

Janita Lappalainen

Krista Järvelin

KORVAHUUHTELU PIENTOIMENPITEENÄ - OPETUSVIDEO

Hoitotyön koulutusohjelma

2019

## KORVAHUUHTELU PIENTOIMENPITEENÄ - OPETUSVIDEO

Lappalainen Janita  
Järvelin Krista  
Satakunnan ammattikorkeakoulu  
Hoitotyön koulutusohjelma  
Toukokuu 2019  
Sivumäärä: 27  
Liitteitä: 3

Asiasanat: korva, kuulo, korvahuuhtelu, korvavaha, korvan tutkiminen

---

Opinnäytetyön tarkoituksena oli tehdä opetusvideo korvahuuhtelusta pientoimenpiteenä Satakunnan ammattikorkeakoulun hoitotyön koulutusohjelman käyttöön. Tavoitteena oli, että hoitotyön opiskelijat oppivat tekemään korvahuuhtelun oikein, huomioiden mahdolliset komplikaatiot. Opinnäytetyö oli projektiluonteinen ja sen tilaajana oli Satakunnan ammattikorkeakoulun hyvinvointi- ja terveystieteiden alue.

Teorian pohjalta toteutettiin opetusvideo korvahuuhtelusta pientoimenpiteenä. Videota varten suunniteltiin kuvakäsikirjoitus, jonka pohjalta opetusvideo kuvattiin. Valmis tuotos on 3 minuuttia 23 sekuntia pitkä opetusvideo Satakunnan ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoiden opetuskäyttöön. Videolla käsitellään korvahuuhtelun indikaatiot ja komplikaatiot, korvahuuhteluun tarvittavat välineet, korvan tutkiminen sekä korvahuuhtelun suorittaminen.

Opetusvideosta on saatu palaute työn tilaajalta. Palautteesta kävi ilmi, että opetusvideo on hyvä ja selkeä kokonaisuus ja sopii oppimateriaaliksi Satakunnan ammattikorkeakoulun hyvinvointi- ja terveystieteiden alueelle, hoitotyön opiskelijoille.

Jatkoprojektina voisi tehdä ohjeet lapsen korvan tutkimisesta ja korvavahan poistamisesta lapselta.

## EAR IRRIGATION IN SMALL OPERATION

Lappalainen, Janita

Järvelin, Krista

Satakunnan ammattikorkeakoulu, Satakunta University of Applied Sciences

Degree Programme in Nursing

May 2019

Number of pages: 27

Appendices: 3

Keywords: Ear, audition, ear irrigation, ear wax, ear examination.

---

The main goal of this thesis was to make a learning video about an ear irrigation in small operation for nursing program students in Satakunta University of Applied Sciences. The purpose of the thesis was that students in nursing program will learn to do the ear irrigation in right way and learn to notice possible complications. The thesis was project type work and Satakunta University of Applied Sciences' Wellness and Health care district's function was to be a subscriber about this thesis.

The learning video's execution is based on theoretical guidelines about the ear irrigation in small operations. Picture manuscript was planned for the video and was a base when the learning video was shot. Completed learning video was saved for students simulation- handbook. Finished video is 3 minutes and 23 seconds long learning video for nursing program students in Satakunta University of Applied Sciences. In video is being considered the indications and complications in ear irrigation, required devices in ear irrigation, ear examination and how to do the ear irrigation.

A feedback about the learning video was got from the subscriber. The feedback was transpired that the learning video is good and obvious entirety and fits perfectly into learning material for nursing program students in Satakunta University of Applied Science.

We suggest for the follow-up project about introductions to examination of the children ear and removing ear wax from children ear.

## SISÄLLYS

1	JOHDANTO.....	5
2	PROJEKTIN TAUSTA JA TEOREETTINEN YMPÄRISTÖ.....	6
2.1	Satakunnan ammattikorkeakoulu.....	6
2.2	Hoitotyön opiskelija.....	6
3	PROJEKTIN TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT.....	7
3.1	Tiedonhaku .....	7
3.2	Korvan rakenne .....	7
3.3	Kuulo.....	9
3.4	Korvan tutkiminen .....	10
3.5	Korvavaha ja vahatulppa.....	11
3.6	Korvahuuhtelu.....	12
3.7	Video opetusmenetelmänä .....	14
3.8	Katsaus aikaisempiin tutkimuksiin ja projekteihin .....	15
4	PROJEKTIN TARKOITUS JA TAVOITTEET .....	15
5	PROJEKTIN SUUNNITTELU .....	16
5.1	Projektin eteneminen .....	16
5.2	Projektin rajaus, resurssit ja riskit .....	18
5.3	Projektin arviointisuunnitelma.....	19
6	PROJEKTIN TOTEUTTAMINEN JA TULOS .....	19
6.1	Projektin kulku.....	19
6.2	Projektin tulos .....	20
7	PROJEKTIN ARVIOINTI JA PÄÄTTÄMINEN.....	22
7.1	Projektin eettinen näkökulma .....	22
7.2	Pohdinta .....	23
	LÄHTEET .....	25
	LIITTEET	

## 1 JOHDANTO

Korvahuuhtelu on sairaanhoitajan työssä tavallinen toimenpide, joten sen hallitseminen sekä teoriassa että käytännössä on tärkeää. Korvahuuhtelun suorittamiseksi potilaalla on oltava diagnoosi, sillä ilman sitä voidaan jopa pahentaa potilaan tilannetta sekä viivästyttää oikean diagnoosin löytymistä. Korvahuuhtelua voidaan käyttää hoitona esimerkiksi korvavahan poistossa, korvakäytävän infektioiden ja vierasesineiden poistamisessa korvasta. (Terveystieteen www-sivut 2018.)

Opinnäytetyön tilaaja on Satakunnan ammattikorkeakoulu. Satakunnan ammattikorkeakoulu tilasi opinnäytetyönä tehtäväksi opetusvideon korvahuuhtelun tekemisestä. Opetusvideoita käytetään opetuksen tukena, esimerkiksi simulaatiotunneilla. Video on tallennettu Satakunnan ammattikorkeakoulun moodleen, e-simulaatiokäsikirjaan.

Tämän projektiluonteisen opinnäytetyön tarkoituksena on tehdä opetusvideo Satakunnan ammattikorkeakoululle, hoitotyön opiskelijoiden opetukseen korvahuuhtelusta pientoimenpiteenä. Tavoitteena on, että hoitotyön opiskelijat oppivat tekemään korvahuuhtelun oikein, huomioiden mahdolliset komplikaatiot.

## 2 PROJEKTIN TAUSTA JA TEOREETTINEN YMPÄRISTÖ

Opinnäytetyön tilaaja oli Satakunnan ammattikorkeakoulu. Opinnäytetyöprojektin tuotoksena syntyvä opetusvideo korvahuuhtelusta pientoimenpiteenä tuli Satakunnan ammattikorkeakoulun hyvinvointi- ja terveysosaamisalueen opetuskäyttöön. Videota käytetään apuna hoitotyön opiskelijoiden opetuksessa.

### 2.1 Satakunnan ammattikorkeakoulu

Opinnäytetyön tilaaja oli Satakunnan ammattikorkeakoulu. Satakunnan ammattikorkeakoulu on noin 6000 opiskelijan ja 400 työntekijän korkeakoulu. Satakunnan ammattikorkeakoulu on länsirannikon merkittävä osaajien tekijä, kehittäjä ja kansainvälisyyden ja yrittäjyyden edistäjä. Satakunnan ammattikorkeakoulun visiona on, että jokainen opiskelija työllistyy. Työllistymiselle edellytyksiä luovat profiloitu koulutus, laaja työelämäyhteistyö ja yrittäjämäinen asenne. (Satakunnan ammattikorkeakoulun www-sivut 2018.)

### 2.2 Hoitotyön opiskelija

Hoitotyön koulutusohjelmaan sisältyy Satakunnan ammattikorkeakoulussa 210 opintopistettä. Hoitotyön opiskelijat harjoittelevat opintojensa aikana hoitotyön eettistä osaamista ja ammatillista toimintaa, terveyden edistämistä ja näyttöön perustuvaa hoitotyötä, moniammatillista yhteistyötä, vuorovaikutusta ja viestintää, hoitotyön kehittämistä sekä yhteiskunnallista osaamista. Hoitotyön opintojen tavoitteena on, että opiskelija kykenee valmistuttuaan eettisesti korkeatasoiseen hoitotyöhön, moniammatilliseen yhteistyöhön, itsenäiseen työskentelyyn sekä jatkuvaan ammattitaitonsa kehittämiseen. (Satakunnan ammattikorkeakoulun www-sivut 2018.)

### 3 PROJEKTIN TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT

#### 3.1 Tiedonhaku

Tiedonhaussa käytettiin asiasanoja korva, kuulo, korvahuuhtelu, korvavaha ja korvan tutkiminen. Hakuja on tehty seuraavista tietokannoista: Finna, Medic, Terveysportti ja Terveyskirjasto. Tiedonhaku ja sen tuottamat osumat esitetään tarkemmin taulukossa 1.

Taulukko 1. Tiedonhaku

Tietokanta	Hakusanat	Osumat
Finna	Korva	24 171
	Kuulo	18 641
	Korvahuuhtelu	9
	Korvavaha	42
	Korvan tutkiminen	540
Medic	Korva	222
	Kuulo	158
	Korvahuuhtelu	0
	Korvavaha	3
	Korvan tutkiminen	1991
Terveysportti	Korva	1872
	Kuulo	545
	Korvahuuhtelu	6
	Korvavaha	23
	Korvan tutkiminen	71
Theseus	Korva	3716
	Kuulo	5936
	Korvahuuhtelu	43
	Korvavaha	18
	Korvan tutkiminen	409

#### 3.2 Korvan rakenne

Korva on kuuloelin, joka jaetaan ulkokorvaan, välikorvaan sekä sisäkorvaan. Ulkokorvaan kuuluvat korvalehti ja korvakäytävä. Korvalehden rusto antaa korvalehdelle yksilöllisen muodon. Korvalehden osia ovat ulkopoimu helix, sen etupuolella sijaitseva poimu atnhelix, korvakäytävän suun etupuolella oleva tragus, korvan nipukka lobulus sekä korvakäytävään vievä syvä painanne concha. Korvakäytävän ulommainen kolmas on rustoa ja sen sisäosa on luinen. Aikuisen ihmisen korvakäytävä on noin

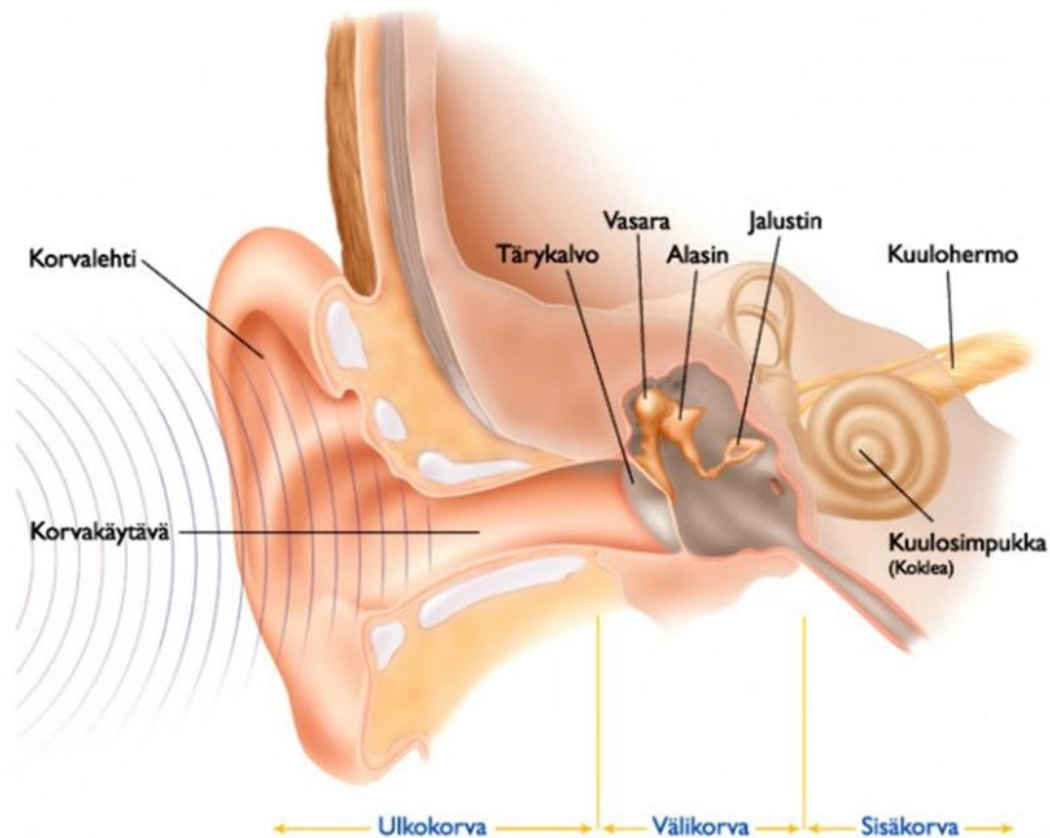
3-5 cm pitkä ja se on loivasti S-kirjaimen muotoinen. (Nuutinen 2011, 15.) Korvakäytävän seinämissä on korvavaharauhasia sekä karvoja. Vahaa tuottavat rauhaset sekä karvat estävät roskan tai lian pääsyn korvakäytävään. Korvakäytävän päässä on tärykalvo, jonka takaa alkaa välikorva. (Leppäluoto, Kettunen, Rintamäki, Vakkuri, Vierimaa & Lätti 2013, 473.)

Välikorvaan kuuluu ilman täyttämä täryontelo, jossa sijaitsee ketjussa kolme kuuloluuta: vasara, alasin ja jalustin. Vasara kiinnittyy tärykalvoon ja alasin vasaraan. Alasimeen kiinnittyy jalustin, joka puolestaan kiinnittää kuuloluuketjun väli- ja sisäkorvan väliseen kalvorakenteiseen soikeaan ikkunaan, eteisikkunaan. Eteisikkunan alapuolella on pyöreä ikkuna eli simpukan ikkuna, jonka kalvo johtaa sisäkorvaan. (Leppäluoto ym. 2013, 474.) Kuuloluuketjuun kiinnittyvät myös lihakset m. tensor tympani sekä m. stapedius. Stapediuslihaksen supistuminen jäykistää kuuloluuketjua ja antaa näin suojan koville äänille. Laukeamiskynnys koville äänille on noin 70-90dB. Tensor tympani lihaksen tehtävänä on tukea kuuloluuketjua sekä tärykalvoa. Vasarasta sekä alasimesta muodostuu toiminnallinen vipumekanismi. Jalustin välittää tämän vipumechanismin värähtelyn soikean ikkunan kautta sisäkorvaan. Pyöreän ja soikean ikkunan liikkeet mahdollistavat nesteen liikkeen sisäkorvassa. Normaalin äänenjohtumisen eli ilmajohtokuulon lisäksi äänit voivat välittyä sisäkorvaan myös kallon luita pitkin luujohtokuulona. Korvatorvi yhdistää välikorvan nenänieluun. Välikorvan puoleinen kolmannes on luinen ja nenänielun puoleinen alue rustoa. Rustoiseen osaan kiinnittyy m. tensor veli palatini lihas, jonka supistuminen avaa korvatorvea nielemisen tai haukottelun aikana. Korvatorvella on tärkeä merkitys välikorvaontelossa olevan eritteen poistumisessa. (Nuutinen 2011, 20-21.)

Sisäkorva on ohimoluun sisällä sijaitseva nesteen täyttämä korvan osa, jossa sijaitsevat kuulo- ja tasapainoreseptorit (Terveyskirjaston www-sivut 2018). Sisäkorvan rakenteet muodostuvat simpukasta sekä tasapainoelimestä. Simpukka on spiraalimainen elin, jonka sisällä sijaitsee kolme nesteen täyttämää käytävää. Eteiskäytävä alkaa jalustimesta kiinni olevasta eteisikkunasta. Kuulokäytävä alkaa puolestaan simpukanikkunasta. Eteiskäytävästä erottuu vielä kolmas, ohut, kalvon erottama simpukkatiehyt. Simpukkatiehyt kuuluu kalvosokkeloon, kun taas eteiskäytävä sekä kuulokäytävä ovat kalvosokkelon ulkopuolella. (Leppäluoto ym. 2013, 475.) Tasapainoelimet vastaavat tasapainosta yhteistyössä näköaistin sekä proprioseptiivisen tuntojärjestelmän kanssa.



Jos näiden aistien toiminnasta yksi on vahingoittunut, pystyvät kaksi muuta toiminnal-  
laan osin korvaamaan sen. (Nuutinen 2011, 23.) Korvan rakenne esitellään kuvassa 1.



Kuva 1. Korvan rakenne (Kuuloliitto ry:n www-sivut 2018.)

### 3.3 Kuulo

Kuulo on tärkeä osa ihmisten välisen vuorovaikutuksen sujumisessa. Huonokuuloisuus on lisääntynyt sekä ikääntyneiden, että nuorten kohdalla. Eläkeläisistä joka kolmannella on kuulonalenemaa. (Kuuloliiton www-sivut 2018.)

Äänen voimakkuuden aistiminen johtuu äänenpaineesta ja ihmisen korva onkin hyvin herkkä paineen vaihtelulle. Desibelillä (dB) kuvataan äänenvoimakkuutta. Normaalikuuloisen ihmisen rajana pidetään 10-20 dB kuulon tasoa. Mikäli puhekuulon kynnystaso on laskenut 30 dB, on kyse sosiaalisen kuulemisen rajasta, jolloin on vaikeuksia kuulla vastapuolen puhetta. Mikäli kuulotaso on 60-65 dB, on tämä puhekuulon raja, jolloin henkilö kuulee puheen noin metrin etäisyydeltä. 85-90 dB:iä pidetään kuurouden rajana. (Kuuloliiton www-sivut 2018.)

Kuulon alenemiseen on monia syitä, ja se voi olla äkillistä, hidasta tai olla joko tois- tai molemminpuoleista. Äkillisen kuulovamman takana voi olla korvan painevamma esimerkiksi kovan räjähteen läheisyydessä, tai flunssan ohessa tapahtuva korvan lukkiutuminen. Vahatulppa korvakäytävässä voi myös aiheuttaa äkillisen kuulon aleneman. Ikähuonokuuloisuus puolestaan kuuluu hitaasti syntyviin kuulomenetyksiin samoin kuin otoskleroosi, joskin sitä pidetään harvinaisena. Otosleroosi on sairaus sisäkorvassa, jossa sisä- ja välikorvan väliseen soikeaan ikkunaan on jalustin, eli sisimmäinen kuuloluu, kiinnittynyt virheellisesti. (Terveyskirjaston www-sivut 2018.) Mikäli kuulon alenemisen ohella on muita oireita, kuten esimerkiksi huimausta, korvien suhinaa ja vinkunaa, voi takana olla haittaa sisäkorvassa tai kuulohermossa. Korvakäytävän tai välikorvan tulehdusta on syytä epäillä, jos korva vuotaa. Kuulo saattaa heiketä hetkellisesti tai jopa pysyvästi altistuessa melulle. Yli 80dB:n melussa riski kasvaa suuresti. (Terveyskirjaston www-sivut 2018.)

#### 3.4 Korvan tutkiminen

Korvan kliininen tutkiminen auttaa yleensä oikean diagnoosin löytymisessä, lisätutkimuksia tarvitaan vain harvoin (Nuutinen 2011, 24). Korvakäytävä tutkitaan otoskoopilla eli korvalampulla. Tutkittaessa korvalampulla korvalehteä tulee vetää hieman ylös- sekä taaksepäin, jotta korvakäytävään näkee paremmin. (Iivanainen, Jauhiainen & Syväoja 2012, 154.) Korvalampussa käytettävän suppilon tulee olla mahdollisimman suuri, mutta sen tulee mahtua korvakäytävään ongelmitta. Liian suuri korvasuppilo ei mahdu korvakäytävän suulle ja korvan tutkiminen ei onnistu vajaan näkyvyyden vuoksi. Liian pienen suppilon käyttäminen heikentää niinkään näkyvyyttä ja voi aiheuttaa kipua korvakäytävän luisiin seinämiin osuessaan. (Nuutinen 2011, 26.)

Korvien tutkimisessa on tärkeää potilaan hyvä asento. Otoskopian eli korvan tutkimisen luotettavuus edellyttää potilaan pysymistä paikoillaan tutkimuksen ajan. Korvaa tutkittaessa tulee muistaa, että luisen korvakäytävän alueella korvanseinämän koskettaminen aiheuttaa herkästi kipua. Hyvän näkyvyyden aikaansaamiseksi korvakäytävä pyritään puhdistamaan ennen tutkimusta. Vähäinkin määrä

korvavahaa heijastaa korvakäytävään suunnattua valoa takaisin päin, jolloin tärykalvomuutosten havaitseminen vaikeutuu. (Nuutinen 2011, 45.)

Molemmat korvat tutkitaan, vaikka vain toinen korva olisi kipeä. Korvaa tutkittaessa haastatellaan potilasta oireista, niiden alkamisajasta, kivusta ja särystä sekä mahdollisesta korvan erittämisestä tai vuotamisesta, kutinasta, huimauksesta ja korvien soimisesta sekä muutoksista kuuloaistissa. Myös ulkokorva tulee tutkia ja varmistaa onko siinä tulehduksen merkkejä kuten punoitusta tai kuumotusta. (Iivanainen ym 2012, 154.)

On tärkeää, että tärykalvolle on esteetön näkymä, joten korvakäytävä tulee puhdistaa ylimääräisestä korvavahasta ja eritteestä. Eritteen määrään sekä koostumukseen on tärkeää kiinnittää huomiota. (Sinkkonen, Jero & Aarnisalo 2014, 811.) On tärkeää huomioida myös korvavahan väri. Korvavahan tulisi olla kellertävän ruskeaa, mutta se voi olla myös ruskeaa tai mustaa. Mahdollinen vierasesine korvakäytävässä poistetaan joko pinsetillä tai korvasondilla. Korvakäytävä on myös joskus imettävä eritteistä tyhjäksi erillisellä imulaitteella. (Iivanainen ym. 2012, 154-155.)

Korvatorven avautumista voidaan epäsuorasti tutkia tympanometrialla tai akustisella reflektiometrialla. Valsalvan kokeella puolestaan voidaan todeta tärykalvon pullistuminen tai tärykalvon repeämä. (Iivanainen ym. 2012, 154-155.) Valsalvan kokeen tarkoituksena on saada selville myös korvatorven avoimuus. Valsavan kokeessa potilas hengittää syvästi sisään, jonka jälkeen potilaan on hengitettävä voimakkaasti ulos, suun ja sierainten ollessa suljettuina. (Terveysportin www-sivut 2018.)

### 3.5 Korvavaha ja vahatulppa

Korvavahaa muodostuu korvakäytävän rustoisen osan ihon rauhasien tuottamana jatkuvasti. Korvavaha on sekä rauhaseritettä että korvakäytävän hilseilyttä levyepiteeliä (Hopsu, Närkiö-Mäkelä & Silvola 2011). Korvavaha suojaa korvakäytävän herkkää ihoa. Se, miten ja kuinka paljon korvavahaa syntyy, on varsin yksilöllistä. Korvavaha kulkeutuu korvakäytävän perältä korvakäytävän suulle ihon

epiteelimigraation mukana. Vahatulppa, joka täyttää korvakäytävän, syntyy, mikäli tämä kuljetus ei toimi normaalisti. (Nuutinen 2011, 45.) Vahatulppa voi johtua myös korvan omatoimisesta puhdistuksesta, kuten yrityksestä puhdistaa korvaa esimerkiksi sormella. (Hopsu ym. 2011.)

Vahatulppa ei aiheuta oireita, mikäli korvakäytävässä on pienikin ilmayhteys tärykalvolle saakka. Vaha turpoaa tavallisesti suihkun tai uimisen jälkeen, jolloin täydellinen tukos saattaa syntyä. Tällöin saattaa esiintyä äkillistä korvan kuuroutumista. (Nuutinen 2011, 45-46.) Vahatulppa voi aiheuttaa myös painontunnetta sekä huminaa. Vahatulppa häiritsee korvakäytävän luonnollista puhdistumista, jonka seurauksena korvakäytävä voi tulehtua. Tämä ilmenee yleensä kipuna sekä vuotona korvakäytävästä. (Terveyskirjaston www-sivut 2016.) Vahatulppa saattaa irrota helposti pinsetillä vetämällä. Tavallisesti käytetään kuitenkin huuhtelua ja imukärkeä. (Nuutinen 2011, 46.) Korvavahan syntymistä voi ennaltaehkäistä käyttämällä säännöllisesti ihoöljyä korvakäytävään. (Blomgren 2005.) Korvakäytävään voi muodostua myös epidermistulppa, joka muistuttaa oireistoltaan paljon korvan vahatulppaa. Epidermistulppa syntyy korvakäytävän ihon migraation häiriintyessä ja korvakäytävään alkaa muodostua ihon sarveiskerroksen kiinteä kertymä. Epidermistulpan väri on vahatulpasta poiketen helmenvaalea ja se on usein todella lujasti kiinni korvakäytävän seinämässä. Epidermistulpan poistoon tarvitaan usein erikoislääkäri. (Nuutinen 2011, 46.)

### 3.6 Korvahuuhtelu

Korvahuuhtelulla tarkoitetaan korvakäytävän huuhtelua ylimääräisestä korvavahasta. Ennen suoritettavaa toimenpidettä tulee korvaan laittaa korvavahaa pehmittävää valmistetta. Tuotetta tulee laittaa muutamana päivänä ennen korvahuuhtelua, valmisteen ohjeen mukaisesti. (Iivanainen ym. 2012, 154.) Ihmisten joilla korvavahaa erittyy runsaasti, tulisi puhdistuttaa korvansa liiasta vahasta säännöllisin väliajoin, esimerkiksi kerran vuodessa. (Nuutinen 2011, 46.) Talirauhaset surkastuvat iän myötä, jolloin korvavaha voi muuttua aiempaa kuivemmaksi. Näin ollen iäkkäämmillä korvahuuhtelut ovat yleisempi toimenpide kuin nuorilla. (Hopsu ym. 2011.)

Korvahuuhtelua ei tule tehdä, mikäli potilaalla on märkivä tai verinen korva, sillä nämä voivat olla merkkejä puhjenneesta tärykalvosta. Korvahuuhtelua ei saa myöskään tehdä, jos on viimeisen kuuden viikon aikana sairastanut välikorvatulehduksen tai viimeisen puolentoistavuoden aikana on tehty korvan alueen leikkauksia. Suulakihalkiopotilaille ei korvahuuhtelua tule tehdä. (Jamieson, Whyte & McCall 2007, 126.)

Korvahuuhtelussa tarvitaan seuraavia välineitä: kertakäyttöruisku, johon yhdistetään typpä huuhtelukärki sekä huuhteluliuos (fysiologinen suolaliuos), jonka tulee olla kehonlämpöistä. (Nuutinen 2011, 46.) Kylmä vesi saattaa aiheuttaa pahoinvointia ja huimausta. Muita korvahuuhteluun tarvittavia välineitä ovat otoskooppi, kaarimalja, muoviliina ja puuvanua. Kaarimalja laitetaan potilaan korvan alle, johon vesi ja korvavaha valuvat. Muoviliinalla suojataan potilaan vaatteita kastumiselta ja vanua voidaan käyttää korvan kuivaamiseen. (Iivanainen ym. 2012, 154.)

Korvakäytävä saadaan suoraksi vetämällä korvalehteä ylös- ja taaksepäin. Ruiskusta tuleva vesisuihku osoitetaan korvakäytävän takayläseinään sopivalla paineella tärykalvoa varoen. Ruiskun kärjellä ei tukita korvakäytävän suuta, jotta vesi pääsee korvasta ulos. Korvakäytävän tukkiminen aiheuttaa paineen nousua korvakäytävässä ja voi lisätä riskiä tärykalvon puhkeamiselle eli perforaatiolle. (Mustajoki, Alila, Matilainen, Rasimus & Pellikka 2013, 552.) Korvavahan irtoamiseksi vaaditaan usein korvan huuhtelemista usealla ruiskullisella (Nuutinen 2011, 46). Potilaan tilaa tarkkaillaan koko toimenpiteen ajan. Korvahuuhtelu voi aiheuttaa pyöräytystä, huimausta, huonovointisuutta, korvan ja korvakäytävän arkuutta ja kipua sekä huuhteluveden valumista nieluun. (Terveysportin www-sivut 2018.)

Huuhtelun jälkeen korvakäytävän sekä tärykalvon kunto tarkistetaan otoskoopin avulla ja korvakäytävä kuivataan ja poistetaan korvakäytävään mahdollisesti jäänyt aines perusteellisesti, esimerkiksi imulla. Jälkipuhdistuksen sekä korvan kuivaamisen huomiotta jättäminen voivat aiheuttaa korvakäytävän tulehduksia. (Terveysportin www-sivut 2018.)

### 3.7 Video opetusmenetelmänä

Opetusvideon tarkoituksena on tuottaa vaihtoehtoisia opetusmateriaalia käytettäväksi opetukseen tai erilaisiin tarkoituksiin. Ennen opetusvideon tekemistä on kehitettävä idea. Ideasta rakennetaan laajempi kokonaisuus laatimalla videon käsikirjoitus. Käsikirjoituksen pohjalta saadaan kuvakäsikirjoitus. Videon tekoa varten on hankittava kuvausvälineistö ja koottava kuvausryhmä. (Jacoby 2008.)

Ennen käsikirjoituksen tekoa mietitään, mitä videoon pitää saada kuvattua ja millainen on videon kuvauspaikka. Käsikirjoituksen tekeminen on palasten kokoamista ja kokonaisuuksien muodostamista. Videon käsikirjoitus on tarinankerronnan perusta. Hyvässä käsikirjoituksessa huomioidaan ensimmäiseksi videon kohdeyleisö, jotta videoon saadaan mielenkiintoinen esitystapa. Kuvausvaiheessa tarkoituksena on kerätä materiaalia, jolla varmistetaan leikkausvaiheessa koottavan tuotoksen onnistuminen. Kuvausvaihe vaatii aikaa sekä malttia pysyä ennalta suunnitellussa käsikirjoituksessa. (Leponiemi 2010, 54-57.)

Videomateriaali sopii oppimisaihioksi, jota voidaan käyttää monissa yhteyksissä. Opetusvideota voidaan käyttää tukemaan esimerkiksi reflektiivistä kuuntelua tai konseksuksen rakentamista. Opettajien tekemät videomateriaalit ovat hyviä opetusvälineitä, mutta opiskelijoiden itse tekemät videot ovat pedagogisesti hyödyllisempiä. Opiskelijat voivat tehdä videomateriaalin esimerkiksi ryhmätyön raportista. Videoon voidaan sisällyttää esimerkiksi kuvia ja muistiinpanoja ryhmätyön vaiheista ja aiheesta. Videomateriaalin tuottaminen edellyttää, että käytössä on kamera, tietokone sekä mikrofoni. (Suominen & Nurmela 2011.)

Hoitotyön opetuksessa videoita käytetään erityisesti kliinisten taitojen opetuksessa. Videoiden käytöstä hoitotyön opetuksessa on olemassa jonkin verran tietoa ja videoiden käyttö vaikuttaa lupaavalta, merkitykselliseltä ja käyttökelpoiselta opetusstrategialta. Videoiden käyttö opetuksessa voi parantaa kliinisten taitojen koulutuksen laatua. (Fobes, Oprescu, Downer, Phillips, McTier, Lord, Barr, Alla, Bright, Dayton, Simbag & Visser 2016.)

### 3.8 Katsaus aikaisempiin tutkimuksiin ja projekteihin

Aikaisempia tutkimuksia ja projekteja korvahuuhtelusta on vain muutamia. Niskala (2016, 8) on tehnyt opinnäytetyön korvan tutkiminen: opetus-DVD aikuisen potilaan korvan tutkimisesta. Opinnäytetyö on projektiluonteinen ja sen tuloksena on syntynyt opetus-DVD aikuisen potilaan korvan tutkimisesta Oulun ammattikorkeakoulun käyttöön. Projektin tarkoituksena oli luoda DVD-materiaali opetuskäyttöön aikuisen korvan tutkimisesta. Tavotteina oli opetuksellisuus ja DVD:n käyttö opetusmateriaalina Oulun ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijoille. Tavotteena oli saada myös videoon hyvä kuva- ja äänenlaatu.

Lida Kimpimäki (2019, 16) on tehnyt opinnäytetyön Korvien omahoito-ohje: Toiminnallinen opinnäytetyö. Opinnäytetyön tarkoituksena oli kehittää korvien omahoito-ohje iäkkäille ja suomea puhumattomille asiakkaille. Tavotteena oli tuottaa laadukas selkokielineen ohje, jonka avulla saataisiin asiakkaat rohkaistumaan ja sitoutumaan korvien omahoitoon. Laadukkaan ohjeen myötä on tavoitteena saada lääketieteellisesti perusteettomat korvahuuhtelukäynnit vähenemään.

Ahokas ja Korpelainen (2017, 25) ovat tehneet opinnäytetyön Kuuloa suojaamassa – Toiminnallinen terveyskasvatusoppitunti viidesluokkalaisille. Opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa alakoulun viidesluokkalaisille opetusmateriaalia kuulonsuojaamisesta. Tavotteena oli, että viidesluokkalaiset oppivat suojaamaan omaa kuuloaan. Aikaisemmat tutkimukset ja projektit on esitelty liitteessä 1.

## 4 PROJEKTIN TARKOITUS JA TAVOITTEET

Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoite kertovat, mitä työssä aiotaan selvittää, tuottaa tai kehittää. Se kertoo myös mitä ja millaista hyötyä opinnäytetyöstä on ja kenelle siitä on hyötyä. Opinnäytetyö voi olla kuvaileva, kartoittava, selittävä tai ennustava.

Opinnäytetyön tavoite kertoo, mitä hyötyä siitä on tilaajalleen, sekä miten se kehittää opinnäytetyön tekijän ammatillista osaamista. Tavoite kertoo myös, millaista tietoa ja hyötyä sekä osaamista työn avulla saavutetaan ja kenelle siitä on apua. (Kajaanin ammattikorkeakoulun www-sivut 2018.)

Projektille on tärkeä määritellä tarkka suunta ja tavoite. Usein apuna käytetään laadullisia ja määrällisiä mittareita. Tärkeänä vaiheena koko projektin onnistumisen kannalta voidaan pitää tavoitteiden määrittelyä. Mikäli tavoitteet eivät ole hyvät, on koko projektia hankala luonnehtia onnistuneeksi. (Rissanen 2002, 44-45.)

Tämän projektiluonteisen opinnäytetyön tarkoituksena oli tehdä opetusvideo Satakunnan ammattikorkeakoululle hoitotyön opiskelijoiden opetuskäyttöön korvahuuhtelusta pientoimenpiteenä. Tavoitteena on, että hoitotyön opiskelijat oppivat tekemään korvahuuhtelun oikein, huomioiden mahdolliset komplikaatiot.

## 5 PROJEKTIN SUUNNITTELU

### 5.1 Projektin eteneminen

Toteutusvaiheessa projektiorganisaatio keskittyy toteuttamaan projektisuunnitelmaan kuvatun projektin. Jos projektin edetessä käy ilmi, että suunnitelmaan tarvitaan muutoksia, voidaan tarpeelliset toimenpiteet tehdä kesken projektin toteutusta. Projektia seurattaessa sekä valvottaessa seurataan projektin edistymistä sekä resurssien käyttöä. Toteutusvaiheessa on tärkeää tunnistaa projektin edistymistä sekä sen valmistumista haittaavat ongelmat. Nopea ongelmien tunnistaminen mahdollistaa myös nopean ryhtymisen ongelmia korjaaviin toimenpiteisiin. Eri projektiorganisaatioissa projekti-suunnittelua painotetaan eri tavalla. Toisissa organisaatioissa huolellinen suunnittelu on projektin absoluuttinen edellytys, kun taas toisissa tarkkaa suunnittelua vältetään. Projektin suunnittelutarvetta ja sen määrää muokkaavat projektin luonne sekä projektiorganisaation oma kokemus projektisuunnittelusta. Toisinaan projektisuunnitteluun ei panosteta siksi, että suunnitelmat mitä luultavimmin muuttuvat projektin edetessä joka tapauksessa. (Mäntyneva 2016.)



Vanha viisaus ”hyvin suunniteltu on puoliksi tehty” pätee usein myös projektitoiminnassa. Kun projektin toteutus päätös on tehty, on projektilla määriteltävä tavoitteet. Projektin suunnittelun hyvä laatu vaikuttaa koko projektikokonaisuuteen. Laadukas projektisuunnitelma sekä siihen pohjautuva projektin eteneminen mahdollistavat asetettujen tavoitteiden täyttymisen. Projektisuunnitelmaa tehdessä on pyrittävä kuvaamaan, miten projektitavoitteeseen on tarkoitus päästä sekä tunnistaa tavoitteiden saavuttamiseksi tehtävät työvaiheet sekä niiden edellyttämät resurssit. (Mäntyneva 2016.)

Opinnäytetyöprojekti alkoi elokuussa 2018 opinnäytetyön aiheen sekä projektiparin valinnalla. Opinnäytetyön aihe valittiin koululla jo valmiina olevista aiheista. Aiheeksi valikoitui korvahuuhtelu, sillä se oli mielenkiintoinen, ammattitaitoa kehittävä ja sairaanhoitajan työssä yleinen toimenpide. Korvahuuhtelua ei sairaanhoitajan opintojen aikana käydä kovin perusteellisesti läpi, joten aiheeseen perehtyminen kehitti ammattitaitoa. Opinnäytetyöntekijöillä oli jonkin verran kokemusta korvahuuhteluiden tekemisestä, joten sekin tuki aiheenvalintaa.

Tämä opinnäytetyö on tehty yhteistyössä Satakunnan ammattikorkeakoulun kanssa. Työn tilaaja oli Satakunnan ammattikorkeakoulun hyvinvointi- ja terveysosaamisalue ja valmis opetusmateriaali tulee sairaanhoitajaopiskelijoiden opetuskäyttöön. Projektin etenemissuunnitelma esitellään liitteessä 2.

Projekti alkoi aiheanalyysin sekä projektisuunnitelman kirjoittamisella ja projektisuunnitelma valmistui joulukuussa 2018. Valmis projektisuunnitelma esiteltiin opinnäytetyötä ohjaavalle opettajalle sekä opiskelijatovereille joulukuussa 2018.

Videon suunnittelu aloitettiin joulukuussa 2018. Aluksi tutustuttiin moniin erilaisiin opetusvideoihin Satakunnan ammattikorkeakoulusta sekä muista ammattikorkeakouluista. Opetusvideoita katselemalla ja havainnoimalla saatiin hyviä vihjeitä oman opetusvideon tekemiseen. Jo ennen videokäsikirjoituksen tekoa päätettiin, ettei videon näyteltyyn osuuteen tule puhetta, vaan ääniraita tehdään valmiin videon päälle, jotta ääni olisi mahdollisimman laadukasta, sillä käytössä ei ollut riittävän hyvää mikrofonia kuvauslaitteistossa.

Ennen videon kuvaamista, seurattiin harjoitteluissa useita korvahuuhteluita poliklini-  
koiden sairaanhoitajien toteuttamana ja saatiin suullisesti hyviä käytännön vihjeitä  
korvahuuhtelun suorittamiseen. Kuvakäsikirjoitus näytettiin useille sairaanhoitajille ja  
näin varmistuttiin kuvattavan toimenpiteen oikeasta kulusta. Kuvakäsikirjoitukseen  
piirrettiin hahmotelmat kuvakulmista käsin. Kuvakäsikirjoitus on esitelty liitteessä 3,  
mutta siitä on poistettu käsin piirretyt kuvat raportin siistimmän ulkoasun vuoksi.

## 5.2 Projektin rajaus, resurssit ja riskit

Resurssit ovat joko aineellisia tai henkisiä voimavaroja projektityössä. Tyypillisiä  
resursseja voivat olla esimerkiksi taloudelliset resurssit, henkilöresurssit ja  
organisaatioon ja toimijaan liittyvät resurssit. (Helsingin yliopiston www-sivut 2016.)

Projektin edetessä on aina muistettava huomioida mahdolliset riskit. Riskit voivat  
myöhästyttää projektin valmistumista tai jopa keskeyttää projektin kokonaan. Jotta  
riskejä voidaan hallita, tulee ne ensin tunnistaa. Tunnistamisen jälkeen riskejä tulee  
analysoida ja priorisoida sekä viimeiseksi ottaa riskit hallintaan. (Jalava & Keinonen  
2008, 52.)

Tässä työssä resursseina olivat matalat kustannukset, sillä opinnäytetyön tekemisestä  
ei tullut muita kustannuksia kuin polttoainekulut sekä videon editointiohjelman  
ostamisesta tulleet kulut. Resurssina oli myös kiinnostus aihetta kohtaan sekä hyvät  
käytettävissä olevat työtilat ja välineet videon kuvaamista varten. Projektissa  
henkilöresurssina oli kaksi projektityöntekijää, jolloin toiselta sai tukea jokaisessa  
projektin vaiheessa. Tukea on saanut myös opinnäytetyötä ohjaavalta opettajalta.

Aikataulun kanssa syntyi projektin edetessä suurimmat riskit, sillä kahden ihmisen  
aikataulujen sovittaminen yhteen oli toisinaan hankalaa pitkien välimatkojen sekä  
perheiden ja harrastusten vuoksi. Opinnäytetyöprojektin kanssa samaan aikaan  
suoritettiin harjoitteluita sekä muita opintoja. Riskinä oli myös vähäinen kokemus  
videon kuvaamisesta, joka näkyi varsinkin projektin alussa, sillä kuvaamisen  
aloittaminen vei paljon oletettua kauemmin aikaa. Kun vihdoinkin alettiin kuvata videota  
se sujuikin odotettua paremmin. Videon editoinnissa riskin aiheuttivat uusi

editointiohjelma sekä kokemattomuus videoiden editoinnissa, tämän riskin hallinta oli melko yksinkertaista perehtymällä videoeditorin käyttöohjeisiin ja vain kokeilemalla erilaisia variaatioita videon editoinnissa. Riskitekijänä oli myöskin kokemattomuus projektityöskentelyssä sekä opinnäytetyön kirjoittamisessa. Näitä riskejä oli helppo hallita tutustumalla aiheisiin liittyviin teoretietoihin sekä kysymällä neuvoa opinnäytetyön ohjaavalta opettajalta.

### 5.3 Projektin arviointisuunnitelma

Projektin etenemistä ja sen lopullista tuotosta arvioidaan itsearvioinnilla sekä ulkopuolisen palautteen avulla. Projektiryhmän tulee kyetä arvioimaan omaa toimintaansa. Itsearvioinnin avulla pystytään toteamaan, onko projektin tilaaja saanut tuotoksen, jonka on tilannut. Projektin vaiheet tulee dokumentoida tarkkaan, sillä projektin arviointi voidaan tehdä vain huolellisen dokumentaation pohjalta. (Jalava & Keinonen 2008, 47-48.)

Projektin etenemistä sekä valmista tuotosta arvioivat opinnäytetyöntekijät itse sekä opinnäytetyötä ohjaava opettaja. Projektin edetessä arviointia suorittavat myös opinnäytetyön opponentit sekä toiset opiskelijat. Lopullisen arvioinnin suorittavat opinnäytetyötä ohjaava opettaja sekä opinnäytetyön tilaaja. Projektin arviointi jatkui koko projektin ajan.

## 6 PROJEKTIN TOTEUTTAMINEN JA TULOS

### 6.1 Projektin kulku

Alustavasta suunnitelmasta poiketen, videolla ei esiintynyt ulkopuolista potilasta, sillä se ei ollut kiireisen aikataulun vuoksi mahdollista. Päätettiin, että videolla toinen projektityöntekijä esiintyy hoitajana ja toinen potilaana ja kuvauksen apuna käytettiin kamerajalustaa. Videokäsikirjoituksen mukaan videon alkuun tuli korvahuuhdeluun tarvittavien välineiden kokoaminen toimenpidepöydälle sekä ääniraita, jossa välineiden

nimet luetellaan. Tämän jälkeen kuvattiin oikeaoppinen kiinnipitotekniikka korvasta tutkimisen ja huuhtelun aikana sekä korvan tutkiminen. Myös tähän osioon tuli ääniraita, jossa kerrotaan mitä hoitaja videolla tekee ja miksi. Korvantutkimisen jälkeen tuli veden vetäminen ruiskuun sekä korvahuuhtelun tekeminen. Ääniraidalla kerrotaan veden lämpötilasta ja veden määrästä sekä korvahuuhtelun vaiheista. Tämän jälkeen videolla esitetään oikeaoppinen korvahuuhtelu ja ääniraidalla kerrotaan vesisuihkun suuntaamisesta sekä mahdollisesta korvakäytävän perforoitumisesta eli puhkeamisesta. Videon lopussa kerrotaan korvahuuhtelun mahdollisista komplikaatioista.

Opetusvideo kuvattiin Satakunnan ammattikorkeakoulun tiloissa ja koulun opetusvälineistöä apuna käyttäen. Kuvausvälineet, editoinnissa käytettävä tietokone sekä ääniraidan äänittämiseen käytetty mikrofoni olivat opinnäytetyöntekijöiden omia. Kuluja videon toteuttamisessa tuli polttoaineista sekä windows movie maker – ohjelman päivittämisestä pro-versioon.

Alustavan suunnitelman mukaisesti video kuvattiin helmikuussa 2019. Videon kuvaamista varten kerättiin tarvittavat välineet yhdessä ohjaavan opettajan kanssa sekä varattiin luokka kuvausympäristöksi. Videon kuvaamiseen kului yksi iltapäivä. Videon kohtaukset kuvattiin kuvakäsikirjoituksen mukaisesti kohtaus kerrallaan, monia kohtauksia kuvattiin useaan otteeseen erilaisten teknisten ongelmien sekä kameran edessä olemisen vaikeuden vuoksi. Kuvaamisen jälkeen videot ladattiin kamerasta tietokoneelle ja aloitettiin videon koostaminen ja editointi windows movie maker-ohjelmalla. Videolle äänitettiin erillisellä mikrofonilla ääniraita. Videolla soi taustalla musiikki, joka on windows movie maker- ohjelman vapaasti käytettävissä olevasta musiikkikirjastosta. Videon editointiin kului aikaa noin kuukauden verran.

## 6.2 Projektin tulos

Projektin tuloksena syntyi opetusvideo korvahuuhtelusta Satakunnan ammattikorkeakoulun hyvinvointi – ja terveysosaamisalueen käyttöön. Valmis video on 3:23 minuuttia pitkä. Videon alussa on pysäytyskuva, jossa on teoretietoa korvahuuhtelun indikaatioista. Video jatkuu korvahuuhteluun tarvittavien välineiden esittelyllä, ensimmäiseksi hoitaja kokoaa toimenpidepöydälle tarvittavat välineet, jonka jälkeen valmis

pöytä esitellään pysäytyskuvassa. Tämän jälkeen videolla näytetään huuhtelunesteen tai veden vetäminen ruiskuun ja ääniraidalla kerrotaan korvahuuhtelussa käytettävän nesteen lämpötilasta ja mahdollisista oireista, joita kylmä vesi voi aiheuttaa potilaalle. Seuraavaksi videolla näytetään oikeaoppinen tapa pitää korvalehdestä kiinni korvantutkimisen aikana, ääniraidalla kerrotaan potilaan asennon tärkeydestä korvantutkimisen aikana. Seuraavaksi videolla esitetään korvan tutkiminen ja ääniraidalla kerrotaan, miten korvantutkiminen tulee suorittaa, jotta se ei aiheuttaisi potilaalle kipua. Tämän jälkeen videolla esitetään potilaan valmistelu korvahuuhtelua varten suojaamalla potilaan vaatteet muoviliinalla sekä asettamalla kaarimalja potilaan korvan alle, sama asia kerrotaan myös ääniraidalla. Potilaan suojaamisen jälkeen videolla siirrytään suorittamaan korvahuuhtelu oikeaoppisesti. Ääniraidalla kerrotaan vesisuihkun suuntaamisesta sekä oikeasta paineesta korvahuuhtelun aikana. Ääniraidalla kerrotaan myös, että on tärkeää olla tukkimatta korvakäytävän suuta, jotta tärykalvo ei puhkea toimenpiteen aikana paineen seurauksesta. Seuraavaksi ääniraidalla kerrotaan potilaan tarkkailusta toimenpiteen ajan sekä korvan tutkimisesta korvahuuhtelun jälkeen. Lopuksi videolla on pysäytyskuva, jossa kerrotaan korvahuuhtelun jatkohoidosta ja siitä, mitä jatkohoidon huomioimatta jättäminen voi aiheuttaa, teksti luetaan myös ääniraidalla. Viimeiseksi videolla on lopputekstit, joista käy ilmi videolla esiintyneiden nimet, ääniraidan ja leikkauksen tehneen nimi sekä videolla käytetyn musiikin alkuperäinen internetosoite.

Pyysimme tilaajalta palautetta videosta ja saimme seuraavan palautteen: *”Video on hyvä ja selkeä. Pieniä kauneusvirheitä, kuten likainen kaarimalja, videoon oli kirjoitettu hanskat eikä käsineet (pysäytyskuvaan välineistä), teksti voisi loppua samalla tavalla, joko piste perään kaikkiin tai ei mihinkään, hieman kuva heilui aluksi”* Videolla huomattiin itsekkin pieniä virheitä, kuten kuvan heiluminen, mutta tiukan aikataulun vuoksi ei niitä ollut aikaa enää videon valmistuttua korjata, sillä kohtausta olisi pitänyt kuvata kokonaan uudelleen. Palaute jatkui seuraavasti: *”Hyvä kokonaisuus ja sopii mainiosti oppimateriaaliksi”*.

Videon on tehty muutoksia saadun palautteen pohjalta. Videolla olevat tekstiosiot tarkistettiin ja kaikkien lauseiden perästä poistettiin pisteet. Videon alun tärinään sekä

likaiseen kaarimaljaan ei jälkikäteen ollut enää mahdollista tehdä mitään, sillä projektin päätös vaiheessa aikataulu oli tiukka ja uusien kohtausten kuvaamiseen ei ollut mahdollisuutta.

## 7 PROJEKTIN ARVIOINTI JA PÄÄTTÄMINEN

### 7.1 Projektin eettinen näkökulma

Projektin kaikissa vaiheissa on noudatettava tutkimusetiikkaa eli hyvää tieteellistä käytäntöä. Hyvä tieteellinen käytäntö tarkoittaa, että projektin tekijät noudattavat eettisesti kestäviä tiedonhakumenetelmiä sekä tutkimusmenetelmiä. (Vilka 2015.)

Tieteelliset tutkimukset ovat eettisesti hyväksyttäviä ja luotettavia, sekä niiden tulokset käyttökelpoisia vain, jos tutkimus on tehty hyvän tieteellisen käytännön edellyttämällä tavalla. Muiden tutkijoiden teosten ja saavutusten asianmukainen huomioiminen viittaamalla heidän julkaisuihinsa kuuluu hyviin tieteellisiin käytäntöihin ja näihin kuuluu myös tarvittavien tutkimuslupien hankkiminen. Tutkimusten suunnittelu, toteutus sekä raportointi tulee tallentaa tieteelliselle tiedolle asetettujen vaatimusten edellyttämällä lailla. (Tutkimuseettisen neuvottelukunnan www-sivut 2018.)

Erilaiset eettiset kysymykset liittyvät vahvasti tutkimuskohteen valintaan, sillä tutkimusaiheella eikä -ongelman määrittelyllä saa loukata tai väheksyä potilas- ja ihmisryhmiä. Tähän tulee kiinnittää erityistä huomiota tutkittaessa haavoittuvia ryhmiä, kuten lapsia, vanhuksia tai psyykkisesti sairaita ihmisiä. (Leino-Kilpi & Välimäki 2015, 366.)

Projektin aloittamisen jälkeen määriteltiin projektin työnjako ja vastualueet sekä laadittiin projektisuunnitelma. Projektisuunnitelman teon jälkeen laadittiin sopimus opinnäytetyön tekemisestä Satakunnan ammattikorkeakoulun kanssa. Opinnäytetyösopimus opinnäytetyön tekemisestä on allekirjoitettu osapuolien kanssa 3.1.2019.

Opinnäytetyön kirjoituksessa on noudatettu hyvää tieteellistä käytäntöä. Työssä on käytetty luotettavia ja ajantasaisia lähteitä sekä kunnioitettu muiden tutkijoiden tekemiä töitä merkitsemällä selkeästi, jos teksti ei ole omaa. Alkuperäisen suunnitelman mukaisesti käytettiin pääasiassa alle 10-vuotta vanhoja lähteitä, mutta työssä jouduttiin käyttämään muutamaa vanhempaa lähdeä. Näissä poikkeustapauksissa arvioitiin, ettei tieto ole muuttunut.

Tässä työssä eettisyys korostui etenkin kuvatun materiaalin luotettavuudessa, sillä hoitotyössä hoitotyön suositukset muuttuvat ja kehittyvät. Työhön löydettiin teoritietoa luotettavista ja tuoreista lähteistä, joten videon sisältöä voidaan pitää luotettavana. Eettisestä näkökulmasta videolla esiintyvien yksityisyys on otettu huomioon siten, että projektityöntekijät esiintyvät videolla itse ja he olivat tietoisia mihin käyttöön video tulee.

## 7.2 Pohdinta

Parityönä tehty projekti sujui alusta asti hyvin ja tuntui molemmista mielekkäältä, vaikka aikataulujen sovittaminen yhteen oli toisinaan vaikeaa. Aikataulu piti melko hyvin, vaikka projektin lopulla molempien motivaatio oli hieman hukassa. Alkuperäisestä aikataulusta poiketen projekti valmistui kuukautta myöhemmin kuin oli tarkoitus. Opinnäytetyönteko vaati runsaasti työtunteja ja aluksi suurelta tuntunut opiskelijalle suunniteltu tuntimäärä eli 400 tuntia on varmasti saatu tehtyä. Työtä tehdessä huomattiin, että se vaati valtavasti resursseja sekä keskittymistä.

Opetusvideossa tulee selkeästi esille, mitä välineitä korvahuuhtelussa tarvitaan. Korvan tutkiminen ja korvahuuhtelun oikeaoppinen suorittaminen ovat videossa niin näyteltynä kuin myös ääneen kerrottuna, jotta korvahuuhtelussa huomioitavat asiat tulisivat hoitotyön opiskelijoille mahdollisimman selkeiksi. Projektille asetetut tavoitteet saavutettiin ja video on käyttökelpoinen hoitotyön opiskelijoiden opetuksessa.

Projekti alkoi teoreettisen viitekehyksen hahmottelemisella sekä tiedonkeruulla. Korvahuuhtelusta löytyi yllättävän niukasti tietoa ja suurin työ tehtiin juuri korvahuuhtelun teoretiedon etsimisessä, jotta tieto olisi mahdollisimman ajantasaista ja luotettavaa

ja jotta videolla esitettävä toimenpide olisi oikeaoppinen. Video kuvattiin vasta, kun teoreettinen viitekehys oli valmistunut ja omat tiedot ja taidot korvahuuhtelusta ja korvantutkimisesta olivat kehittyneet. Suunnitelmavaiheessa tarkoituksena oli, että opetusvideolla potilaana esiintyy ulkopuolinen potilas, jolloin toinen opinnäytetyöntekijöistä pääsee suorittamaan toimenpiteen ja toinen kuvaamaan. Kiireisen aikataulun vuoksi jouduttiin luopumaan ulkopuolisesta potilaasta ja toinen opinnäytetyöntekijöistä oli potilaana ja toinen toimenpiteen tekijänä. Opetusvideon nauhoitettu ääni on rauhallinen ja siten toimii hyvin opetusvideossa. Videon ääniraidan teko oli melko haastavaa, sillä siihen tarvittavat välineet eivät olleet parhaat mahdolliset. Videon alussa kamera tärisee hieman häiritsevästi, tätä kohtausta ei kuitenkaan saatu kuvattua enää myöhemmin uudelleen. Videon edetessä kamera siirrettiin jalustalle ja kuva on laadukkaampaa.

Projektin edetessä tapahtui myös ammatillista kasvua ja kehittymistä. Opinnäytetyö kehitti projektitaitoja, itseohjautuvuutta sekä itsensä johtamista, sillä projektin valmistuminen edellytti vastuullista työskentelyä. Opinnäytetyön teoriaan tutustuminen syvensi myös asiantuntijuutta sairaanhoitajana.

Aikataulun salliessa olisi voinut vielä koota palautteen Satakunnan ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoilta siitä, oppivatko he tämän videon avulla tekemään korvahuuhtelun oikein. Valitettavasti tämä ei kuitenkaan ollut mahdollista kiireisen aikataulun vuoksi.

Jatkoprojektina voisi tehdä ohjeet lapsen korvan tutkimisesta ja korvavahan poistamisesta lapselta.



## LÄHTEET

- Ahokas, J. & Korpelainen, M. 2017. Kuuloa suojaamassa – Toiminnallinen terveystasvatusoppitunti viidesluokkalaisille. Viitattu 29.11.2018. <http://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-201701231565>
- Blomgren, K. 2005. Korva-, nenä- ja kurkkutaudit. Viitattu 15.04.2019. <https://www-duodecimlehti-fi.lillukka.samk.fi/lehti/2005/16/duo95163>
- Forbes, H., Oprescu, F., Downer, T., Phillips, N.M., McTier, L., Lord, B., Barr, N., Alla, K., Bright, P., Dayton, J., Simbag, V., Visser, I. 2016. Use of videos to support teaching and learning of clinical nursing education: A review. *Nurse Education Today* 42.
- Helsingin yliopiston www-sivut. 2016. Viitattu 8.11.2018. [https://helda.helsinki.fi/bitstream/handle/10138/160099/Opas\\_projektity%C3%B6skentelyyn\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://helda.helsinki.fi/bitstream/handle/10138/160099/Opas_projektity%C3%B6skentelyyn_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hopsu, E., Närkiö-Mäkelä, M. & Silvola, J. 2011. Miten ja milloin käytän korvaan tippoja? Viitattu 15.04.2019. <https://www.duodecimlehti.fi/lehti/2011/14/duo99654>
- Iivanainen, A., Jauhiainen, M. & Syväoja, P. 2012. Sairauksien hoitaminen. 3. uud. p. Helsinki: Sanoma Pro Oy.
- Jacoby, T. 2008. Creating Educational Video, theory and practice for visual communication designers. Viitattu 2.11.2018. [https://usabilityman.files.wordpress.com/2012/09/creating\\_educational\\_video.pdf](https://usabilityman.files.wordpress.com/2012/09/creating_educational_video.pdf)
- Jalava, U. & Keinonen, K. 2008. Projektin suunnittelu – tie tuloksiin. Ornanet koulutus.
- Jamieson, E., Whyte, A. & McCall J. 2007. Clinical nursing practises. China: Churchill livingstone.
- Kajaanin ammattikorkeakoulun www-sivut. 2018. Viitattu 7.11.2018. <https://www.kamk.fi/fi/opari/Opinnaytetyopakki/Teoreettinen-materiaali/Tukimateriaali/Tavoite-ja-tarkoitus>
- Kimpimäki, I. 2019. Viitattu 15.04.2019. <http://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-201903253779>
- Kuuloliiton www-sivut. 2018. Viitattu 29.11.2018. <https://www.kuuloliitto.fi/>
- Kuuloliitto ry:n www-sivut. 2019. Viitattu 21.02.2019. <https://www.kuuloliitto.fi/kuulo/kuulo-ja-kuulovammat/>
- Leino-Kilpi, H. & Välimäki, M. 2015. Etiikka hoitotyössä. 8.-10. painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.
- Leponiemi, K. 2010. Videokuvaus, taitoa ja tekniikkaa. Jyväskylä: WSOYpro Oy.

Leppäluoto, J., Kettunen, R., Rintamäki, H., Vakkuri, O., Vierimaa, H. & Lätti, S. 2013. Anatomia ja fysiologia. 3.-4. painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Mustajoki, M., Alila, A., Matilainen, E. & Pellikka, M. 2013. Sairaanhoidajan käsikirja. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim.

Mäntyneva, M. 2016. Hallittu projekti. Viro. Printon. Viitattu 21.2.2019. <https://kauppakamaritieto-fi.lillukka.samk.fi/fi/s/ak/kirjat/hallittu-projekti-2016/sisallys/?coll=6>

Niskala, E. 2016. Korvan tutkiminen – Opetus-DVD aikuisen potilaan korvan tutkimisesta, viitattu 8.11.2018. <http://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2016060311854>

Nuutinen, J. 2011. Korva-, nenä- ja kurkkutaudit ja foniatrian perusteet. Helsinki: Unigrafia Oy.

Rissanen, T. 2002. Projektilla tulokseen. Jyväskylä: Gummerus kirjapaino Oy

Sairaanhoidajan käsikirjan www-sivut. 2017. Viitattu 19.04.2019. <https://www-terveysportti-fi.lillukka.samk.fi/dtk/shk/koti>

Satakunnan ammattikorkeakoulun www-sivut. 2018. Viitattu 2.11.2018. <https://www.samk.fi/>

Sinkkonen, S., Jero, J. & Aarnisalo, S. 2014. Tärykalvovoreikä. Duodecim; 2014:811. Viitattu 29.11.2018. <https://www.duodecimlehti.fi/api/pdf/duo11611>

Suominen, R. & Nurmela, S. 2011. Verkko-opettaja. Helsinki. WSOYpro Oy.

Terveysportin www-sivut. 2016. Viitattu 2.11.2018. <http://www.terveysportti.fi/lillukka.samk.fi>

Terveysportin www-sivut. 2016. Viitattu 2.11.2018. <http://www.terveysportti.fi.lillukka.samk.fi/sovellukset/sanakirjat/#/q/113/lte24460>

Terveysportin www-sivut. 2018. Viitattu 29.11.2018. <http://www.terveysportti.fi/sovellukset/sanakirjat/#/q/lte21056>

Terveysportin www-sivut. 2016. Viitattu 2.11.2018. [https://www.terveysportti.fi/dtk/ltk/koti?p\\_artikkeli=ykt01872&p\\_haku=korvahuuhte lu](https://www.terveysportti.fi/dtk/ltk/koti?p_artikkeli=ykt01872&p_haku=korvahuuhte lu)

Terveyskirjaston www-sivut. 2018. Viitattu 2.11.2018. [https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p\\_artikkeli=ltt03154](https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=ltt03154)

Terveyskirjaston www-sivut. 2018. Viitattu 2.11.2018. [https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p\\_artikkeli=dlk00278](https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk00278)

Terveyskirjaston www-sivut. 2018. Viitattu 19.04.2019. [https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p\\_artikkeli=dlk00848&p\\_hakusana=otoskleroosi](https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk00848&p_hakusana=otoskleroosi)

Terveyskirjaston www-sivut. 2018. Viitattu 19.04.2019. [https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p\\_artikkeli=dlk00287](https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk00287)

Tutkimuseettisen neuvottelukunnan www-sivut. 2018. Viitattu 28.11.2018. <https://www.tenk.fi/fi/tenkin-ohjeistot>

Vilka, H. 2015. Tutki ja kehitä. Jyväskylä: PS-Kustannus. <https://www.ellibslibrary.com/reader/9789524517560/preview>

Taulukko 1. Aikaisemmat tutkimukset

Tekijä, vuosi ja maa	Projektin tarkoitus	Kohderyhmä	Projektin tulokset/tuotokset
Elina Niskala, 2016, Suomi	Opinnäytetyön tarkoituksena on luoda DVD-materiaali opetuskäyttöön.	Oulun ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijat.	Opetus-DVD Oulun ammattikorkeakoulun Oulaisten kampuksen kirjastolle.
Ahokas Jonna & Korpelainen Mila, 2017, Suomi	Opinnäytetyön tarkoituksena on tuottaa alakoulun viidesluokkaisille opetusmateriaalia kuulonsuojaamisesta.	Alakoulun viidesluokkalaiset.	Powerpoint-esitys, jota terveydenhoitajat voivat käyttää opetusvälineenä.
Iida Kimpimäki, 2019, Suomi	Opinnäytetyön tarkoituksena on kehittää korvien omahoito-ohje iäkkäille ja suomea puhumattomille asiakkaille.	Iäkkäät, suomea puhumattomat asiakkaat.	Selkokielinen ohje asiakkaille.

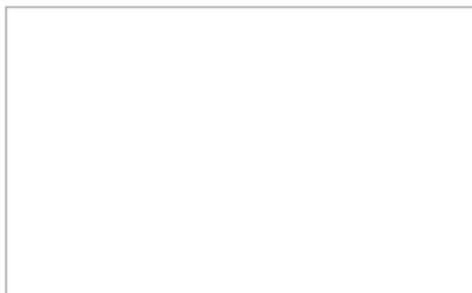
Taulukko 2. Projektin etenemissuunnitelma

Aika	Vaihe	Suunniteltu ajankäyttö	Toteutunut ajankäyttö
Elokuu 2018	Projektityön aihevalinta.	Janita Lappalainen (=JL) Krista Järvelin (=KJ)	
Syyskuu 2018	Opinnäytetyön aiheeseen tutustuminen.	JL = 20 KJ= 20	JL= 20 KJ= 20
Lokakuu 2018	Aiheanalyysin kirjoittaminen sekä aihe-seminaariin valmistuminen	JL= 30 KJ= 30	JL= 30 KJ= 30
Marraskuu 2018	Aiheseminaari Ohjaavan opettajan tapaaminen. Projektisuunnitelman valmistelu	JL= 30 KJ= 30	JL= 30 KJ= 30
Joulukuu 2018	Ohjaavan opettajan tapaaminen. Projektisuunnitelman hiominen.	JL= 30 KJ= 30	JL= 30 KJ= 30
Tammikuu 2019	Opinnäytetyön teoriaosuuden sekä videokäsikirjoituksen kirjoittaminen.	JL= 60 KJ= 60	JL= 60 KJ= 60
Helmikuu 2019	Opinnäytetyön teoriaosuuden kirjoittaminen. Videomateriaalin kuvaaminen.	JL= 140 KJ= 140	JL= 140 KJ= 140
Maaliskuu 2019	Videon editointi.	JL= 40 KJ= 40	JL= 40 KJ= 40
Huhtikuu – Toukokuu 2019	Opinnäytetyön viimeistely.	JL= 50 KJ= 50	JL= 50 KJ= 50
YHTEENSÄ			JL= 400 KJ= 400

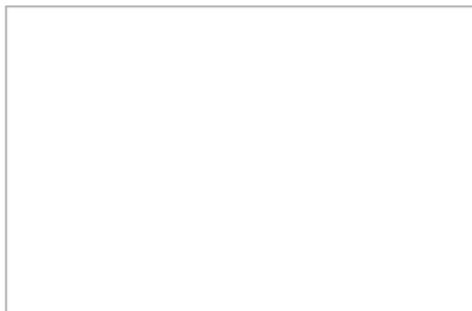
## Korvahuuhtelu pientoimenpiteenä opetusvideo KUVAKÄSIKIRJOITUS

Kuva 1. Videon nimi ja SAMK logo

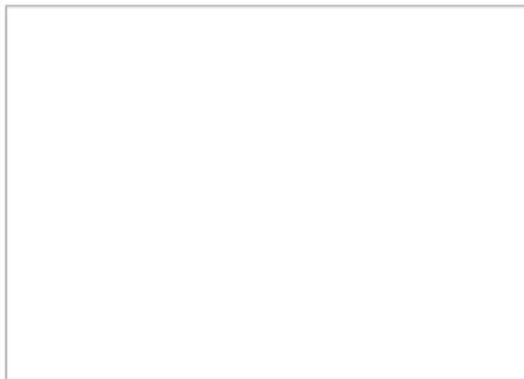
Kuva 2. Korvahuuhtelun indikaatiot



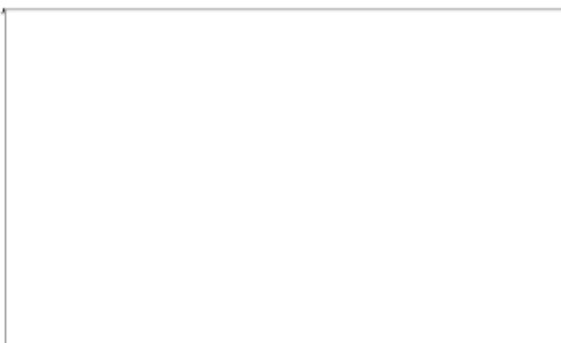
Kuva 3. Korvahuuhtelussa tarvittavat välineet. Tähän kaarimalja, ruisku, huuhtelukärki, kroonikko, paperia, huuhtelunestettä tai vettä, käsineet, käsidesi. Kootaan videolla pöydälle järjestyksessä ja ääniraidalla kerrotaan tarvikkeiden nimet.



Kuva 4. Tähän oikea asento pitää korvasta kiinni ja korvan tutkiminen korvalampulla. Potilas istuu tuolilla selkä suorana, hoitaja tulee luo ja näyttää oikean kiinnipitotekniikan sekä tutkii potilaan korvan.



Kuva 5. Korvahuuhtelupäätös tehty, vesi vedetään ruiskuun (kerrotaan veden lämpötila yms.) Korvahuuhtelun suorittaminen ja kerrotaan miten vesi tulee ruiskuttaa korvaan. (Mahd. komplikaatiot jos tukkii korvaan tai paine liian suuri.)



Kuva 6. Jälkihoito, kuivaaminen, imu, korvan tarkistaminen.

