan tulevasta toimenpiteestä. Vammalassa anestesia lääkäri käy tapaamassa potilasta leikkausta edeltävänä päivänä, ei



anestesiahoitaja. Leikkauspäivänä anestesiahoitaja valmistelee anestesiavälineistön toimenpidettä varten ja ottaa potilaan vastaan leikkausosastolle. Toimenpiteen aikana hän huolehtii useista potilaan turvallisuuteen liittyvistä asioista. Hän valvoo potilaan tilaa erilaisten valvontalaitteiden- ja menetelmien avulla sekä hoitaa mm. potilaan peruselintoimintoja, kivuttomuutta, unta, lihasrelaksaatiota sekä lämpö- ja nestetasapainoa. Toimenpiteen jälkeen anestesiahoitaja turvaa hoidon jatkuvuuden raportoimalla potilaasta ja tehdystä toimenpiteestä heräämön hoitajalle, joka samalla ottaa vastuun potilaan jatkohoidosta.

#### Instrumentoiva hoitaja

Instrumentoiva hoitaja huolehtii yhdessä valvovan hoitajan ja kirurgin kanssa potilaan leikkaushoidosta. Hänen tulee tietää erilaisten leikkausten eteneminen ja hallita niissä tarvittavan välineistön käyttäminen. Yhdessä valvovan hoitajan kanssa instrumentoiva hoitaja, joka pukeutuu steriilisti, huolehtii leikkauksessa tarvittavat välineet käyttövalmiiksi toimenpidettä varten. Lisäksi hän luo toimenpiteen tarvitseman steriilin ympäristön itselleen ja kirurgille rajaamalla leikkausalueen steriilein liinoin. Toimenpiteen aikana instrumentoiva hoitaja pitää huolen, että instrumentit ovat käyttövalmiita ja avustaa lääkäriä toimenpiteessä. Leikkauksen lopussa hän varmistaa, että leikkaukseen varattu välineistö on tallella, ja peittelee leikkaushaavan.

#### Valvova hoitaja

Valvova hoitaja eli ”passari” huolehtii leikkauksen yleisestä sujuvuudesta. Ennen toimenpiteen alkua hän pitää huolen siitä, että leikkauksessa tarvittava välineistö on oikeilla paikoillaan. Valvova hoitaja valmistelee potilaan leikkausasennon yhdessä lääkintävahtimestarin tai muun henkilökunnan kanssa ja suorittaa toimenpidealueen desinfioivan pesun. Lisäksi hän osallistuu steriilien leikkausolosuhteiden luomiseen ja avustaa instrumentoivaa hoitajaa pukeutumisessa sekä leikkauksenvälineistön valmistelussa. Leikkauksen aikana hän toimittaa instrumentoivalle hoitajalle ja kirurgille heidän tarvitsemaansa lisävälineistöä sekä valvoo steriilin alueen säilymistä ja vastaa salin yleisestä toimivuudesta. Tämän lisäksi valvova hoitaja kirjaa leikkaushoidon ja osallistuu potilaan siirtoon leikkauksen jälkeen.

## 4 MENETELMÄLLISET LÄHTÖKOHDAT

### 4.1 Projekti menetelmänä

Opinnäytetyön menetelmälliseksi lähtökohdaksi valitsin projektimuotoisen työskentelytavan. Opinnäytetyön tuotoksena teen esitteen Vammalan aluesairaalaista, en tutkimusta, joten kvantitatiivinen ja kvalitatiivinen tutkimustapa ei tullut kyseeseen.

Projektimuotoisesta työskentelystä on kirjoitettu monta kirjaa ja annettu useita määritelmiä.

Opinnäytetyöhöni sopii parhaiten Virtasen projektin määritelmä. Sille on tyypillistä vaihtoehtojen runsaus, jatkuva uudelleen määrittely, omien virheiden tunnustaminen ja oppiminen. ( Virtanen 2000, 29.) Opinnäytetyön tekeminen on oppimisprosessi, missä voidaan työn edetessä ja saadun palautteen ja kerätyn tiedon pohjalta tehdä uudelleen määrittelyjä, korjata virheitä ja oppia valitsemaan perustellen.

Projektin elinkaareen kuuluu määrittelyvaihe, projektin suunnittelu, toimeenpanovaihe ja päättäminen. Määrittelyvaiheessa selvitetään tarve projektin toteuttamiselle. Joudutaan vastaamaan kysymyksiin ketä se palvelee, millainen on kohderyhmä ja onko ylipäättään tarpeen toteuttaa projektia. Ensimmäisessä vaiheessa määritellään projektille päämäärä, missio ja visio siitä, mitä on saatu aikaan projektin valmistuessa. Suunnitteluvaiheessa pyritään löytämään vaihtoehtoisia strategioita projektin toteuttamiseksi. Voidaan käydä läpi hankkeen vahvuudet, heikkoudet, mahdollisuudet ja uhat. Ideana ei ole vain ominaisuuksien listaaminen vaan niiden välisten keskinäisyhteyksien löytäminen. Tässä vaiheessa käsitellään myös resurssit. Suunnitteluvaiheessa tavoitteet on hyvä esitellä projektiin osallistuville, jotta siihen voitaisiin sitoutua. Toimeenpanovaihe on projektin näkyvin vaihe. Vaiheeseen kuuluvat ohjaus, arviointi, kontrollointi ja laadunvarmistus. Projektin viimeisessä osassa eli päättämisvaiheessa tehdään jälkikäteisarviointi. Arvioinnin tarkoitus on tarkastella hankkeen toteutumista ja sen tuloksia. (Virtanen 2000, 73-77).

## 4.2 Esitteen ulkoasu

Esitteen ulkoasua ajatellen on kokonaiskuva tärkeä. Esite koostuu kuvista ja tekstistä ja nämä on koottava ja aseteltava siten, että syntyy selkeä ja harmoninen lopputuotos. Otsikko on erittäin tärkeä osa esitettä. Otsikon perusteella vastaanottaja eleensä päättää lukeeko hän tuotoksen vai ei. Juuri tämän takia otsikon tulee olla lyhyt ja ytimekäs. Niiden tulee myös erottua selvästi. Tämä voidaan tehdä kahdella tavalla: valitaan joko iso kirjasinkoko tai selvästi poikkeava kirjasintyyppi. ( Parker 1998 37-39). Tutkimusten mukaan julkaisuista luetaan todennäköisemmin otsikot ja kuvatekstit. Tämän takia myös kuvatekstien tulee olla lukijan mielenkiinnon herättäviä. Kuvatekstejä voidaan sijoittaa monella tavalla, esimerkiksi kuvan viereen tai yläpuolelle, useimmiten kuvatekstit sijoitetaan kuitenkin kuvan alapuolelle. Kuvatekstin voi sijoittaa myös kuvan alueelle. Kuvatekstejä tulee käsitellä yhdenmukaisesti läpi julkaisun.

Parkerin (1998) mukaan ammattimaisten kuvien käyttö parantaa huomattavasti viestin ymmärtämistä ja tekee julkaisusta miellyttävämmän. Mikäli julkaisussa käyttää kuvia, sivuja ei saa ahtaa täyteen. Kuvien muotoa ja kokoa tulee vaihdella, koska saman kokoiset ja muotoiset kuvat näyttävät tylsiltä. Kuvien käytössä tulee olla johdonmukainen, eli ei pidä käyttää erityylisiä kuvia, jotka tekevät julkaisusta rikkonaisen näköisen. Myös liiallinen kuvien käyttö saattaa antaa julkaisusta epämiellyttävän vaikutelman. (Parker 1998, 107–109.)

*"Yksi kuva kertoo enemmän kuin tuhat sanaa"* – sanonta pitää paikkaansa joidenkin julkaisuiden kohdalla. Kuvat viestivät tehokkaasti ja lisäävät julkaisun visuaalista tehoa. Kuvat tuovat julkaisuun todellisuuden tuntua. Hyvä valokuva kiinnittää lukijan huomion, välittää tunnelman ja kertoo tarinan. Kuvan tulee kuitenkin olla selkeä ja kaikin puolin laadukas.

Projektin tuotoksena tehtiin esite Vammalan aluesairaalaan tuleville opiskelijoille. Esite on opinnäytetyön kolmesta osasta viimeinen ja koostuu osan yksi ja kaksi pohjalta. Esite lähetetään Pirkanmaan ammattikorkeakouluun ja Satakunnan ammattikorkeakouluun ja on saatavilla tuleville harjoittelijoille. Tämän tiedon

toivotaan lisäävään positiivista suhtautumista Vammalan aluesairaalan leikkausosastoa kohtaan, ja tuovan tänne lisää opiskelijoita.

Esitteen pohjana on Vammalan aluesairaalan leikkausosasto. Esitteessä esitellään leikkausosasto ja kerrotaan sen toiminnasta. Esite koostuu VAS:in leikkausosastosta otetuista kuvista ja teksteistä, jotka kuvien lisäksi kertovat miten opiskelijan tulee toimia Vammalaan tullessaan.

#### 4.2.1 Esitteen sisältö

Esite sisältää perustiedot Vammalan aluesairaalan leikkausosastosta. Missä Vammalan aluesairaala sijaitsee, ja missä itse leikkausosasto on. Lisäksi esitteessä paneudutaan tarkemmin Vammalassa tehtäviin toimenpiteisiin ja erikoisaloihin. Jotta opiskelija saisi selkeän kuvan osastosta, esite sisältää myös kuvia.

#### 4.2.2 Esitteen toteuttaminen

Esite toteutetaan Vammalan aluesairaalan leikkausosaston opiskelijoiden ja työntekijöiden tarpeiden mukaan. Esitteessä suunniteltiin käytettävän valokuvia ja niiden rinnalla pieniä selityksiä. Opiskelijan on mahdollista tutustua VAS:n leikkausosastoon jo koulussa, joten hän voi miettiä jo ennen tuloaan tavoitteita. Myös opiskelijoiden maksuton asuntola on tärkeä tieto ennen harjoitteluun tuloa. Monet opiskelijat eivät tule Vammalaan, koska välimatka on pitkä. Näin ollen tieto asuntolasta saattaa muuttaa opiskelijan suhtautumista VAS:iin.

Kuvat esitteeseen olen ottanut itse. Niissä esiintyy osaston hoitajia leikkausosaston puolelta ja päiväkirurgisen osaston puolelta.

Esitteen otsikko on Sairaanhoidajana Vammalan aluesairaalan leikkausosastolla. Se kertoo opiskelijalle, että esite on tehty juuri häntä varten. Esite on pyritty jakamaan selkeisiin asiakokonaisuuksiin. Otsikot on pyritty erottamaan muusta tekstistä sijoittamalla ne sivun yläreunaan ja kirjoittamalla ne isoilla kirjaimilla.

Esitteen alussa kerrotaan Vammalan aluesairaalan sijainti. Tämän jälkeen kerrotaan leikkausosaston sijainti. Opiskelijoita varmasti kiinnostaa mitä he pääsevät näkemään ja oppimaan osastolla, niin seuraavaksi esitteessä kerrotaan erikoisaloista ja

leikkausosaston päivä kulku. Tekstiä selkeyttää tietysti myös kuvat. Esitteen lopussa kerrotaan majoitusmahdollisuuksista ja muista käytännön asioista.

## 5 PROJEKTI

### 5.1 Projektin toteuttaminen

Projekti jaetaan neljään vaiheeseen: määrittelyvaiheeseen, suunnitteluvaiheeseen, toimeenpanovaiheeseen ja päättämisvaiheeseen. Määrittelyvaihe tässä työssä sisälsi tapaamisen ylihoitaja Eila Tuomiston kanssa sekä opiskelijavastaavien Kirsi Pajurannan ja Eveliina Paasikivi-Leppäsen kanssa. Suunnitteluvaihe sisälsi luvan hakemisen, Vammalan leikkausosastoon tutustumisen sekä teoritiedon etsimisen ja osittaisen puhtaaksi kirjoittamisen. Toimeenpanovaiheeseen kuului esitteen suunnittelu ja valokuvien ottaminen. Päättävävaihe sisälsi työn esittämisen, loppuraportin kirjoittamisen, esitteen tulostamisen ja työn viemisen VAS:n leikkausosastolle. (TAULUKKO 1)

<p>1. MÄÄRITTELYVAIHE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● VAS: n leikkausosastoon tutustuminen</li> <li>● Ylihoitajan kanssa tapaaminen</li> <li>● Opiskelijavastaavien tapaaminen</li> </ul>	<p>2. SUUNNITTELUVAIHE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● luvan hankkiminen</li> <li>● osastoon tutustuminen</li> <li>● teoritiedon etsiminen</li> <li>● teoritiedon osittainen puhtaaksi kirjoittaminen</li> </ul>
<p>3. TOIMEENPANOVAIHE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● esitteen suunnittelu</li> <li>● valokuvien ottaminen</li> </ul>	<p>4. PÄÄTÄNTÄVAIHE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● työn esittäminen</li> <li>● loppuraportin kirjoittaminen</li> <li>● esitteen tulostamisen</li> <li>● työn vieminen leikkausosastolle</li> </ul>

Opinnäytetyö alkoi keväällä, huhtikuussa 2006 aihe-ehdotuksilla. Tein syventävät harjoittelut VAS:n leikkausosastolla, joten oli melko selvää, että teen opinnäytetyöni

sinne jos vain aihe löytyy. Työn edetessä ja ohjaajan vaihtuessa työn otsikoksi muodostui Vammalan aluesairaala sairaanhoitajaopiskelijan oppimisympäristönä.

Projektin määrittelyvaiheessa mietittiin kyseiselle projektille toteuttamistarvetta. Esite olisi tuleville opiskelijoille tarpeellinen. Esitteen tavoitteena on antaa hyvät lähtökohdat ja taustiedot VAS:iin tulevalle opiskelijalle.

Suunnitteluvaiheessa hain tarvittavan luvan opinnäytetyön tekemisestä. Koska työskentelin kyseisellä osastolla tuona aikana, tutustuminen osastoon tapahtui työn ohessa. Keskustelin paljon henkilökunnan kanssa ja sain heiltä ideoita. Suunnitteluvaihe sisälsi myös paljon tiedonkeruuta.

Toimeenpanovaiheessa aloin suunnitella esitteen ulkoasua ja sen sisältöä. Valokuvia tulisi muutama, jotta esite näyttäisi houkuttelevammalta.

Päätämisyvaiheessa lähetin työn ohjaajalleni Andrew Sirkalle, koska töiden vuoksi en päässyt Poriin henkilökohtaisesti häntä tapaamaan.

## 6 Sairaanhoitajaliiton edellytykset sairaanhoitajalle

Sairaanhoitajan tutkinto on ammattikorkeakoulututkinto. Sairaanhoitajat tekevät vastuullista ja itsenäistä työtä, joka perustuu hoitotieteeseen.

Sairaanhoitajan tutkinto antaa valmiudet ja oikeudet työskennellä hoitotyön itsenäisenä asiantuntijana. Tänä päivänä sairaanhoitajan vastuu kasvaa jatkuvasti uusien tehtävien myötä.

Sairaanhoitajan työ on sairauksia ennalta ehkäisevää, terveyttä edistävää, kuntouttavaa ja hoitavaa. Sairaanhoitajan työhön kuuluvat muun muassa hoitotyön suunnittelu ja toteutus, vaikuttavuuden seuranta, lääkehoidon suunnittelu ja toteutus sekä potilaiden, asiakkaiden ja omaisten neuvonta, ohjaus ja tukeminen. Ohjaus ja neuvonta korostuvat myös opiskelijoiden kliinisen työn ohjauksessa ja uusien työntekijöiden perehdytyksessä. Sairaanhoitaja myös kehittää hoitotyötä käytännön osaamisen ja tutkimuksesta saatavan tiedon avulla.

Sairaanhoitajalla on oltava teoreettiset valmiudet, jotka perustuvat hoitotieteeseen ja muihin tieteisiin, muun muassa lääke- ja kasvatustieteeseen. Tietoa on osattava

soveltaa hoitotyöhön. Sairaanhoidajalla tulee olla myös tutkimus- ja tiedonhankkimisvalmiuksia sekä johtamiskykyä. Vastuullisessa työssä sairaanhoitaja tekee itsenäisiä päätöksiä monista hoitoon liittyvistä asioista. Päätöksentekokyvyn lisäksi tarvitaan stressinsietokykyä, ongelmanratkaisutaitoja sekä tarkkuutta ja huolellisuutta. Lisäksi työssä tulee hallita uudistuvan teknologian käyttö. Jatkuva täydennyskoulutus ja tiedon hankinta ovat välttämättömiä ammattitaidon ylläpitämiseksi.

Sairaanhoitaja tekee ihmisläheistä työtä, jossa omaa persoonaa käytetään työvälineenä. Työssä joudutaan jatkuvasti käsittelemään sen synnyttämiä tunteita.

Omia henkisiä voimavaroja on huollettava jatkuvasti. Työn vaihtelevuus ja mielekkyys syntyvät kanssakäymisestä potilaiden kanssa. Hoitamisessa korostuu kyky hyväksyä erilaisia ihmisiä ja tulla toimeen iältään, persoonallisuudeltaan, uskonnoltaan, sosiaaliselta asemaltaan sekä kansallisuudeltaan ja kulttuuriltaan erilaisten ihmisten kanssa. Sairaanhoidajan työssä tarvitaan ihmissuhdetaitoja: vuorovaikutustaitoa, empaattisuutta, ystävällisyyttä, ryhmätyötaitoja sekä ihmisten monien ongelmien kokonaisvaltaista kohtaamista ja auttamisvalmiutta.

Sairaanhoidajan toiminta-alue on laaja, joten työn sisältö määräytyy työtehtävien mukaan. Kullekin työpaikalle ominaiset tehtävät omaksutaan paikan päällä. Työ voi olla nopeatempoista. Äkilliset ja ennalta arvaamattomat muutokset potilaiden tilassa vaativat ripeää toimintaa hengen pelastamiseksi. Pitkäaikaissairaudet taas vaativat pitkäjänteisyyttä ja kärsivällisyyttä. Potilaat ja asiakkaat tarvitsevat usein itsehoidon tukemista, joten sairaanhoidajalla pitää olla valmiudet ohjaukseen ja neuvontaan. ([http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/sairaanhoitajan\\_tyo/](http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/sairaanhoitajan_tyo/))

## 7 Ammattiliiton määrittäminen sairaanhoidajan ammattista

Sairaanhoidajan on hoitotyön asiantuntija, jonka työhön kuuluu mm. hoitotyön suunnittelu ja vaikuttavuuden seuranta, lääkehoidon suunnittelu ja toteutus, elintoimintojen tarkkailu ja hoitotoimenpiteiden ja tutkimuksien tekeminen. Kaikissa hoitotyön tilanteissa on myös potilaiden ja omaisten neuvontaa, ohjausta ja tukemista. Sairaanhoidajia työskentelee sairaaloissa vuodeosastoilla ja poliklinikoilla, terveysasemien vastaanotoilla, kotisairanhoidossa, vanhainkodeissa, kuntoutuslaitoksissa ja erilaisissa toimenpideyksiköissä. Ammatti edellyttää hyviä

teoreettisia tietoja ja käytännöllisiä taitoja, stressinsietokykyä, vuorovaikutustaitoja sekä erityistä tarkkuutta ja huolellisuutta.

### 7.1 Työtehtävät

Sairaanhoitaja on hoitotyön itsenäinen ammattilainen. Sairaanhoitaja edistää yksilöiden ja perheiden sekä yhteisöjen terveyttä, ehkäisee sairauksia, auttaa äkillisesti tai pitkäaikaisesti sairastuneita, tukee toipumista ja kannustaa kuntoutumaan. Sairaanhoitaja hoitaa myös kuolevia potilaita ja tukee heidän omaisiaan.

Sairaanhoitaja tekee monipuolista ja inhimillistä työtä hoitaen potilaita, heidän perheitään ja koko yhteisöä. Työhön kuuluu mm. hoitotyön suunnittelu ja vaikuttavuuden seuranta, lääkehoidon suunnittelu ja toteutus, elintoimintojen tarkkailu ja hoitotoimenpiteiden ja tutkimuksien tekeminen. Kaikissa hoitotyön tilanteissa on myös potilaiden ja omaisten neuvontaa, ohjausta ja tukemista.

Hoitotyön lähtökohtana ovat yksilön, perheen tai yhteisön omat voimavarat, joita sairaanhoitaja tukee omalla ammattitaidollaan ja hoitotyön auttamismenetelmillä. Sairaalassa sairaanhoitaja mm. ottaa potilaan vastaan, tekee tulohaastattelun, arvioi hoidon tarpeen ja suunnittelee hoidon kokonaisuuden yhdessä potilaan ja lääkärin kanssa. Sairaanhoitaja vastaa myös hoidon koordinoinnista ja potilaan hoitoon osallistuvan työryhmän johtamisesta.

Työ on erittäin vastuullista ja sairaanhoitaja päättää monista hoitoon liittyvistä asioista itsenäisesti. Sairaanhoitajan on toimittava eettisesti oikein ja huolehdittava oman ammattitaitonsa ajantasaisuudesta. Sairaanhoitajana toimiva on vastuussa omasta työstään ja potilaiden hyvinvoinnista. Työ vaatii erityistä tarkkuutta mm. lääkehoidossa, potilaan elintoimintojen (hengitys, verenkierto, tajunnan taso) seurannassa ja erilaisten apuvälineiden ja laitteiden käytössä. Työssään sairaanhoitajan on hallittava lukuisten teknisten laitteiden ja tietoteknologian käyttö.

Hoitotyössä tarvitaan myös fyysistä että psyykkistä kestävyyttä ja hyvää stressinsietokykyä. Päätöksentekokyvyn lisäksi tarvitaan ongelmanratkaisutaitoja sekä erityistä tarkkuutta ja huolellisuutta.



Ammatti edellyttää hyviä teoreettisia tietoja ja käytännöllisiä taitoja. Sairaanhoitajan on osattava soveltaa laajaa teoreettista tietoa käytäntöön yksittäisen potilaan hoitotilanteessa.

Työ edellyttää hyviä vuorovaikutustaitoja erilaisten potilaiden kohtaamisessa ja yhteistyössä muiden hoitoon osallistuvien kanssa sekä erilaisuuden ja monikulttuurisuuden hyväksymistä. Asiakkaiden ja työyhteisöjen monikulttuurisuus edellyttää kielitaitoa ja kykyä kommunikoida erilaisten ihmisten kanssa.

Sairaanhoitajan on kyettävä toimimaan joustavasti ja sopeuduttava nopeasti muuttuviin tilanteisiin. Samalla sairaanhoitajalta edellytetään pitkäjänteisyyttä ja sitoutuneisuutta jopa vuosien mittaisiin hoitosuhteisiin.

Moniin erilaisiin tehtäviin osallistuminen vaatii organisointi- ja koordinoitokykyä. Hänellä tulee olla myös tutkimus- ja tiedonhankkimisvalmiuksia sekä johtamisvalmiuksia.

Jatkuva täydennyskoulutus ja tiedon hankinta on tärkeää alan menetelmien ja välineiden kehittyessä nopeasti. Sairaanhoitaja myös kehittää omaa työtään tutkimuksesta saatavan tiedon avulla.

### 7.1.2 Koulutus

Sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkinto, sairaanhoitaja (AMK).

Myös ensihoitajat (AMK), kätilöt ja terveydenhoitajat suorittavat sairaanhoitajatutkinnon.

Perustutkinnon jälkeen sairaanhoitaja voi suorittaa joko ammattikorkeakoulun jatkotutkinnon tai jatkaa yliopistossa terveystieteiden opiskelua opettajan, johtajan tai asiantuntijan tehtäviin tähtäävissä koulutusohjelmissa.

### Viralliset kelpoisuusehdot

Suomessa terveydenhuollon henkilöstön koulutus ja ammatinharjoittaminen on vahvasti säänneltyä. Terveydenhuollon ammatin harjoittamisesta säädetään ammatinharjoittamislaisissa ja asetuksessa terveydenhuollon ammattihenkilöistä.

Sairaanhoitajana voi toimia vain henkilö, joka on suorittanut sairaanhoitajan tutkinnon ja jolla on Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen myöntämä ammatinharjoittamisoikeus laillistettuna sairaanhoitajana. Ulkomailla tutkinnon suorittaneiden tulee hankkia suomalainen rekisteröinti.

[http://www.ammattinetti.fi/c/portal/layout?p\\_1\\_id=1.3&p\\_p\\_id=aky-search-ammatti\\_WAR\\_aky-portlet-webapp-0.1-SNAPSHOT\\_INSTANCE\\_ZUie&p\\_p\\_action=1&p\\_p\\_state=normal&p\\_p\\_mode=view&p\\_p\\_col\\_order=w1&p\\_p\\_col\\_pos=0&p\\_p\\_col\\_count=1&#p\\_aky-search-ammatti\\_WAR\\_aky-portlet-webapp-0.1-SNAPSHOT\\_INSTANCE\\_ZUie](http://www.ammattinetti.fi/c/portal/layout?p_1_id=1.3&p_p_id=aky-search-ammatti_WAR_aky-portlet-webapp-0.1-SNAPSHOT_INSTANCE_ZUie&p_p_action=1&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_order=w1&p_p_col_pos=0&p_p_col_count=1&#p_aky-search-ammatti_WAR_aky-portlet-webapp-0.1-SNAPSHOT_INSTANCE_ZUie)

### 7.1.3 Hoitotyön koulutusohjelman opetussuunnitelman tavoitteet

Sosiaali- ja terveysalan työn yhteiskunnallisena tehtävänä on terveyden, toimintakykyisyyden ja sosiaalisen turvallisuuden ylläpitäminen ja edistäminen sekä sairauksien ennalta ehkäiseminen ja hoito. Hoitotyön koulutuksen tavoitteena on, että valmistuttuaan opiskelija osaa toimia sekä itsenäisesti että moniammatillisissa työryhmissä hoitotyön asiantuntijana ja kehittää sosiaali- ja terveysalaa. Sairaanhoitajilta ja terveydenhoitajilta terveysalan ammatinharjoittajina edellytetään monitasoista ja – kulttuurista osaamista, joka pohjaa terveydenhuollossa yleisesti hyväksytyihin arvoihin, toimintaperiaatteisiin ja toiminnan painotuksiin. Sairaanhoitajilla ja terveydenhoitajilla tulee olla perusvalmiudet toimia normaaliajan erikoistilanteissa ja poikkeusoloissa.

Merkityksellistä on hoitotyön koulutusohjelmassa tuotettavan osaamisen perustuminen tutkittuun tietoon ja näyttöön sekä harjaantuminen hoitotyön kehittämiseen tarvittavaan tutkimus-, kehittämis- ja muutososaamiseen. Sairaanhoitajat ja terveydenhoitajat toimivat muuttuvissa tilanteissa, joissa inhimillisyys, elämän peruskysymykset sekä ristiriitaisuudet hoitomahdollisuuksissa ja voimavaroissa asettavat erityiset vaatimukset eettiselle osaamiselle, vastuunottamiselle, päätöksentekokyvyille, henkiselle kestäkyvyille ja omista voimavaroista huolehtimiselle.

## Yleinen ammattitaito

Ammattikorkeakoulutuksesta valmistuvilta edellytetään yhteiskunnan ammattikorkeakoulutukselle asettamien yleisten ammatillisten valmiuksien hallintaa ja tietyn ammattitoiminnan asiantuntijaosaamista. Satakunnan ammattikorkeakoulun (SAMK:n) koulutusohjelmien yleisenä tavoitteena on kehittää opiskelijan tulevaisuuden yhteiskunnassa tarvitsemia valmiuksia, joita ovat

1. kestävän kehityksen periaatteen soveltaminen kaikessa toiminnassa
2. yhteiskunnan muutosten tunnistaminen ja niihin vastaaminen
3. yhteiskunnassa tarvittavien vuorovaikutus-, viestintä- ja kielellisten taitojen kehittäminen vastaamaan myös kansainvälistyvän yhteiskunnan tarpeisiin
4. kyky eettisesti korkeatasoiseen ammatilliseen toimintaan, vastuun ottamiseen, kriittiseen ajatteluun, suvaitsevaisuuteen, tasa-arvoon, ihmisen itsemääräämisen kunnioittamiseen ja hyvään kohteluun.

Hoitotyössä korostuvia osaamisen alueita ovat

1. asiakas/potilaslähtöisyys
2. eettinen ja arvo-osaaminen
3. opetus- ja ohjaamisosaaminen
4. yhteistyöosaaminen
5. yhteiskunnallinen osaaminen
6. monikulttuurinen osaaminen
7. terveyden edistämisen osaaminen
8. hoitotyön teoreettinen ja kliininen osaaminen
9. hoitotyön tutkimus- ja kehittämisosaaminen
10. johtamisosaaminen

Hoitotyön koulutusohjelman tutkintorakenne (kts. LIITE 1)

Hoitotyön koulutusohjelman hoitotyön suuntautumisvaihtoehdon laajuus on 140 opintoviikkoa ja terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehdon laajuus on 160 opintoviikkoa. Molemmissa suuntautumisvaihtoehdoissa opiskellaan sairaanhoitajan koulutukseen kuuluvat opinnot. Hoitotyön suuntautumisvaihtoehdon koulutus johtaa sosiaali- ja terveystieteiden ammattikorkeakoulututkintoon, sairaanhoitaja (AMK). Terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehdon koulutus johtaa yhteen sosiaali- ja terveystieteiden tutkintoon, mutta kahteen koulutusammattiin, sairaanhoitaja (AMK) ja terveydenhoitaja (AMK). Sosiaali- ja terveystieteiden yksiköt Harjavallassa, Porissa ja Raumalla vastaavat hoitotyön suuntautumisvaihtoehdon koulutuksen toteuttamisesta. Sosiaali- ja terveystieteiden yksiköt Porissa ja Raumalla vastaavat terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehdon koulutuksen toteuttamisesta. Lisäksi opiskelijoiden on mahdollista valita opintoja Total Quality Management and Business Processes –suuntautumisvaihtoehdon opetustarjonnasta.

Hoitotyön koulutusohjelmassa otetaan huomioon, mitä on säädetty terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/94) ja asetuksessa (564/94). Koulutus täyttää EU-direktiivien 77/452/ETY, 77/453/ETY, 89/48/ETY ja 89/595/ETY vaatimukset. Opetusministeriön johdolla on Suomessa valmisteltu laajana yhteistyönä ammattikorkeakoulusta valmistuvien terveydenhuollon ammattihenkilöiden ammatillisen osaamisen kuvaukset. Yhteistyössä on ollut mukana myös Terveydenhuollon oikeusturvakeskus, joka vastaa sairaanhoitajien (AMK) ja terveydenhoitajien (AMK) laillistamisesta. Ammattikorkeakoulujen toivotaan käyttävän laadittuja osaamisvaatimus-kuvauksia sekä kuvauksia opintojen keskeisistä sisällöistä ja vähimmäisopintoviikkomääristä opetussuunnitelmatyössään. Tässä opetussuunnitelmassa teemoituksen perustana ovat ko. osaamisalueet, jotka ovat luettavissa julkaisusta Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon (OPM 2001).

Koulutusohjelman opetussuunnitelma rakentuu teema-alueittain. Näihin sisältyvät opintojaksot ovat perusopintoja, ammattiopintoja tai opinnäytetyön opintoja. Hoitotyön ja terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehtojen rakenteet ovat samanlaiset 140 opintoviikon osalta, mutta terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehdossa on lisäksi 20 opintoviikkoa terveydenhoitajatyön opintoja.

Perusopinnot koostuvat kaikille ammattikorkeakouluopiskelijoille yhteisistä perusopinnoista, sosiaali- ja terveysalan perusopinnoista ja hoitotyön koulutusohjelman perusopinnoista. Niiden avulla opiskelija orientoituu ammattikorkeakouluopintoihin ja tulevaan ammattiin. Lisäksi opintojen alussa järjestetään SAMK:n toimintaan orientoivia opintoja, jotka eivät sisälly opintoviikkoihin. Opiskelija muodostaa näkemyksen ihmisyydestä, saavuttaa ammatissa tarvittavat viestintätaidot ja toisen kotimaisen kielen hallinnassa valtion virkamieheltä edellytettävän kielitaidon.

Ammattiopinnoissa opiskelija perehtyy tulevan ammattinsa tietotaitoon ja tieteellisiin perusteisiin. Ammattiopinnot koostuvat yhteisistä opinnoista ja eriytyvistä vaihtoehtoisista opinnoista. Vaihtoehtoisten ammattiopintojen avulla opiskelija syventää osaamistaan. Terveystyön suuntautumisvaihtoehdon opiskelijat oppivat ja syventävät terveydenhoitajatyön tietotaitoa 20 opintoviikon kokonaisuuden aikana.

Harjoittelu sisältyy ammattiopintoihin ja toteutuu sosiaali- ja terveydenhuollon eri osa-alueilla. Harjoittelun tavoitteena on perehdyttää opiskelija ohjatusti erityisesti ammattiopintojen kannalta keskeisiin käytännön työtehtäviin sekä tietojen ja taitojen soveltamiseen työelämässä.

Opinnäytetyö on osa oppimisprosessia. Opinnäytetyön tavoitteena on kehittää ja osoittaa opiskelijan valmiuksia soveltaa tietojen ja taitojen ammattiopintoihin liittyvässä käytännön asiantuntijatehtävässä. Ammattikorkeakoulututkintoa varten opiskelijan on kirjoitettava opinnäytetyönsä alalta kypsyysnäyte, joka osoittaa perehtyneisyyttä alaan ja suomen tai ruotsin kielen taitoa. Ammattikorkeakoulu päättää kypsyysnäytteestä silloin, kun opiskelijalta ei vaadita asetuksen 256/1995 8 §:n 1 momentissa tarkoitettua kielitaitoa.

Jokaisessa koulutusohjelmassa on vähintään 10 opintoviikkoa vapaasti valittavia opintoja. Vapaasti valittavilla opinnoilla opiskelijalla on mahdollisuus rikastuttaa ja laajentaa osaamistaan myös muiden koulutusohjelmien ja koulutusyksiköiden tarjoamilla opinnoilla. Vapaasti valittavia opintoja voidaan suorittaa myös oman ammattikorkeakoulun ulkopuolella. Niidenkin on kuitenkin oltava korkeakoulutasoa

ja ne on hyväksyttävä ohjeiden mukaan. Opiskelijan on mahdollista käyttää kaikkea SAMK:n opetustarjontaa hyväkseen vapaasti valittaviin opintoihin. Vapaasti valittavien opintojen suunnittelu on osa opiskelijan HOPS:n laatimista. [http://kesy01.cc.spt.fi/samk/samkdata.nsf/documentsadmin/0FC4E83BEC22CC6BC2256D8700308AFE/\\$file/hoitotyö.doc](http://kesy01.cc.spt.fi/samk/samkdata.nsf/documentsadmin/0FC4E83BEC22CC6BC2256D8700308AFE/$file/hoitotyö.doc)

## 8 Vammalan leikkausosaston esittely

Vammalan leikkausosasto koostuu 4 leikkaussalista, joista kolme on jatkuvassa käytössä. Tämän lisäksi osastolla on päiväkirurgiset tilat, 7-paikkainen heräämö ja välinehuolto.

Yksikkö sijaitsee toisessa kerroksessa, jossa sijaitsee myös operatiivinen osasto ja synnytyssalit.

Vammalan aluesairaalassa on erittäin monipuolista leikkaustoimintaa. Toimenpiteitä on kaikilta näiltä erikoisaloilta:

### Ortopediset leikkaukset:

- olkapään tähytysleikkaukset
- polven tähytysleikkaukset
- selkäleikkaukset
- luunmurtumat
- jalkaterän leikkaukset
- käsikirurgiset toimenpiteet
- 

### Gastroenterologiset toimenpiteet tähytäen, mm

- sappirakon poisto
- mahaportin kiristysleikkaukset
- tyräleikkaukset
- diagnostiset tähytysleikkaukset
- suolen osapoistot tähytysmenetelmällä

### Gynekologiset leikkaukset tähytäen, mm

- kohdun poistot

- kohdun sivuelimiin kohdistuvat toimenpiteet
- diagnostiset toimenpiteet
- kohdun tähytykset
- kohdun poistot ja kaavinnat
- kohdun lämpöpallohoidot
- virtsanpidätyskykyä parantavat toimenpiteet
- keisarinleikkaukset
- synnyttävien äitien kivun hoito

#### Urologia

- rakon tähytykset
- pienimuotoiset virtsaelinten toimenpiteet

#### Korvalääkärin suorittamat toimenpiteet

- lasten kitarisan poistot
- korvien putkitukset

#### Verisuonikirurgia

- suonikohjuleikkaukset

#### Lastenkirurgia

- tyräleikkaukset
- fimoosit

#### Plastiikkakirurgia

- Rintarauhasen leikkaukset
- Vatsanalueen leikkaukset

Vammalan leikkausosasto on hyvin monipuolinen osasto. Suunniteltua leikkaustoimintaa on lähes päivittäin kolmessa salissa henkilöresurssien salliessa. Lisäksi päivystystoiminta on ympärivuorokautista.

### 8.1 Missä leikkausosasto sijaitsee ja millaisissa tiloissa toimitaan?

Leikkausosasto sijaitsee sairaalan toisessa kerroksessa, samassa kerroksessa kuin kirurginen vuodeosasto, röntgen ja synnytyssalit.

Leikkausosastolla on ns. vanha ja uusi puoli. Uusi puoli valmistui kesällä 1996.

Leikkaussaleja on neljä, joista kaksi vanhalla ja kaksi uudella puolella. Heräämöjä on kaksi, uusi heräämö seitsemänpaikkainen ja vanha heräämö neljäpaikkainen. Välinehuolto toimii uusissa tiloissa.

Fyysiset edellytykset laadukkaaseen leikkaustoimintaan ovat laajennuksen jälkeen hyvät, molemmissa uusissa leikkaussaleissa on mm. ns. laminaari-ilmastointi.

### 8.2 Osaston lyhyt historia

Vammalan aluesairaalan leikkausosasto on perustettu vuonna 1969 silloisen aluesairaalan valmistuessa.

### 8.3 Osaston organisaatio

Leikkausosaston henkilökuntaan kuuluu kaksi anestesiaerikoislääkärinä, yksi anestesia-apulaislääkärinä, 12 erikoissairaanhoitajana, kolme välinehuoltajana, osastonsihteerinä ja kolme sairaala-apulaista.

Leikkausosasto käyttää myös jonkin verran erikoissairaanhoitajasijaisia, jotka tekevät hoitajien vapaapäiviä ja lomina.

Yhden leikkaussalin leikkaustiimiin kuuluu yleensä: Nukutuslääkärinä, nukutus-hoitajana, leikkaava lääkäri (osastolta), instrumenttihoitajana ja avustava hoitajana.

Suuremmissa leikkauksissa henkilökuntaa on enemmän.

Leikkausten välillä sairaala-apulaiset puhdistavat leikkaussalin, ja käytetyt instrumentit toimitetaan välinehuoltoon pestäviksi ja steriloitaviksi.

Leikkaava lääkäri sanelee leikkauksertomuksen, jonka osastonsihteerinä sitten kirjoittaa paperille ja tallentaa leikkaustiedot tietokoneelle tilastointia varten.

Eri leikkaussalihoitajilla on omia vastuualueitaan, joihin he ovat syvemmin perehtyneet. Osastolla on mm. oma kivunhoitoon perehtynyt hoitajana.



Osaston päiväohjelma riippuu paljon tehtävistä toimenpiteistä. Toisina päivinä pienempiä leikkauksia on useita, toisina päivinä pitempiä leikkauksia on muutama. Eniten Vammalassa tehdään sappirakonpoistoja, tyräleikkauksia ja polventähystyksiä. Myös gynekologisia leikkauksia tehdään paljon.

#### 8.4 Välineet ja laitteisto

Leikkaustoiminta ei ole ilmaista toimintaa, laitteet ja välineet ovat kalliita ja ne myös kuluvat, ja niitä pitää uusia aika-ajoin. Esim. yksi leikkaukseen tarvittava pihti voi maksaa tuhansia markkoja. Olemme kuitenkin vuosien mittaan uusineet lähes kaikki nukutuksiin ja puudutuksiin tarvittavat laitteet ja leikkauksiin tarvittavia instrumentteja hankitaan tarpeen mukaan lisää ja uusia. Uudet leikkausmenetelmät tähystimien kautta ovat yleistyneet ja vaatineet paljon uusia instrumentteja ja välineitä. Näiden hinta kuitenkin palautuu yhteiskuntaan lyhempinä sairaalassaoloaikoina ja nopeampana paluuna työhön. Ja mikä tärkeintä menetelmät ovat potilaille miellyttävämpiä.

Yhden leikkaussalin kalustus maksaa minimissään satojatuhansia markkoja.

#### Opiskelijan ohjaus

Opiskelijavastaavana toimivat sairaanhoitajat Kirsi Pajuranta ja Eveliina Paasikivi-Leppänen. He ohjaavat opiskelijoita, mutta koska osastolla on useita opiskelijoita läpi vuoden, on opiskelijat jaettu niin, että jokaisella hoitajalla on jossakin vaiheessa opiskelija. Opiskelijat, jotka tulevat kahden viikon tutustumisjaksolle saavat yhden ohjaajan. Ne opiskelijat, jotka ovat syventävällä jaksolle pidemmän ajan, saavat kaksi ohjaajaa. He ohjaavat pitkän jakson puoliksi, jonka jälkeen yhdessä arvioivat kehitystä.

#### Käytännön asiat

Vammalan leikkausosaston työvaatteet tulevat talon puolesta. Käytössä on erivärisiä ja kokoisia leikkaussaliin soveltuvia vaatteita. Työvaatteet menevät pesulaan talosta ja vaatteet vaihdetaan päivittäin.

Ruokatunnin pitoaika vaihtelee leikkausaikataulun mukaan. Sairaалalla on mahdollisuus ruokailuun. Ruokavaihtoehtoina ovat kevyt lounas ja raskaampi ateria.

Kevyt lounas maksaa 3,50 euroa ja raskaampi lounas 5,00 euroa (sisältää kahvin/teen).

Jotta pääset liikkumaan leikkausosastolla, sinun on haettava kulkulupa ja niin sanottu L-avain. Ne voi hakea ensimmäisen harjoittelupäivän aikana hallinnon puolelta Maija Liuksialta. Ohjaajasi kyllä neuvoo paikan.

Työaika leikkausosastolla on 7.30–15.30. Tarvittaessa ja leikkauksen venyessä henkilökunnan on joustettava tarvittaessa.

Tullessasi osastolle sinulla olisi hyvä olla yhteiset tavoitteet jo mukana. Ensimmäisen viikon aikana voitte katsoa ohjaajasi kanssa henkilökohtaisia tavoitteistasi.

Vammalan aluesairaalan välittömässä läheisyydessä on opiskelija-asuntoja. Mahdollisuus yöpyä sairaalan asuntolassa. Asunnoissa on sängyt, televisio, wc/suihku ja keittiö. Asuminen siellä on ilmaista.

## 9 POHDINTA

Opinnäytetyön tarkoituksena oli tehdä esite Vammalan aluesairaalaan tuleville uusille opiskelijoille. Esitteen tavoitteena oli antaa selkeä kuva Vammalan aluesairaalan leikkausosastosta. Esitteen avulla opiskelijat olisivat tietoisia asuntola mahdollisuudesta, sekä VAS:n leikkausosastolla tehtävistä toimenpiteistä ja erikoisaloista.

Opinnäytetyö toteutettiin projektina ja se koostuu kolmesta osasta. Ensimmäinen osa on opinnäytetyöraportti, joka sisältää teoreettisia ja menetelmällisiä lähtökohtia sekä käsitteiden määrittelyä. Toinen osa sisältää esitteen kokoamista varten kerättyä teoriatietoa, jota on saatu tutustumalla VAS:n leikkausosastoon sekä erilaisista lähteistä. Kolmas osa on esite.

Jotta pystyttiin tekemään esite, piti ensin tutustua teoriatietoon leikkaussalitoiminnasta sekä VAS:n leikkaussalitoiminnasta. Piti myös tutustua sairaanhoitajan ammattiin, koulutukseen ja sen tuomiin vaatimuksiin.

Esitettä varten selvitettiin millainen on hyvä esite, millainen ulkoasun tulisi olla ja miten teksti tulisi sijoitella. Tekstejä tehtäessä pyrittiin selkeyteen.

Olen mielestäni saavuttanut opinnäytetyön tarkoituksen ja tehtävät. Olen tehnyt esitteen VAS: leikkausosastolle ja sitä varten olen selvittänyt sairaanhoitajan tehtävät leikkaussalissa ja liiton määräämät vaatimukset sairaanhoitajalle. Tavoitteen saavuttamista ei vielä tässä vaiheessa voida arvioida, koska vasta käytössä nähdään onko esitteestä opiskelijoille hyötyä.

## PROJEKTISUUNNITELMA

Vammalan aluesairaala sairaanhoitajaopiskelijan oppimisympäristönä

### 1. PROJEKTIN TAUSTA JA TARKOITUS

Opinnäytetyön aihe löytyi syventävien opintojen perusteella. Suoritin syventävien opintojen harjoittelun Vammalan aluesairaalan leikkausosastolla.

Harjoittelun edetessä kyselin henkilökunnalta olisiko heillä mielessä kiinnostavaa ja heille hyödyllistä aihetta. Esiin nousi osastoesite opiskelijoille. Esitteen tulisi sisältää perustietoja Vammalan leikkaussalin toiminnasta, erikoisaloista ja miten uuden opiskelijan tulisi menetellä harjoitteluun tullessaan.

Aihetta ehdotti leikkaussalisairaanhoitaja ja opiskelijavastaava Kirsi Pajuranta. Hänen kanssaan puhuttuani selvisi, että esite tulisi olla muutaman sivun mittainen, selkeä opiskelijoille tarkoitettu osastoesite, joka sisältää opiskelijoille olennaisia ja tärkeitä asioita. Koska esitteen tulee olla muutaman sivun mittainen, lisään työhöni vielä teoriaosuutta. Käsittelen työssä myös sairaanhoitajan koulutusta. Mitä sairaanhoitajan opetussuunnitelma pitää sisällään, mitä opetusministeriö ja työministeriö edellyttävät valmiilta sairaanhoitajalta. Miksi harjoittelu on osa koulutusta? Opinnäytetyössä tarkastellaan sairaanhoitajan ammattia ensin yleisesti, josta siirrytään askeleittain kohti pienempää kokonaisuutta, eli mitä VAS opiskelijaltaan odottaa ja millainen harjoittelupaikka VAS on.

### 2. KESKEISET KÄSITTEET

Sairaanhoitajan koulutus (AMK), sairaanhoitajan pätevyyteen tarvittavat tekijät, harjoittelun merkitys sairaanhoitajalle, leikkaussalitoiminta, opiskelija, työyhteisö, osaston organisaatio, osastoesite.

Opinnäytetyössä käsitellään sairaanhoitajan koulutusta ammattikorkeakoulun opintosuunnitelman mukaan ja lisäksi sairaanhoitajaliiton sivujen mukaan.

### 3. OPINNÄYTETYÖN TAVOITTEET

- Kertoa mitä sairaanhoitajaopiskelijan opetussuunnitelma pitää sisällään
- Miksi harjoittelu on osa koulutusta
- Kertoa uudelle opiskelijalle, mitä VAS antaa opiskelijalle
- Selvittää Vammalan leikkausosaston tarpeet ja vaatimukset, jotka tulisi olla osastoesitteessä.
- Tehdä heidän vaatimuksiaan vastaava opiskelijoille tarkoitettu osastoesite, joka on mahdollisimman selkeä.
- Tarkastella leikkaussalitoimintaa yleensä ja mitä se pitää sisällään.
- Tehdä yhteistyötä Vammalan leikkaussalin kanssa ja tehdä heidän vaatimustensa ja ehdotustensa mukainen esite.

### 4. AIKATAULUTUS

- 14.3.2007 aloitettu projektisuunnitelman teolla.
- Seuraava 4 viikkoa 14.4 asti materiaalin keräämistä ja Vammalan leikkaussalin henkilökunnan haastattelemista esitettä varten. Myös materiaalin ja kirjallisuuden keräämistä teoriaosioon.
- 16.4 keskustelua leikkaussalin henkilökunnan kanssa ja heidän mielipiteitään sommitellusta esitteestä.
- 20.4.2007 teoriaosion kokoaminen alkaa.
- 27.8.2007 Tapaaminen Vammalan aluesairaalan ylihoitaja Eila Tuomiston kanssa. Eila Tuomisto allekirjoitti sopimuksen opinnäytetyön tekemisestä.
- 28.8.2007 Opinnäytetyön puhtaaksi kirjoitusta
- 31.1.2008 Opinnäytetyön kirjoitusta
- 1.2.2008 Opinnäytetyön puhtaaksi kirjoitusta
- 4.2.2008 Tapaaminen uuden ohjaajan Andrew Sirkan kanssa
- 6.2.2008 Projektisuunnitelman muokkaamista
- 4.3.2008 Seminaari (palautetta korjattavista asioista)
- 31.3.2008 Seminaari ( palautetta metodisista ratkaisuksista, tulosten raportointi, johtopäätökset)

- 29.4.2008 Keskustelua leikkausosaston henkilökunnan kanssa. Esitteeseen tulevien valokuvien otto.
- 2.5.2008 Esitteen sommittelua
- 12.5.2008 Palautetta tulosten raportoinnista ja sovitaan kypsyysnäytekäytännöstä. Oman työn esitys sekä Jonna Myllykosken opinnäytetyön opponointi.

Projekti soveltuu hyvin opinnäytetyöhöni. Aion opinnäytetyön teoriaosassa perehtyä leikkaussalitoimintaan ja organisaatioon ja tarkastella sairaanhoitajan tehtäviä leikkausosastolla. Itse syvennän opintojani leikkaussaliin ja tällä hetkellä työskentelen samalla osastolla, jonne projektini ja osastoesitteeni kohdistuu. Teoriapuolen tueksi tarkastelen tarkemmin VAS: n leikkausosastoa, jonka tuon esille projektissani, eli osastoesitteessä.

Osaston aikaisempi ”perehdytyskansio”/osastoesite oli melko suppea ja se oli tehty v. 2004.

Sairaanhoitajien kokemusten perusteella opiskelijat ovat kaivanneet enemmän tietoa osaston erikoisaloista, ja siitä mitä heidän tulisi harjoittelun aikana oppia. Eli mitkä ovat osaston asettamat tavoitteet opiskelijalle. Kun opiskelijat lopettavat harjoittelun VAS: n leikkausosastolla, heidän tulee täyttää kyselykaavake missä tiedustellaan olivatko he tyytyväisiä osastoon ja ohjaukseen. Tämän kaavakkeen perusteella puutteita on lähinnä perehdytyskansion puolella. Tähän perustuu opinnäytetyöni aihe.

Projektin kohderyhmänä on VAS: n leikkaussalin opiskelijat. Esite on heille kohdistettu. Odotan sen selkiyttävän opiskelijan ajatuksia uudelle osastolle mentäessä. Leikkausosasto odottaa, että esite on selkeä ja tarpeeksi kattava.

Projektiryhmään kuuluvat Satu Reima, opiskelijoista vastaavat sairaanhoitajat Kirsi Pajuranta ja Eveliina Paasikivi-Leppänen sekä apulaisosastonhoitaja Tarja Manninen. Tietysti myös muu henkilökunta on tarvittaessa käytettävissä.

## 5. OHJAAJAT

Opinnäytetyöni ohjaaja oli alun perin Aulikki Kuuri- Riutta. Koska työ viivästy, ohjaaja vaihtui. 14.1.2008 alkaen ohjaani on ollut Andrew Sirkka.

## LÄHTEET:

VAS:n vanha osastoesite

Virtanen, P. 2000. Projektityö. Porvoo: WS Bookwell Oy

Korte, R., Rajamäki, A., Lukkari, L & Kallio, A. 1996. Perioperatiivinen hoito. Porvoo. WSOY:n graafiset laitokset.

Keskustelu ylihoitaja Eila Tuomiston kanssa.

Keskustelu opiskelijavastaavien Kirsi Pajurannan ja Eveliina Paasikivi-Leppäsen kanssa.

Pelin, R 1990. Projektin suunnittelu ja ohjaus. Käsikirja. Hämeenlinna: Karisto Oy:n kirjapaino.

Silfveberg, P. 1996. Ideasta projektiksi. Projektisuunnittelun käsikirja. Helsinki: Edita.

[http://kesy01.cc.spt.fi/samk/samkdata.nsf/documentsadmin/0FC4E83BEC22CC6BC2256D8700308AFE/\\$file/hoitotyö.doc](http://kesy01.cc.spt.fi/samk/samkdata.nsf/documentsadmin/0FC4E83BEC22CC6BC2256D8700308AFE/$file/hoitotyö.doc)

LIITE 1

HOITOTYÖN KOULUTUSOHJELMAN TUTKINTORAKENNE

- Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto 140 ov
- Terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto 160 ov

<p><i>PERUSOPINNOT 31 ov</i></p> <p>SAMK:n yhteiset opinnot 12 ov          Sosiaali- ja terveystieteiden yhteiset opinnot 10 ov          Hoitotyön koulutusohjelman opinnot 9 ov          (yhteistyöosaamisen ja yhteiskunnallisen osaamisen teemat)</p>		<p><b>OPIN- NÄY- TE- TYÖ</b></p> <p><b>10 ov</b></p>		
<p><i>AMMATTIOPINNOT</i></p>				
<p><b>Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto 89 ov</b></p>	<p><b>Terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto 109 ov</b></p>			
<p>Eettinen ja arvo-osaaminen</p> <p>Opetus- ja ohjausosaaminen</p> <p>Monikulttuurinen osaaminen</p> <p>Terveyden edistämisen osaaminen</p> <p>Hoitotyön teoreettinen ja kliininen osaaminen</p> <p>Hoitotyön tutkimus- ja kehittämisosaaminen</p> <p>Johtamisosaaminen</p> <p><b>Yhteensä 56 ov</b> (sisältää harjoittelua 17 ov)</p>	<p>H</p> <p>A</p> <p>R</p> <p>J</p> <p>O</p> <p>I</p> <p>T</p> <p>T</p> <p>E</p> <p>L</p> <p>U</p> <p><b>33 ov</b></p>		<p>Eettinen ja arvo-osaaminen</p> <p>Opetus- ja ohjausosaaminen</p> <p>Monikulttuurinen osaaminen</p> <p>Terveyden edistämisen osaaminen</p> <p>Hoitotyön teoreettinen ja kliininen osaaminen</p> <p>Hoitotyön tutkimus- ja kehittämisosaaminen</p> <p>Johtamisosaaminen</p> <p><b>Yhteensä 56 ov</b> (sisältää harjoittelua 17 ov)</p> <p><b>33 ov</b></p>	<p>H</p> <p>A</p> <p>R</p> <p>J</p> <p>O</p> <p>I</p> <p>T</p> <p>E</p> <p>L</p> <p>U</p>
			<p>Terveydenhoitajatyön osaaminen 20 ov (sisältää harjoittelua 8 ov)</p>	



**VAMMALAN ALUESAIRAALAN LEIKKAUSOSASTO  
TOIVOTTA A SINUT TERVETULLEEKSI**



**OPISKELEMAAN!**

## **Missä leikkausosasto sijaitsee ja millaisissa tiloissa toimitaan?**

Leikkausosasto sijaitsee sairaalan toisessa kerroksessa, samassa kerroksessa kuin kirurginen vuodeosasto, röntgen ja synnytyssalit.

Leikkausosastolla on ns. vanha ja uusi puoli. Uusi puoli valmistui kesällä 1996.

Leikkaussaleja on neljä, joista kaksi vanhalla ja kaksi uudella puolella.

Heräämöjä on kaksi, uusi heräämö seitsemänpaikkainen ja vanha heräämö neljäpaikkainen.

Leikkausosaston henkilökuntaan kuuluu kaksi anestesiaerikoislääkärinä, yksi anestesia-apulaislääkärinä, 12 erikoissairaanhoitajaa, kolme välinehuoltajaa, osastonsihteerinä ja kolme sairaala-apulaista.

Vammalan leikkausosasto koostuu 4 leikkaussalista, joista kolme on jatkuvassa käytössä. Tämän lisäksi osastolla on päiväkirurgiset tilat, 7-paikkainen heräämö ja välinehuolto.

Yksikkö sijaitsee toisessa kerroksessa, jossa sijaitsee myös operatiivinen osasto ja synnytyssalit.

Vammalan leikkausosasto on hyvin monipuolinen osasto. Suunniteltua leikkaustoimintaa on lähes päivittäin kolmessa salissa henkilöresurssien salliessa. Lisäksi päivystystoiminta on ympärivuorokautista.

Vammalan aluesairaalassa on erittäin monipuolista leikkaustoimintaa. Toimenpiteitä on kaikilta näiltä erikoisaloilta:

### **Ortopediset leikkaukset:**

- olkapään tähytysleikkaukset
- polven tähytysleikkaukset
- selkäleikkaukset
- luunmurtumat
- jalkaterän leikkaukset
- käsikirurgiset toimenpiteet

### **Gastroenterologiset toimenpiteet tähytäen, mm**

- sappirakon poisto
- mahaportin kiristysleikkaukset
- tyräleikkaukset
- diagnostiset tähytysleikkaukset
- suolen osapoistot tähytysmenetelmällä

### **Gynekologiset leikkaukset tähytäen, mm**

- kohdun poistot
- kohdun sivuelimiin kohdistuvat toimenpiteet
- diagnostiset toimenpiteet
- kohdun tähytykset
- kohdun poistot ja kaavinnat
- kohdun lämpöpallohoidot
- virtsanpidätyskykyä parantavat toimenpiteet
- keisarinleikkaukset
- synnyttävien äitien kivun hoito

### **Urologia**

- rakon tähytykset
- pienimuotoiset virtsaelinten toimenpiteet

## **Korvalääkärin suorittamat toimenpiteet**

- lasten kitarisan poistot
- korvien putkitukset

## **Verisuonikirurgia**

- suonikohjuleikkaukset

## **Lastenkirurgia**

- tyräleikkaukset
- fimoosit

## **Plastiikkakirurgia**

- Rintarauhasten leikkaukset
- Vatsanalueen leikkaukset

KUVA 1. Neljäpaikkainen heräämö osittain kuvattuna.





KUVA 2. Välinehuolto toimii uusissa tiloissa.



KUVA 3. Vas:n leikkausosaston päiväkirurgiset tilat. Näissä tiloissa tulevat potilaat esihaastatellaan ja myös toipuvat leikkauksen jälkeen. Päiväkirurginen yksikkö on 7-paikkainen.

## **Opiskelijan ohjaus**

Opiskelijavastaavana toimivat sairaanhoitajat **Kirsi Pajuranta ja Eveliina Paasikivi-Leppänen**. He ohjaavat opiskelijoita, mutta koska osastolla on useita opiskelijoita läpi vuoden, on opiskelijat jaettu niin, että jokaisella hoitajalla on jossakin vaiheessa opiskelija. Opiskelijat, jotka tulevat kahden viikon tutustumisjaksolle saavat yhden ohjaajan. Ne opiskelijat, jotka ovat syventävällä jaksolle pidemmän ajan, saavat kaksi ohjaajaa. He ohjaavat pitkän jakson puoliksi, jonka jälkeen yhdessä arvioivat kehitystä.

## **Käytännön asiat**

Vammalan leikkausosaston **työvaatteet tulevat talon puolesta**. Käytössä on eri värisiä ja kokoisia leikkaussaliin soveltuvia vaatteita. Työvaatteet menevät pesulaan talosta ja vaatteet vaihdetaan päivittäin.

Ruokatunnin pitoaika vaihtelee leikkausaikataulun mukaan. Sairaalalla on mahdollisuus ruokailuun. Ruokavaihtoehtoina ovat kevyt lounas ja raskaampi ateria. Kevyt lounas maksaa 4 euroa ja raskaampi lounas 5,50 euroa (sisältää kahvin/teen).

Jotta pääset liikkumaan leikkausosastolla sinun on haettava kulkulupa ja niin sanottu L-avain. Ne voi hakea ensimmäisen harjoittelupäivän aikana hallinnon puolelta Maija Liuksialalta. Ohjaajasi kyllä neuvoa paikan.

Työaika leikkausosastolla on 7.30–15.30. Tarvittaessa ja leikkauksen venyessä henkilökunnan on joustettava tarvittaessa.

Tullessasi osastolle sinulla olisi hyvä olla yhteiset tavoitteet jo mukana. Ensimmäisen viikon aikana voitte katsoa ohjaajasi kanssa henkilökohtaisia tavoitteistasi. **Vammalan aluesairaalan välittömässä läheisyydessä on opiskelija-asuntoja**. Mahdollisuus yöpyä sairaalan



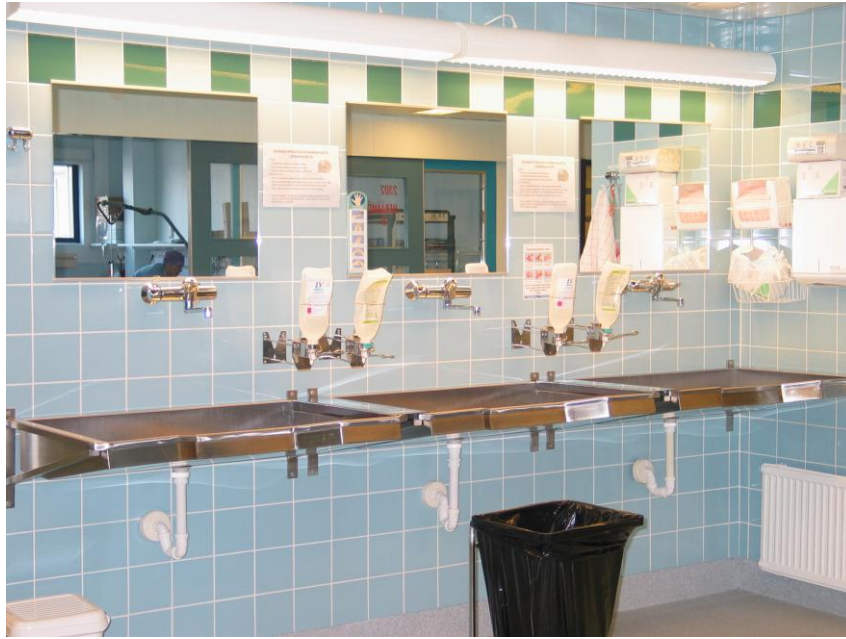
asuntolassa. Asunnoissa on sängyt, televisio, wc/suihku ja keittiö.  
**Asuminen siellä on ilmaista.**



**KUVA 4.**  
Leikkaussali 2:ssa menossa selkäleikkaus. Kuvassa instrumenttihoitaja Anita Mäki-Tanila ja johtava ylilääkäri Jarmo Lylynperä.



**KUVA 5.** Kuvassa käynnissä gynekologinen laparoskooppisesti tehtävä leikkaus. Mukana gynekologi Leena Norri, gynekologi Juhani Rapila, erikoistuva lääkäri Hanna-Mari Siivonen sekä instrumenttihoitaja Tiina Murtonen



KUVA 6. Päivän aloitus ja lopetuspaikka. Käsien pesu- ja desinfektioaltaat.



**TOIVOTTAVASTI TAPAAMME PIAN OPISKELUN JA  
OHJAUKSEN MERKEISSÄ!  
SIIHEN ASTI OPISKELUINTOA**

**T: VAMMALAN ALUESAIRAALAN LEIKKAUSOSASTON  
HENKILÖKUNTA**

