

# ooinsetti

3 | 2020

Suomen Leikkausosaston Sairaanhoidajat ry:n ammattijulkaisu | 32. vuosikerta



10 Koronakevät leikkausosaston  
hygieniavastuuhoitajien silmin

22 Leikkauksalikierron:  
Pohjola Sairaala

24 Sairaalarvikeyritykset  
esittäytyvät

# Steriili lääkevalmiste ihon desinfiointiin ennen ihoa läpäisevää hoitotoimenpidettä

## ChloraPrep®

Isopropyylialkoholi 70 %

Klooriheksidiiniglukonaatti 2 %

WHO:n työryhmä (2016) suosittelee alkoholipohjaisten, klooriheksidiiniglukonaattiin perustuvien, antiseptisten liuosten käyttöä leikkausalueen ihon valmistelussa (vahva suositus, näytön laatu matala-keskitaso)<sup>40</sup>



### ChloraPrep

Optimaalinen valinta ihon antiseptiseen käsittelyyn ennen leikkausta<sup>27</sup>

Nopea



ChloraPrep saavuttaa hyvän tehokkuustason jo 30 sekunnissa<sup>23</sup>; povidonijodilla täyden tehon saavuttamiseen menee 2 - 3 minuuttia.<sup>26</sup>

Pitkäkestoinen



ChloraPrep-valmisteen teho säilyy ainakin 48 tunnin ajan.<sup>23,29</sup> Aktiivisuuden keston on osoitettu olevan huomattavasti pidempi kuin 0,5 % klooriheksidiinillä<sup>28</sup> ja jodoforeilla.<sup>30</sup>

Käytännöllinen



Toisin kuin povidonijodi, ChloraPrep ei inaktivoi veren läsnä ollessa.<sup>27</sup>



CHLP/7/2019

**VALMISTEYHTEENVETOLYHENNELMÄ:** ChloraPrep värillinen 20 mg/ml /0,70 ml/ml liuos iholle Klooriheksidiiniglukonaatti ja isopropyylialkoholi **Käyttöaiheet:** Ihon desinfiointiin ennen ihoa läpäisevää hoitotoimenpidettä. **Annoistus ja antotapa:** Ulkoisesti iholle. Soveltuu kaikille ikä- ja potilasryhmille. Valmistetta tulee käyttää varoen vastasyntyneille, erityisesti keskosena syntyneille. Levittimen koko (3 ml, 10,5 ml tai 26 ml) valitaan suunnitellun toimenpiteen ja kliinisen tarkoituksenmukaisuuden perusteella. Valmiste tulisi mielellään jättää iholle toimenpiteen päätyttyä mikrobeilta suojaavan vaikutuksen pidentämiseksi. **Vasta-aiheet:** Aiemmin havaittu yliherkkyys ChloraPrep -valmisteele tai jollekin sen ainesosalle, erityisesti niillä potilailla, joilla on ollut mahdollisesti klooriheksidiiniin liittyviä allergisia reaktioita. **Varoitukset ja käyttöön liittyvät varoitukset:** Vain ulkoisesti ja ehjälle iholle. Liuos ärsyttää silmiä ja limakalvoja. Liuoksen joutuminen näille alueille on estettävä. Jos liuosta joutuu silmiin, ne on välittömästi huuhdeltava runsaalla vedellä. Liuosta ei saa levittää avoimeen haavaan eikä rikkoutuneelle tai vaurioituneelle iholle. Liuosta ei saa joutua hermokudoksiin tai keskikorvaan. Alkoholipitoisen liuoksen pitkäkestoaikaista ihokosketusta tulee välttää. Tulenarka liuos. Sähköpolttoa tai muita syytysherkkiä toimenpiteitä ei tule tehdä ennen kuin iho on täysin kuivunut. Poista kaikki läpimärät materiaalit, leikkausliinat tai paidat ennen intervention aloittamista. Älä käytä liiallisia määriä, äläkä anna liuoksen kerääntyä ihon poimuihin tai potilaan alle, tai tippua lakanoille tai muuhun materiaaliin, joka on suorassa kosketuksessa potilaan kanssa. Liuoksen levityksessä on noudatettava ohjeiden mukaista menettelyä. Jos liuosta levitetään liiallista voimaa käyttäen hauraalle tai herkälle iholle tai toistuvasti, seurauksena voi olla paikallisia ihoreaktioita, kuten punoitusta, tulehdusta, kutinaa, ihon kuivumista ja/tai hilseilyä sekä kipua levityskohdassa. Klooriheksidiiniin tiedetään aiheuttavan yliherkkyttä, myös yleisiä allergisia reaktioita ja anafylaktisia shokkeja. **Raskaus ja imetys:** Valmistetta voidaan käyttää raskauden ja imetyksen aikana. **Haittavaikutukset:** Hyvin harvoin (<1/10 000) on raportoitu klooriheksidiiniin, isopropyylialkoholihin tai Sunset Yellow -värin (E110) aiheuttamia ihon allergisia reaktioita tai ärsytysreaktioita (kuten ihon punoitus, ihottuma, kutina sekä rakkulat tai vesikkelit käsittelyalueella). Muita paikallisia oireita voivat olla polttava tunne, kipu ja tulehdus. Anestesian aikana ilmenneitä anafylaktisia reaktioita on raportoitu. Seuraavien silmiin kohdistuvien haittavaikutusten yleisyys on tuntematon: silmä-ärsytys, kipu, heikentynyt näkökyky, kemialliset palo- ja silmävammat. **Valittujen haittavaikutusten kuvaus:** Voi aiheuttaa vaikea-asteisen allergisen reaktion. Oireita voivat olla hengityksen vinkuminen/ hengitysvaikeudet, sokki, kasvojen turpoaminen, nokkosihottuma tai ihottuma. Valmisteen käyttö on vasta-aiheista, jos potilaalla on aiemmin ollut yliherkkyttä klooriheksidiinille tai isopropyylialkoholille. Jos yliherkkyttä tai allerginen reaktio ilmenee, lopeta valmisteen käyttö ja hakeudu heti lääkäriin. **Yliannostus:** Yliannostusta ei ole raportoitu. **Korvattavuus:** Itsehoitolääke. Ei korvattava. Tutustu huolellisesti valmisteyhteenvedoon ennen käyttöä. **Pakkaukset ja hinnat (TMH, arvonlisäveroton):** 25 x 3 ml 36,25 €, 25 x 10 ml 104,00 €, 26 ml 9,25 € **Yhteystiedot:** Grex Medical Oy, Takomotie 7, 00380 Helsinki. www.grex.fi **Valmisteyhteenvedon pvm:** 24.7.2019

**Vitteet:** 23. Hibbard JS. J Infus Nurs 2005; 28: 194-207. 26. Crosby CT, Mares AK. J Vasc Access Devices 2001; Spring: 26-31. 27. Florman S, Nichols RL. Am J Infect Dis 2007; 3: 51-61. 29. Garcia R et al. Abstracts of the IDSA 40th Annual Meeting 2002; Abs 418. 30. Fletcher N et al. J Bone Joint Surg Am 2007; 89: 1605-18. 31. Royal Marsden Hospital. Clinical Nursing Procedures. Seventh Edition. 40. Lancet Infect Dis 2016; 16: e276-87





## MEDIATIEDOT

### Pinsetti

on FORNA ry:n (Suomen Leikkausosaston Sairaanhoitajat) ammattilehti. Se lähetetään yhdistyksen jäsenille, sairaalatarvikeyrityksille, tukimaksun maksaneille ja lehden tilanneille.

### Julkaisija

FORNA ry  
Kumpulantie 3, 3. kerros, 00520 Helsinki  
Y-tunnus 0823538-1  
www.forna.fi  
Sähköposti hallitus@forna.fi

### Toimitusneuvosto

Päätoimittaja Simo Toivonen  
pinsetti@forna.fi, p. 0400-899189  
Toni Haapa  
Minna Korpela  
Noora Turunen  
Katja Vänskä

### Tilaukset ja osoitteenmuutokset

www.forna.fi  
jasensihteeri@forna.fi

### Tilaushinta

Vuosikerta 45 €, ilmestyy 4 kertaa vuodessa.  
Opiskelijajalehtitilaus 15 € ja yhdistyksen jäsenmaksu 20 €/vuosi, sisältää Pinsetti-lehden.

### Ilmoitusmyynti

Katja Vänskä, yritykset@forna.fi  
Reklamaatiot tehtävä kirjallisesti 8 vuorokauden kuluessa lehden ilmestymisestä.  
Lehden vastuu rajoittuu enintään ilmoitushintaan.

### Taitto

Graafinen suunnittelija Piia Viikari  
aineistopankki@gmail.com, gsm 040 549 7519  
www.piiaviikari.com

### Painotiedot

ISSN 1236-8237  
Painosmäärä 1500 kpl  
PunaMusta Forssa

# pinsetti

Sisältö 3 | 2020

Päätoimittajalta.....	4
Säteilylaki uudistui -miten muutokset näkyvät leikkaussalioyöskentelyssä.....	5
Tiimityö intraoperatiivisessa hoitotyössä – edistävät ja estävät tekijät .....	8
Koronakevät 2020 KYSin pehmyt-, aistin- ja tukieliinkirurgian leikkausyksiköiden hygieniavastuuhoitajien silmin.....	10
Kättilö leikkaushoitajana Naisten akuuttikeskuksessa .....	14
Gynekologisen syövän brakyhoito.....	16
Tutkimuksen ääni .....	18
Keikkahoitajana leikkausosastolla .....	19
Leikkaussalikierros: Pohjola Sairaala, Helsinki .....	22
Sairaalatarvikeyritykset esittäytyvät .....	24
Florence 2.0 -palkinnon saajat .....	40
Ajatuksia salin nurkasta .....	42
Apurahat Syksy 2020.....	43
Puheenjohtajalta .....	44
Opinnot ja koulutus .....	45
Jäsensihteeripalsta .....	45
Jäsenpäivän tilalle haettavissa toiminta-avustus .....	45
Pinsetti 2020 mediakortti .....	47



Kansikuva: Shutterstock

## WANTED!

ARTIKKELEITA JA  
OPINNÄYTETÖIDEN  
TIIVISTELMIÄ HAETAAN  
JULKAISTAVAKSI PINSETTIIN!  
LISÄTIETOA SIVULLA 43.



SIMO  
TOIVONEN

## Päätoimittajalta

# Ihan täydellinen loma

Kesälomani aluksi sain ystävältäni Facebookiin seinälleni seuraavan toivotuksen:  
*”Kesäloma on ihmiselle annettu, että tarkkaan miettisi, mitä kaikkea pitää sen aikana tehdä ja jättäisi sen sitten tekemättä” (Roope Lipasti)*

Miten viisaasti sanottu! Ennen lomaa mieleen hiipi asioita yksi kerrallaan, niitä tehtäviä. Siellä pitää käydä ja tuolla vieraila, nämä asiat hoitaa rästistä ja nuokin vielä ehtiä miettiä.

Päätin kuitenkin noudattaa saamaani hyvää ohjeistusta. Jätin pakolliset tekemiset tekemättä ja tein mitä huvitti. Tietyllä tapaa tämä oli helppokin toteuttaa koska maailma makaa tällä hetkellä miten makaa. Intohimoisena matkustelijana ulkomaat rajautuivat pois listalta; jopa 18 vuotta jatkunut perinne käydä Amsterdamin vilskeessä juhlimassa tasa-arvoa katkesi. Kuningasajatuksena pidin sitä, että COVID-19:lle en uhraa yhtään ajatusta muuten kuin hyvänä käsihygieniana ja massojen välttelynä. Työn lisäksi tästä viruksestakin tarvitsin lomaa!

Nyt kun lomasta on jo kulunut aikaa, voin katsoa taaksepäin ja sanoa että onnistuin. Tein asioita varmasti jopa enemmän kuin aiemmilla lomillani. Muutama reissu kotimaassa, läjäpäin kirjoja, ystävien tapaamisia, mitä näitä nyt on. Jätin pakollisten asioiden listalle kaksi asiaa. Ja saamaani ohjetta seuraten, niistäkin jätin toisen tekemättä. Parketin ehtii vahata joskus muulloinkin. Untuvatyydyni sentään sain pestyksi ja kuivatetuksi auringon lämmössä.

Ihan täydellinen loma. Paluu arkeen ei ole ollut myöskään hassumpi. Toiveissani oli, ettei työhön paluun lisäksi enää olisi tarvinnut siirtää ajatuksia tuohon virukseenkaan. Se ei ihan toteutunut. Oikeastaan, sehän tämän syksyn tulee jälleen määrittämään ja ääriviivat piirtämään. Kunpa vielä jaksaisimme pikkaisen ponnistella!

Muistetaan että vaikka meillä on edelleen rajoitteita, on paljon mitä voimme tehdä ja mistä nauttia. Ehkä lomitamme saimme uutta taistelutahtoa syksyyn.

Tänä syksynä jouduimme jättämään opintopäivätkin väliin. Mutta ei anneta senkään häitätä menoa, toivottavasti ensi syksynä sitten näemme!

Terveyttä, valoisaa mieltä ja ajatusten kirkkautta syksyyn meille kaikille!

Simo



# Säteilylaki uudistui

## -miten muutokset näkyvät leikkaussalioykentelyssä

TANJA SCHRODERUS-SALO  
TtM, lehtori

ANJA HENNER  
TtT, yliopettaja

Kuvat: Tanja Schroderus-Salo

Säteilylainsäädäntö uudistui vuoden 2018 joulukuussa. Uusi lainsäädäntö koostuu Säteilylaista (859/2018) ja sen nojalla annetuista Valtioneuvoston asetuksesta ionisoivasta säteilystä (1034/2018) sekä Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön asetuksesta ionisoivasta säteilystä (1044/2018). Lakimuutoksilla on implementoitu eli saatettu käyttöön Neuvoston direktiivi 2013/59/Euratom.

Aikaisemmat ST- ohjeet ovat edelleen saatavilla Säteilyturvakeskukseen (STUK) nettisivuilta, mutta lakiuudistuksen myötä Säteilyturvakeskus antaa määräyksiä, jotka ovat velvoittavia, ST-ohjeet olivat suosituksia. Asiaa, joka on laissa määritelty, ei toisteta asetuksissa tai määräyksissä, joten lakia, asetuksia ja määräyksiä täytyy lukea ja tulkita rinnakkain. Lainsäädäntö löytyy osoitteesta <https://www.stuk.fi/saannosto>.

### Tilastotietoa säteilyn käytöstä leikkaussaleissa ja poliklinikoilla

Vuonna 2018 STUKin rekisterissä oli mainittuna 76 C-kaaritoimintaa, kuljetettavia läpivalaisulaitteita oli 289 ja O-kaarilaitteita 10. Säteilyturvallisuuksiin STUKille ei ollut ilmoitettu vuonna 2018. Leikkaussalien ulkopuolella tehtiin noin 1 700 C-

kaariohjattua toimenpidettä vuonna 2018, keskimäärin 150 toimenpidettä vuodessa päivystysyksikköä kohti. Leikkaussalien ulkopuolella C-kaarta käytettiin pääosin kipsauksien repointien tarkastuksiin. Tyypillisimpiä kuvauskohteita olivat nilkat, ranteet ja sääret sekä olkapään luksaatio. Leikkaussalien toimenpiteiden määrästä ja C-kaaren käyttökohteista ei ole toistaiseksi saatavilla tilastotietoja.

### Kuka vastaa ja kuka saa käyttää C-kaarta

Säteilylain mukaan lääketieteellisestä altistuksesta vastuussa oleva lääkäri vastaa tutkimuksesta tai toimenpiteestä aiheutuvan lääketieteellisen altistuksen oikeutuksesta ja säteily-suojelun optimoinnista. Röntgenhoitaja saa itsenäisesti tehdä lähetteen mukaisen säteilylle altistavan tutkimuksen. Muu terveydenhuollon ammattihenkilö saa samassa tilassa olevan lääketieteellisestä altistuksesta vastuussa olevan lääkärin valvonnassa avustaa sellaisen röntgenlaitteen käytössä, jonka käyttöön hänet on koulutettu. Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön asetuksessa (1044/2018) liitteen 4 taulukossa 1.3 on määritelty osaamisvaatimukset mm. muun säteilyn käyttöön osallistuvan terveydenhuollon ammattihenkilön ja muun työssään säteilylle altistuvan terveydenhuollon ammattihenkilön osalta. Leikkaussalien henkilökunnan osalta olisi hyvä keskustella, ketkä ovat säteilyn käyttöön osallistuvia ja ketkä ovat työssään säteilylle altistuvia, koska osaamisvaatimukset ovat erilaiset.

Osaamisvaatimukset on määritelty seuraaville osa-alueilla: Säteilyfysiikka ja säteilybiologia, säteilysuojelu lääketieteellisessä altistuksessa ja työntekijän säteilysuojelu. Täydennyskoulutuksen osa-alueet ovat vastaavat ja ne löytyvät STM:n asetuksen (1044/2018) liitteen 5 taulukosta 1.1. Täydennyskoulutusta tulee olla viiden vuoden jaksoissa. Suutarin (2019) tutkimuksen mukaan haasteita perehdytykseen ja täydennyskoulutukseen tuo henkilökunnan



Kuvanlaadun havainnollistaminen c-kaaren eri toiminnoilla testikappaleen avulla.





vaihtuvuus päivistäyksissä ja C-kaarilaitteen käyttökoulutettujen työntekijöiden suuri lukumäärä suhteessa toimenpiteiden lukumäärään.

### Toiminnan harjoittajan velvollisuudet

Toiminnan harjoittaja vastaa lainsäädännön vaatimusten täyttämistä kaikilta osin. Vaatimuksia ovat mm. kirjallinen johtamisjärjestelmä, turvallisuusarvio ja huolehtiminen siitä, että käyttöön osallistuvilla työntekijöillä on soveltuva kelpoisuus mukaan lukien säteilysuojeluosaaminen. Uusi lainsäädäntö toi mukanaan uusia nimikkeitä. Säteilyturvallisuusvastaava (STV), aikaisemmin säteilyn käytön vastaava johtaja, on vastuussa säteilyturvallisuudesta käyttöpaikalla yhdessä säteilyturvallisuusasiantuntijan (STA) ja säteilyfysiikan asiantuntijan (LFA) kanssa. Leikkaussalissa STV:ksi voidaan nimetä säteilyä käyttävä erikoislääkäri tai sairaalafyysikko. STA ja LFA on aina sairaalafyysikko, joka voi olla myös STV. Oleellista on, että STV kehittää säteilyturvallisuutta ja turvallisuuskulttuuria.

### Turvallisuusarvio

*Lääketieteellinen altistus* jaetaan kolmeen luokkaan sen mukaan, kuinka paljon potilas saa säteilyä (efektiivinen annos, joka kuvaa säteilystä aiheutuvaa kokonaishaittaa). Luokassa 1 altistus on yli 100 mSv, luokassa 2 alle 100 mSv ja luokassa 3 alle 0,1 mSv. Leikkaussalien säteilynkäyttö kuuluu luokkaan 2. Luokittelu on tehtävä myös *työperäisen altistuksen* mukaan, jossa luokassa 1 efektiivinen annos on tai voi olla, yli 6 mSv vuodessa, luokassa 2 yli 1 mSv, mutta alle 6 mSv vuodessa ja luokassa 3 alle 1 mSv vuodessa. C-kaarta käytettäessä henkilökunta, joka työskentelee valvonta-alueella, kuulunee pääosin luokkaan 2. Turvallisuusarvio on tehtävä toiminta-



Säteilyn siroamisen havainnollistaminen.

ja käyttöpaikkakohtaisena tarkasteluna, jos laiteperusteinen tarkastelu osoittaa, että työperäisen tai väestön altistuksen luokka on 1 tai 2, joten C-kaarta käytettäessä turvallisuusarvio tulee tehdä.

*Säteilyturvallisuuspoikkeamien* (aikaisemmin poikkeava tapahtuma) tunnistamisessa on otettava huomioon säteilyturvallisuuteen vaikuttavat toiminnan sisäiset ja ulkopuoliset tapahtumat sekä inhimillisten virheiden vaikutus tapahtuman toteutumiseen. Tapahtumista on tehtävä ilmoitus STUKille joko kootusti vuosittain tai vakavissa tapahtumissa välittömästi. Säteilyturvallisuuspoikkeamia ovat esimerkiksi tilanteet, joissa säteily on jäänyt päälle esim. potilasta siirrettäessä tai työntekijä on altistunut suojaamattomana tai työn tekijän käsi on primäärikeilassa.

### Laadunvarmistus

Toiminnan harjoittajan on asetettava laadunvarmistus ja järjestettävä säteilylle altistavan toiminnan laadunvarmistus ja sitä varten on laadittava laadunvarmistusohjelma. Ohjelmassa on esitettävä laadunvarmistustoimenpiteet, niiden suorittaminen, suoritusvälit, toimenpidera-

jat, toimenpiteet toimenpiderajojen ylittyessä ja ohjelman mukaisten toimenpiteiden toteuttamista koskevat vastuut. Lisäksi ohjelmassa on oltava säteilylähteiden ja -laitteiden sekä muiden turvallisuuteen vaikuttavien laitteiden, ohjelmistojen ja oheisvälineiden teknisen testauksen ja tarkistamisen toteuttamista koskevat ohjeet. Laadunvarmistuksen tulokset on dokumentoitava. Laadunvarmistuskäytäntöjä on arvioitava säännöllisesti, ja niitä on tarvittaessa muutettava. Laitteiden laadunvarmistuksen osalta ei ole tapahtunut oleellisia muutoksia säteilylain uudistuksen myötä. Tehdyt testaukset ja suoritusvälit on määritelty STUKin määräyksessä 5/2019 (liite 12, taulukko 1) ja käytön aikaiset hyväksyttävyyshaatimukset liitteessä 2. Laadunvarmistus on tärkeää itse C-kaarilaitteelle, mutta myös kuvamonitorin ja säteilysuojien laadunvarmistus on tärkeää.

### Auditointi ja itsearviointi

Kaikilla säteilynkäyttöpaikoilla tulee tehdä säteilyn käytön ulkoista ja sisäistä auditointia säännöllisesti. Uusi lainsäädäntö painottaa säteilynkäytön itsearviointia, jota on tehtävä vuosittain dokumentoiden. Ar-



viointikohteena voi olla esimerkiksi jonkun tietyn tutkimuksen säteilyn käytön arviointi kuten lonkkaleikkaus/nilkan naulaus/selkäleikkaus jne. Jälkikäteen voidaan ottaa kuva ja tiedot, esimerkiksi 10 samantyyppisessä leikkauksessa olleen potilaan kuvat, ja tarkastella säteilyaltistuksen optimoinnin näkökulmasta säteilykeilan rajausta, kuvan laatua, läpivalaisu-aikaa, kuvien lukumäärää, annosnopeutta, käytettyä kuvausohjelmaa, hilan käyttöä jne. Tällaisen arvioinnin keskeisenä tavoitteena on löytää yksikön vahvuudet ja kehittämiskohteet. Säännöllisesti toistuvat arvioinnit kuuluvat osana laadukkaaseen työhön ja sen ylläpitämiseen, mutta myös hyvään turvallisuuskulttuuriin.

Oulun ammattikorkeakoulu järjestää vuosittain kolmen opintopisteen laajuisia verkkokoulutuksia, joissa osallistuja opintojakson suoritettuaan saavuttaa vaadittavan osaamistason tai kehittää omaa osaamistaan (täydennyskoulutus). Toiminnanharjoittaja voi myös ostaa Oamkilta räätälöidyn koulutuksen, jolloin koulutus voi olla osittain verkossa ja osittain paikan päällä sairaalassa. Tällöin leikkaussalissa voidaan havainnollistaa paikan omien C-kaarten ominaisuuksia, käytönaikaista säteilyturvallisuutta ja kuvausohjelmien ja toimintojen vaikutusta anokseen ja kuvanlaatuun. ■

#### LÄHTEET

Pastila, R. 2019. STUK-B 234 / VUOSIRAPORTTI 2018. Säteilyn käyttö ja muu säteilylle altistava toiminta. <http://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/138393/B234.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ruonala Verner (toim.). Radiologisten tutkimusten ja toimenpiteiden määrät vuonna 2018. STUK-B 242, Helsinki 2019, 34 s + liitteet 1 s.

Suutari, J 2019. Kuljetettavien läpivalaisulaitteiden käyttö terveydenhuollon päivystysyksiköissä Terveystieteiden tutkimuskeskuksen raportti. STUK-B 243. <http://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/138805/B-243.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Säteilylaki 859/2018

Sosiaali- ja terveysministeriön asetus ionisoivasta säteilystä 1044/2018

Säteilyturvakeskuksen määräykset

Valtioneuvoston asetus ionisoivasta säteilystä 1034/2018

# Kitpack – leikkaussalin räätälöity toimenpidepakkaus



Kitpack leikkaussalin räätälöity toimenpidepakkaus koostuu useista käyttövalmiista leikkauksalikomponenteista. Räätälöityihin pakkauksiin pakataan kaikki tietyssä kirurgisessa toimenpiteessä tarvittavat tuotteet, ja niitä on kussakin toimenpiteessä tarvittava määrä mukana. Kompaktisti pakattuina, omassa toivotussa järjestyksessä, steriileinä ja käyttövalmiina.

Esikoottujen Kitpack-pakkausten avulla vähennetään valmistelu-aikaa, pakkausmateriaaleja ja toimenpidekuluja, turvallisesti ja joustavasti.



**Markkinoija Suomessa:** Mediq Suomi Oy  
Riihitontuntie 7 D, 02200 Espoo.  
Puh. 020 112 1510, [www.mediq.fi](http://www.mediq.fi)







High quality health care is  
delivered by multi-disciplinary teams

Royal College of Nursing

with nurses and midwives  
at their heart.

#Nurses2020 #Midwives2020  
#SupportNursesAndMidwives



2020  
INTERNATIONAL YEAR  
OF THE NURSE AND  
THE MIDWIFE

# Koronakevät 2020

KYSin pehmyt-, aistin- ja tukielinkirurgian leikkausyksiköiden hygieniavastuuhoitajien silmin

Sairaanhoitajat  
HENNA HUOKUNIEMI  
JAANA OJAKANGAS  
LAURA AHO  
BIRGIT PYKÄLÄINEN  
KYS

*Koronavirus hiipi keskuuteemme varkain. Huolestuneina ihmiset kuuntelivat uutisia maailmalta sairaudesta, joka levisi ihmisestä toiseen, maasta toiseen, mantelelta mantereelle. Kuten suomalaiset usein tekevät, ajatelimme mekin, että eihän se tauti tänne Pohjolan perukoille löydä. Niin kuitenkin kävi, että keväällä 2020 Suomessa todettiin ensimmäinen vahvistettu koronatarunta. Sitten löytyi pari tartuntaa lisää. Ja vielä muutamia, yhä useampia ja useampia.*

Pian koko Suomi alkoi toimia tuon tarttuvan viruksen torjumiseksi. Hallitus ohjeisti koko kansaa. Terveyden- ja Hyvinvoinnin laitos THL alkoi jakaa ohjeistuksia suojautumisesta ja ylläpitää tilastoja tartuntojen määrästä. Ei aikaakaan, kun varotoimia alettiin suunnitella ja toteuttaa myös meillä Kuopion Yliopistollisessa Sairaalassa.

Tämä artikkeli on kuvattu meidän, leikkausosastojen hygieniavastuuhoitajien, näkökulmasta. Vaikka koko sairaalan henkilökunta toimi osaltaan koronasuojautumisen parissa suunnitellen ja harjoitellen, me leikkaussaliväki kuvaamme ja peilaamme omaa toimintaamme mittavissa valmistautumistalkoissa tämän artikkelin muodossa. Artikkelin ovat yhteistyössä kirjoittaneet KYSin pehmyt-, aistin- ja tukielinkirurgian leikkausyksiköiden hygieniavastuuhoitajat/leikkaussairaanhoitajat **Henna Huokuniemi, Jaana**



Anestesiahoitajat Anneli Hassinen ja Satu Kononen täysissä suojarusteissa. Säästösyistä harjoituksissa ei käytetty FFP3/FFP2 hengityksensuojainta vaan tavallista kirurgista maskia. Kuva: Henna Huokuniemi

**Ojakangas, Laura Aho ja Birgit Pykäläinen.** Kun ennen tietoa koronaviruksen olemassaolosta olimme lupautuneet osastojemme hygieniavastuuhoitajiksi, emme tienneetkään, millaisia haasteita ja vastuita tulisimme saamaan.

Me hygieniavastuuhoitajat saimme aikaa koronalta suojautumisen suunnitteluun ja toteutukseen siten, että meidät irrotettiin normaalista leikkaussalityöstämme. Suurimpina ohjenuoranamme toimivat Infektio- ja sairaalahygieniayksikön



antamat ohjeet ja opastukset, joita noudatimme ja osin sovelsimme osastoillemme sopivaksi. Meidän työhöme kuului ohjeiden jakaminen ja päivittäminen, suunnitelmallinen suojautumistarvikkeiden hankkiminen yhteistyössä leikkaus-toiminnan hoitologistikon **Marjo Taskisen** kanssa ja käytännön kouluttaminen oikeaoppiseen suojava-rusteiden pukemiseen ja riisumiseen.

Emme vastuuhoidajina pelkästään jakaneet tietoa ja ohjeistaneet toimintaa leikkaussalissa, vaan teimme aktiivisesti yhteistyötä yli yksikkörajojen. Suunnittelimme toimintamalleja niin välinehuollon kuin laitoshuollonkin kanssa. Pyrimme ottamaan huomioon mahdollisimman monia tekijöitä leikkaussalitalanteen ympärillä. Koronavirukselta suojautuminen ja siihen varautumisen suunnitteleminen ei siis koskenut vain meitä leikkaussalissa olevaa henkilökuntaa, vaan myös heitä, joiden kanssa teemme arjessa läheisesti töitä.

Ennen kun itse aloimme kouluttaa omaa väkeämme leikkaussaleissa, kävimme seuraamassa Infektioyksikön järjestämää pukeutumiskoulutusta pienryhmissä auditoriossa. Lisäksi järjestimme Infektioyksikön hygieniahoidajan kanssa pukeutumisdemonstraation oman yksikkömme aamumeetingissä, jossa työtoverimme saivat läheltä seurata, kuinka suojava-rusteet tulisi pukea ja riisua oikeaoppisesti kontaminaation välttämiseksi. Kun elektiivistä leikkaustoimintaa supistettiin, saimme yksiköistämme käyttöön tyhjänä olevan leikkaussalin, jossa pystyimme järjestämään pukeutumiskoulutusta. Jokainen sai itse pukeutua suojava-rusteisiin ohjattuna eri rooleissa, riippuen siitä, missä työnkuvassa leikkaussalissa toimi. Lisäksi avustimme suojausten riisumisessa ja kävimme keskustelua suojaamista niiden pukemisen ja etenkin riisumisen haasteista. Aluksi koulutuksissa



Koronakärry. Kuva: Katja Vänskä

kävivät omien yksiköidemme henkilökunta ja kirurgit. Sana tehokkaasta koulutuksesta kuitenkin kiiri ja pian koulutimme myös muualla sairaalassa mm. neurokeskuksen vuodeosastojen henkilökuntaa sekä omissa tiloissamme heitä, jotka paikalle pääsivät tulemaan, kuten poliklinikoiden ja Naisten akuuttikeskuksen henkilökuntaa.

Samalla, kun järjestimme koulutuksia, järjestelimme saamiemme suojava-rusteita varastoon. Teimme

ns. koronakärryn, joka sisältää kaiken mahdollisen suojautumiseen tarvittavan välineistön, ohjeita näytteenotosta ja muiden tahojen kanssa työskentelystä. Tämä kärry sijoitettiin koronasuojainten pukeutumistilana toimivaan eristysinduktioon, joka on samalla käytävällä leikkausyksiköiden valvomon kanssa, lähellä eristys-/infektiosalia 317. Sieltä löytyvät myös yksityiskohtaiset kuvalliset ohjeet suojausten pukemiseen.







Normaalisti pehmytosakirurgian päivystysleikkaussalina toimiva, ainoa sulkutilallinen infektiosali 317 pyhitettiin pelkästään Covid-19 positiivisille tai sellaisiksi epäillyille kaikkien erikoisalojen leikkauspotilaille. Salista tyhjennettiin kaikki ylimääräinen tavara kontaminaation välttämiseksi. Vain välttämättömät hoitotarvikkeet ovat saatavilla. Covid-19 -koronaviruksen levitessä ilmeni viitteitä siitä, että virus saattaisi levitä myös aerosoleina ilman välityksellä. Päädyimme yhdessä Infektioyksikön hygieniahoitajan kanssa ohjeistamaan, että leikkausalin kaappeja ei saa avata enää potilaan tultua saliin, vaikka ilmaeristystä ei virallisesti vaadittukaan. Suojavarusteiden riisuminen leikkauksen loputtua tapahtuu salin sulkutilassa, josta löytyvät yksityiskohtaiset ohjeet, jättesäkit, suojakäsineet, desinfektio- pyyhkeet ja käsidesi. Suojahaalarin riisumisessa tarvitaan avustava henkilö, joka on suojautunut ohjeen mukaan. Tämä avustaja on käytännössä ylimääräinen leikkaushoitaja, joka toimii myös ns. ulkopassarina leikkauksen aikana tuoden sulkutilaan tarvittaessa lisätavaraa, instrumentteja jne., joita salista pyydetään.

Toiveestamme salissa järjestettiin koronasimulaatio, joka onneksi enätettiin pitää ennen ensimmäistä oikeaa koronapotilaan/-epäillyn leikkausta. Siihen ottivat osaa Infektio- ja sairaalahygieniayksikön hygieniahoitaja, leikkaus- ja anestesiahoitajien edustajia kaikista leikkausyksiköistä, lääkintävahtimestari, lähetti ja henkilöitä laitos- ja välinehuollosta. Kävimme yhdessä läpi askel askeleelta, kuinka jokainen meistä toimii silloin, kun saliin tulee koronatartunnan saanut potilas. Pohdimme yhdessä onnistumisia ja kompastuskiviä ja mietimme, mikä toimintamalli olisi paras kaikkien kannalta. Tämän simulaation pohjalta päivitimme lisää ohjeita. Simu-

*Koronan ensimmäisestä aallosta kuitenkin selvittiin yhdessä töitä tehden, muuttuvaan tilanteeseen sopeutuen ja joustuen.*

laatio oli onnistunut ja erittäin hyvä läpileikkaus siihen tilanteeseen, jossa tuolloin olimme. Totta kai myöhemmin opimme, ettei todellisuudessa aina kaikki suju suunnitelmien mukaan. Ensimmäinen meillä leikkaukseen tullut koronaepäily sattui tietenkin päivystysaikaan viikonloppuyönä, jolloin henkilökuntaa oli minimimäärä paikalla. Saimme paikalla olleelta tiimiltä tärkeää palautetta ongelmakohdista ja hyviä huomioita, joiden pohjalta toimintaohjeita edelleen päivitettiin.

Korona-aikaan ohjeiden ja suositusten määrää voi verrata tulvaan. Päivityksiä tuli lähes päivittäin ja koimme, kuten muutkin työtoverimme, että omaksuttavan tiedon määrä oli hurja. Pyrimme tuolloin tekemään tiedon saannin mahdollisimman helpoksi. Koronakärryyn tuli kansio, jossa on paperisena kaikki ajankohdittainen tieto. Lisäksi jaoimme samat infot sähköpostitse leikkausyksiköiden henkilökunnalle ja koronaa varten perustettuun teams-ryhmään. Lisäksi koronasalin 317 fläppitauluun tulostettiin näkyviin tärkeimmät infot.

Kuten kaikki tiedämme, koko Suomen kansaa puhutti suojavarusteiden riittävyden takaaminen ja hoitajaresurssien uudelleen järjestäminen. On myönnettävä, että suojavarusteiden suhteen meilläkin oli huolta ja epävarmuutta. Kuitenkin onneksemme KYSin alueella koronatapausten määrä oli huomattavasti vähäisempi kuin eteläisemmässä Suomessa. Toki jouduimme täälläkin venymään suojainten käytössä ja hoitajien jaksamisessa. Koko

leikkausyksiköiden henkilökunta kävi perehtymässä heräämössä, tehovalvonnassa ja teho-osastoilla toimintaan. Toimimme siellä lisäksi silloin, kun koronavirus vilkkaimmin jylläsi ja leikkaustoiminta joutui siirtymään aistinelinkirurgian leikkausyksikön tiloihin perustetun uuden teho-osasto 2:n tieltä.

Suojainten käytössä jouduttiin soveltamaan ja muuttamaan ohjeita saatavuuden mukaan. Infektio- ja sairaalahygieniayksikkö päivitti ohjeita tiuhaan ja koetimme eri työpiteissä pysyä perässä. Käytännössä teho-osastolla, jossa suojavarusteiden kulutus oli suurinta, oli useita versioita suojapukeutumisesta sen mukaan, minkälaisia suojavarusteita oli saatavilla.

Työtovereiden ja esimiesten luotto meihin, jotka töitä suojautumisen ja varautumisen eteen teimme, oli huikea. Saimme paljon tukea ja kiitosta, mutta myös vastuu painoi hartioillamme. Usein meitä painoi huoli siitä, olimmeko muistaneet kertoa kaiken, olivathan ohjeet ajan tasalla, oliko näkökulmamme oikea, olimmeko riittävästi työtovereidemme tukena ja kysymys ”entä sitten jos?” koputteli usein takaraivossa.

Koronan ensimmäisestä aallosta kuitenkin selvittiin yhdessä töitä tehden, muuttuvaan tilanteeseen sopeutuen ja joustuen. Meistä neljästä leikkaussalihoitajasta kehittyi hyvin toimiva ja sujuvaa yhteistyötä tekevä ”COVID-19 -tiimi”. Jos ja kun ns. toinen aalto tulee, olemme siihen varautuneet ja tiedämme, miten toimimme ja mitä teemme toisin. ■

# serres



## Focus where it matters

Serres on edelläkävijä nesteenhallintajärjestelmien kehittämisessä. Keskitymme imuun liittyviin ratkaisuihin, jotka helpottavat ja tehostavat jokapäivästä työtä sairaaloissa.

[serres.com](https://serres.com)

# Kättilö leikkaushoitajana Naisten akuuttikeskuksessa

SARI JUNNILAINEN  
Kättilö  
Kliinisesti erikoistunut osaaja,  
perioperatiivinen hoitotyö

*Toukokuussa 2015 Kuopion yliopistollisen sairaalan Naistentaudit ja synnytykset -osaamiskeskuksessa aloitti toimintansa Naisten akuuttikeskus. Naisten akuuttikeskuksessa hoidetaan alueen synnytykset, raskaana olevien ja naistentautien päivystystoiminta. Siellä toimii lisäksi raskaana olevien ja naistentautipotilaiden tarkkailuosasto, SERI-keskus seksuaaliväkivallan uhreille ja sen henkilökunta hoitaa myös synnyttäneitä äitejä, joiden vastasyntyneen vointi vaatii erityisseurantaa vastasyntyneiden teholla. Myös lapsensa menettäneet perheet hoidetaan Naisten akuuttikeskuksessa.*



Kättilötyön lisäksi työnkuvaan kuuluu perioperatiivinen hoitotyö. Kättilöt toimivat leikkaushoitajina sektioissa ja gynekologisissa pien-toimenpiteissä eli kaavinnoissa, repeämien korjauksissa sekä istukan käsiniirrotuksissa. Operatiivisten potilasryhmien heräämöseuranta toteutetaan pääsääntöisesti potilaan voinnin mukaan Naisten akuuttikeskuksessa ja sektiopotilaille on tarjolla perheheräämö. Leikkauspotilaan jatkohoitopaikka määräytyy tilanekohtaisesti ja siitä päättävät potilaan hoidosta vastaavat gynekologi ja anestesia lääkäri. Leikkaustoiminta on laajentunut käsittämään myös paikallispuudutuksessa tapahtuvat emättimen etu- ja takaseinämien laskeumakorjausleikkaukset. Tästä toiminnasta vastaa oma laskeuma-leikkaustyöryhmä. Leikkauspotilaan anestesiahoitopalvelut tulevat edelleen anestesiaklinikasta. Leikkaustiimiin kuuluu aina anestesia lääkäri ja anestesiahoitaja.

Kättilöt ovat siirtyneet perioperatiiviseen hoitotyöhön asteittain niin, että syksyllä 2010 synnytyssalissa työskentelevät kättilöt alkoivat toimia päivystysaikana leikkaushoitajina kiireellisissä- ja hätäsektioissa. Kou-

lutukset tehtävään aloitettiin vuotta aiemmin. Koulutus sisälsi anestesia lääkäriin, gynekologin ja leikkaushoitajan luennot ja simulaatiopäivän. Koulutukseen kuului kolme näyttöä instrumentoivana hoitajana ja kolme valvovana hoitajana. Toiminnan käynnistyessä kättilöt aloittivat kiireelliset ja hätäsektiot, mutta varsinainen leikkaustiimi saapui lopettamaan toimenpiteen. Uusi käytäntö laajensi synnytyssalikätilön toimenkuvaa ja aiheutti alkuun paljon ajatuksia ja riittämättömyyden tunnetta sekä huolta osaamisesta. Perioperatiiviset koulutukset jatkuivat jälleen vuonna 2014 ja syvensivät kättilöiden osaamista perioperatiiviseen hoitotyöhön käytännönharjoituksin leikkausyksikössä ja heräämössä.

Työnkuvan laajeneminen oli alkuun haasteellista. Naisten akuuttikeskuksen ensimmäisenä toimintavuotena ongelma oli kesken oleva henkilöstön koulutus. Nykyään lähes kaikilla Naisten akuuttikeskuksessa työskentelevillä kättilöillä on tarvittava pätevyys toimia perioperatiivisessa hoitotyössä. Koulutusta on myös vuosien saatossa muokattu ja sitä järjestetään edelleen

tarvittaessa. Koulutuksen pituus on puhututtanut paljon. Tällä hetkellä koulutuskokonaisuus on 10 opintopistettä sisältäen teoriaopintoja, kaksi viikkoa käytännön harjoittelua leikkaussalissa ja kaksi viikkoa heräämössä. Yksikössä on muutamia kliinisesti perioperatiiviseen hoitotyöhön erikoistuneita kättilöitä ja yksi leikkaus- ja anestesiahoitaja. He vastaavat osaksi uusien kättilöiden koulutuksesta yhdessä leikkaussalin ja heräämön kanssa. Toimenkuvan laajenemiseen liittyy monenlaisia tuntemuksia ahdistuksesta innostukseen. Jotkut ovat kokeneet leikkaushoitajan työn hyvin mielenkiintoisena, toiset kokevat osaamisen jäävän heikolle tasolle lyhyen koulutuksen vuoksi. Vahvoja perioperatiivisia osaajia ei ole riittänyt jokaiseen työvuoroon ja kättilöt ovat kokeneet, että ovat joutuneet työskentelemään pinnallisilla tiedoilla ja taidoilla ilman syväosaajan tukea.

Työnkuvan laajenemiseen liittyy kuitenkin myös positiivisia asioita, kuten potilashoidon jatkuvuus ja turvallisuus. Synnyttäjä on kokonaisvaltaisesti Naisten akuuttikeskuksen potilas. Sama kättilö voi hoitaa synnyttäjää ja perhettä tarkkailuosastolla, synnytyksen aikana ja leikkaussalissa, mikäli synnytys päättyy keisarinleikkaukseen. Perheheräämö tarjoaa varhaisen vuorovaikutuksen toteutumiselle ihanteelliset



olosuhteet. Jos synnyttäjä tarvitsee perioperatiivista hoitoa synnytyksen aikana tai sen jälkeen, voidaan äidille ja lapselle tarjota vierihoito ja ihokontaktimahdollisuus postoperatiivisen hoidon aikana perheheräämössä.

Työnkuvan laajeneminen tuo kuitenkin esiin mm. seuraavia haasteita. Perioperatiivista hoitotyötä tehdään oman kättilötyön ohella. Välillä koetaan, että perioperatiivinen hoitotyö syrjäyttää helposti synnyttäjän ja raskaana olevan tai synnyttäneen hoidon. Perioperatiivista hoitotyötä tekevä on intensiivisesti pois muusta potilastyöstä ja tämä saattaa kuormittaa työvuorossa muun toiminnan organisointia. Perioperatiivisen hoitotyön kehittäminen ja henkilöstön lisäkoulutus ovat jääneet vähälle.

Kättilöille ei tunnu olevan tarjolla perioperatiivista lisäkoulutusta tai koulutuksia ei osata vielä etsiä oikeista lähteistä. Laajassa työympäristössä perioperatiivisen hoitotyön kokemus karttuu hitaasti. Toistoja tulee vähän, kun hoitotyö jakaantuu yli 60 kättilön kesken. Varsinkin toistot heräämöhoidosta jäävät vuositasolla varsin pieniksi. Synnytyksen vähentyminen on laskenut luonnollisesti myös perioperatiivisen hoidon tarvetta ja tapausten määrä vähenee myös sitä kautta. Kättilöt kokevat osaavansa hoitaa hyvin niin sanotut säännölliset tapaukset, mutta erikoistilanteissa koetaan epävarmuutta ammatillisesta osaamisesta. Toki erityisosaamista vaativat tilanteet hoidetaan sovitusti leikkaussalin henkilökunnalla. Kättilöt toivoisivatkin saavansa työssään enemmän

toistoja. Toistot toisivat varmuutta ja syventäisivät kättilön ammatillista osaamista perioperatiivisen hoitotyön saralla.

Kättilöt ovat kuitenkin oppivaisia ja sopeutuvaisia. Viidessä vuodessa alkujännitys on kadonnut ja on totuttu siihen, että perioperatiivinen hoitotyö kuuluu Naisten akuuttikeskuksen jokapäiväiseen toimintaan. Synnytyksen vähenemisen myötä perioperatiivinen hoitotyö on tuonut kättilöille töitä ja Naisten akuuttikeskus tarjoaakin kättilöilleen erittäin laajan, monipuolisen, mielenkiintoisen sekä haastavan työympäristön, jossa yksilölle tarjoutuu mahdollisuus kehittää ammatillista osaamistaan hyvin moneen eri suuntaan. ■

## Olisitko sinä etsimämme leikkaussalilityön ammattilainen?

Esperi Terveyspalveluilla työskentelee suuri joukko alan ammattilaisia julkisen- ja yksityisen sektorin leikkausyksiköissä ympäri Suomen.

Instrumentti-, anestesia- tai heräämöhoitaja, tarjoamme sinulle monipuolisen ja elämäntilanteeseesi sopivan työn, jossa on kilpailukykyinen palkkaus ja joustavat työajat. Työskentelet meillä joko vakituisesti tai osa-aikaisesti, päätoimisesti tai nykyisen työsi ohessa.

**Lisätietoja: [ura.esperi.fi](http://ura.esperi.fi)**



# Gynekologisen syövän brakyhoito

ESTER JÄÄSKELÄINEN  
LL  
SAILA RAUTIAINEN  
Sh  
Pehmytosakirurginen  
leikkausyksikkö, KYS

*Gynekologisten syöpien kudoksensisäistä brakyhoitoa on Kuopion Yliopistollisessa Sairaalassa toteutettu vuodesta 2009. Eniten brakyhoitoa käytetään kohdunkaulasyövän hoidossa, mutta myös emätinsyöpää ja joskus ulkosynnyttinsyöpää sairastavat potilaat saattavat hyötyä brakyhoidosta. Sädehoitovälineiden asentaminen emättimen kautta kohtuun ja kohdunkaulaa ympäröiviin kudoksiin vaatii leikkaussali- ja anestesiahenkilökunnan sekä toimenpiteeseen sopivan työskentelytilan. Tänä päivänä koko hoitoprosessi toteutetaan KYSin Sädesairaalan tiloissa.*

## Kohdunkaulasyöpä

Kohdunkaulasyöpä on maailmassa naisten neljänneksi yleisin syöpä sekä sairastavuuden että kuolleisuuden nähdessä. Suomessa on kyseessä vain 17. yleisin naisten syöpä joukotarkastusten ansiosta. Suomessa sairastuu kohdunkaulasyöpään noin 170 naista vuodessa (*Suomen Syöpärekisteri*). Potilasmäärä on siis rajallinen. Esiintyvyyden huippu asettuu kuitenkin nuoreen ikäryhmään (30–44 vuotta), ja hyvin usein sairastuneet ovat työikäisiä. Hyvällä hoidolla saavutetaan paljon lisää elinvuosia.

Kohdunkaulasyövän hoitolinjan ratkaisee diagnoosivaiheessa todettava levinneisyys. Kohdunkaulasyöpä leviää ensisijaisesti kasvessaan kohdunkaulan viereiseen kudokseen ja emättimeen seinämiin, tai imusuonia pitkin paikallisiin imusolmukkeisiin. Leikkauksella tämä syöpä on hoidettavissa vain varhaisvaiheessa, kun se rajoittuu kohdunkaulaan. Jos syöpä on leikkaushoidon ulottumattomissa, pyritään parantamaan hoitoon sädehoidon ja kemoterapian yhdistelmällä.

Nykyisin on paikallisesti levinneen kohdunkaulasyövän standardihoito kemosädehoito yhdistettynä brakyhoitoon. Kemosädehoito on yleensä viiden viikon aikana päivittäin toteutettava lantion alueen (emokasvain ja paikalliset imusolmukealueet) ulkoinen sädehoito, jonka aikana potilas saa myös viikoittain annoksen sytostaattihoidosta. Emokasvain kohdunkaulassa ja sen välittömässä läheisyydessä tarvitsee kuitenkin isomman säteilyannoksen, joten kemosädehoitoa seuraa välittömästi brakyhoito. Taukoja hoidossa pyritään välttämään, koska hoitoajan pitkittyminen huonontaa hoitotuloksia. Tällä hoitoyhdistelmällä parantuu keskimäärin noin kaksi kolmesta potilaasta.

## Brakyhoito – historiaa ja nykypäivää

Brakyhoito (synonyymit brakyterapia, tykysädehoito) tarkoittaa ontelon- ja/tai kudoksensisäistä sädehoitoa. Sädehoidolla on yli 100-vuotias historia kohdunkaulasyövän hoidossa. Aluksi brakyhoito oli vain ontelon sisäistä hoitoa. Viime vuosisadan ensimmäisellä puolella lääkäri laittoi säteilevät välineet käsillä suoraan kohdunkaulaan, jolloin syöpäkas-

vaimen lisäksi ylimääräistä säteilyä saivat sekä lääkäri että avustava henkilökunta.

1960-luvulla keksittiin jälkilatauslaite, joka mahdollistaa nykyaikaisen, henkilökunnalle turvallisen brakyhoidon. Viimeisen kahdenkymmenen vuoden aikana on moderni radiologinen kuvantaminen tuonut mahdollisuuden kolmiulotteiseen sädehoidon suunnitteluun, ja myös kudoksensisäinen sädehoito on yleistynyt tämän vuosisadan puolella.

## Kuopion Yliopistollisen Sairaalan brakyhoidoista

Nyky aikaista 3D-kuviin perustuvaa kohdunkaulasyövän brakyhoitoa kehittivät voimakkaasti muuttamat Europan isot keskuskeskukset (Wien, Pariisi) vuosituhannen vaihteen jälkeen. KYS:sta löytyi innokas ryhmä (gynekologinen onkologi ja sairaalafyysikko), jotka tästä uudesta hoidosta kuultuaan alkoivat kehittämään brakyhoitoa KYS:issa. Vuosina 2007-2008 hoidettiin joitakin potilaita ilman kudoksensisäisiä neuloja. Alkuvuodesta 2009 saimme neulojen käyttöön sopivat uudet applikaattorit ja magneettikuvauksen, mikä mahdollisti potilaiden hoidon nykyajan vaatimusten mukaisesti. Vuonna 2011 KYS:iin lähetettiin ensimmäiset potilaat muista yliopistosairaaloista, ja ulkopuolisten potilaiden määrä on vuosi vuodelta lisääntynyt. Nykyään noin 80% brakypotilaistamme tulee muiden yliopistosairaaloiden vastuualueilta. Hoidamme vuodessa noin 40-50 brakypotilasta, joista suurin osa ovat kohdunkaulasyövän potilaita.

## Brakypotilaan hoitopäivä

Potilaalla on taustalla väsyttävät viisi viikkoa arkipäivisin annettavasta ulkoisesta sädehoidosta johtuen. Lisäksi potilaalle on kerran viikossa annettu sytostaattihoido, joka saattaa aiheuttaa pahoinvointia ja väsymystä. Hoidon sivuvaikutuksena on myös veriarvojen laskua, ripulia sekä suolen ja rakon ärsytystä. Ulkoisen sädehoidon ja sytostaattien jälkeen alkaa heti kaksi viikkoa kestävä brakyhoito.

Kohdunkaulasyöpää sairastava potilas saa tyypillisesti brakyhoitoa 4 hoitokertaa 2 viikon aikana. Jokainen hoitopäivä pitää sisällään aluksi toimenpidehuoneessa toteutettavan puudutukset (spinaalipuudutus, kivunhoidoksi epiduraalikatetri) ja sädehoitovälineiden (ontelonsisäinen applikaattori ja kudoksensisäiset neulat) asennuksen, jonka jälkeen otetaan magneettikuvat. Seuraavaksi gynekologinen onkologi määrittelee magneettikuviin hoitoalueet ja sädefyysikko tekee yksilöllisen

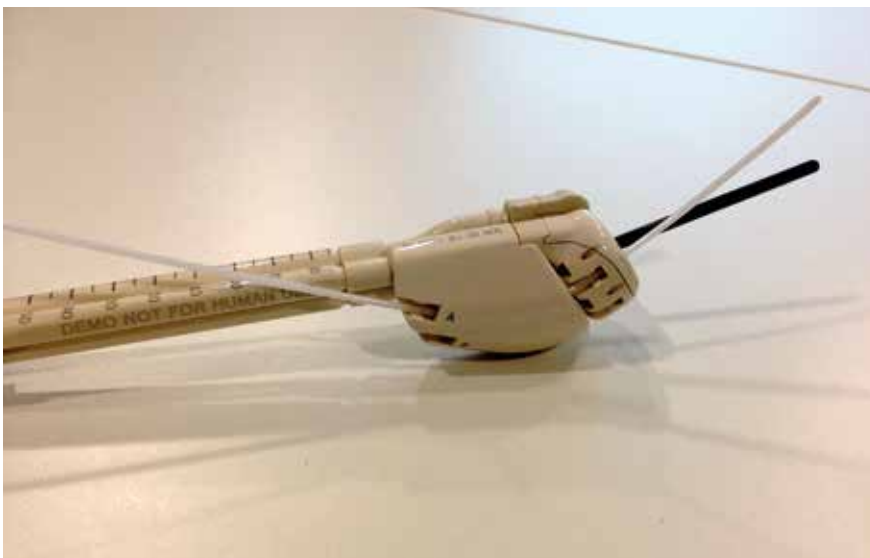
suunnitelman sädehoitolaiteistolle. Suunnitelman valmistumiseen menee muutama tunti ja tuon ajan potilas odottaa Sädesairaalan heräämössä, seuranaan heräämöhoitaja. Odotusaika kuluu selinmakuulla vuodepotilaana, kääntyä tai liikkua ei saa, jotta sädehoitolaite ei liikkuisi kudoksessa. Kun suunnitelma on valmis, siirretään potilas sädehoito-”bunkeriin”, yhdistetään jälkilatauslaite applikaattoriin ja neuloihin. Seuraa noin 10-25 minuuttia kestävä sädetys, jonka aikana potilas on säteilyä läpäisemättömien turvaovien takana yksin, kameraseurannassa ja ääniyhteyden päässä.

Potilaalle paikallisesti levinneen kohdunkaulasyövän hoito on vaativaa niin fyysisesti kuin psyykkisesti. Koko henkilökunta on vahvasti mukana potilaan hoitotyössä ja moniammatillinen hoitoteami pyrkii antamaan potilaalle hyvän, miellyttävän ja turvallisen hoitojakson.

## Lopuksi

Edenneen kohdunkaulansyövän hoito on viimeisen parin vuosikymmenen aikana huomattavasti kehittynyt. Aikaisemmin melko huonoennusteisen syöpätaudin hoitotulokset ovat selvästi parantuneet. Brakyhoidolla on tässä iso rooli.

Brakyhoito on hoito, joka vaatii moniammatillista (gynekologiset onkologit, leikkaussalihenkilökunta ja anestesiologit, sairaalafyysikot ja röntgenhoitajat, radiologit) yhteistyötä. Hyvin toimivan prosessin pysyttämiseen kuluu useampi vuosi. KYS:ssä on toistakymmentä vuotta paneuduttu gynekologisia syöpiä sairastavien potilaiden brakyhoidon kehittämiseen hyvin tuloksin, josta kiitos kuuluu kaikille ammattiryhmille, jotka siihen osallistuvat. ■



Hoidossa käytettävä applikaattori.



## Tutkimuksen ääni



*Tutkimuksessasi tarkasteltiin hoitotyön ympäristövastuun perusteita, kohteita ja toteuttamista sairaalassa. Mitä hoitotyön ympäristövastuulla tarkoitetaan?*

Ympäristövastuu on osa kokonaisvaltaista ja kauaskatseista potilaanhoitoa, sekä konkreettista sairauksien ennaltaehkäisyä. Tavoite on, että potilashoito toteutuu mahdollisimman pienellä ympäristökuormalla. Käytännössä ympäristövastuu hoitotyössä tarkoittaa sitä, että materiaaleja, sähköä ja vettä käytetään vain välttämätön määrä, jätettä kertyy niin vähän kuin mahdollista ja sekin lajitellaan ja kierrätetään uusiORAaka-aineiksi. Leikkaus- ja synnytystoiminnassa materiaaliseikkoihin kannattaa kiinnittää erityishuomiota, sillä se tuottaa jopa 75% sairaalan jätteistä.

*Tutkimuksessasi analysoit yliopistosairaaloiden ympäristöohjelmien sisällöt. Millaisia havaintoja teit?*

Ohjelmissa tuotiin esille sairaalaorganisaatioiden tavoitteet ja keinot materiaalin ja energian käytön hillitsemiseksi sekä osallistujaryhmien rooleja ympäristövastuussa. Ohjelmien laatimisesta vastasivat ympäristöpäälliköt ja ne löytyvät Inter- tai Intranetistä. Väitöskirjatutkimuksen perusteella voin todeta, että ympäristöohjelma jää hoitohenkilöstölle usein kovin vieraaksi. Näkisin tärkeäksi, että sairaalan ympäristöohjelma on ymmärrettävä ja että kaikki sairaalassa toimivat ammattilaiset tuntevat sen sisällön pääpiirteissään ja pystyvät soveltamaan sitä toimintaansa. Siinä yksiköiden ympäristöyhdyshenkilöillä on tärkeä rooli.

*Tutkimuksessasi selvitit myös hoitohenkilöstön näkökulmaa aiheesta. Millaisia tekijöitä he pitivät tärkeinä, jotta ympäristövastuu toteutuu hoitotyössä?*

Tutkimukseen osallistunut hoitohenkilöstö painotti yhteistyön merkitystä. Jokaisella sairaalassa on roolinsa ympäristövastuussa ja kaikkien tulee tuntea toistensa vastualueet. Hoitohenkilöstön mukaan ympäristövastuun toteutuminen edellytti kestäviä ja laadukkaita hankintoja, toimivia tiloja, sekä riittävää henkilöstöä. Erityisen tärkeää oli henkilöstön ympäristöosaaminen ja -koulutus. Tutkimuksessa tuli esille myös se, että sairaalan ympäristöviestinnän tulisi olla näkyvää ja mukaansatempaavaa.

*Mitkä ovat terveisesi Pinsetti-lehden lukijoille tutkimuksesi tulosten näkökulmasta?*

Ympäristövastuu voi olla raskaan tuntuinen aihe, ja oman työn vaikutus ympäristön tilaan tuntua mitättömältä. Kannattaa kuitenkin muistaa, että ”pienistä puroista kasvaa suuri virta” ja liittyy ympäristövastuu osaksi ammatillisuutta. Kun suojelen luontoa potilashoidosta koituvilta ympäristöriskitekijöiltä, toteutan kokonaisvaltaista hoitoa.

Tutkimuksen äänenä Sh-Th, TtM **Hanna Kallio**. Kallion väitöskirjatutkimus tarkastettiin Itä-Suomen yliopistossa 20.5.2020 ja se on luettavissa Internetissä otsikolla *Environmental responsibility in nursing in hospitals*.

# Keikkahoitajana leikkausosastolla

ANNA GLADER

Leikkaus- ja anestesiahoitaja  
Pohjola sairaala, Helsinki

*Leikkausosasto työympäristönä on suljettu, kurinalainen maailma, jonka erityispiirteinä aseptiikka ja tekninen osaaminen, anatomian tuntemus ja monien eri leikkaustoimenpiteiden osaaminen erilaisissa tilanteissa korostuvat. Työyksiköt toimivat hyvinkin eri tavoin päätäkseen samaan lopputulokseen, potilaan parhaaseen mahdolliseen hoitoon.*

Sijaisen ottaminen leikkausosastolle ei ole helppoa. Jotta sijaisesta on työyksikölle hyötyä ja jotta päivä saataisiin vietyä läpi, vaatii se että sijainen hallitsee yksikössä olemassa olevia erityispiirteitä.

Yksityisellä puolella keikkalaisten käyttö leikkaussaleissa on aina ollut enemmän sääntö kuin poikkeus johtuen leikkaukspäivien epätasaisuuksista, jonain päivänä monta toimenpidettä ja toisena ei yhtään. Leikkausten alkamisajankohta on

myös usein virka-ajan ulkopuolella kun kuntapuolella päivätyönsä tekevä lääkäri tulee illaksi privaattiin töihin. Vakituisten leikkaussalihenkilökunnan pitäminen on kalliimpaa jos leikkausmäärät ovat epätasaisia. Keikkalainen tulee halvemmaksi kuin vakituinen työntekijä kun ei tarvitse maksaa sairauslomaa, koulutuksia, työeläke- ym. maksuja vaan leikkauksyksikkö maksaa useimmiten vain tehdyn työmäärän verran tuntipalkkaa.

2000-luvun alkupuolella tuli Suomeen hoitotakuu. Kunnallinen puoli ei pystynyt vastaamaan tarpeeseen olemassa olevilla resursseilla näihin, vaan lisähenkilökunnalle ja -pöydille oli kova tarve. Suomeen rantautui henkilöstövuokrausfirmoja, jotka tarjosivat osaavaa henkilökuntaa leikkaussaleihin. Pääkaupunkiseudun lisäksi mm MedOne (myöh. Attendo) ja Barona toimittivat leikkaustiimejä mm. KYSin leikkausosastoille. HUSissa Meilahden leikkausosastolla v. 2007 oli parhaimmillaan 3 salia/päivä, sydän-, kilpirauhas- ja päivystys-salien muodossa sisältäen oman 5- paikkaisen heräämön.

Tämä artikkeli haluaa raottaa hiukan keikkahoitajan työnkuvaa monipuolisena, vaihtelevana ja hauskanakin tapana tehdä töitä leikkausosastolla.



Cyffin korjaus alkamassa. Instrumenteissa PoSan oma Ansku, passarina Sussi ja anestesiahoitajana Karo Kameleontista.

Itse ajauduin vuokrafirman palvelukseen v. 2007, kun äitiyslomani loppuessa en halunnut palata omaan työyksikköni silloiselle KYSin päivystysleikkausosasto (sydän-ve-risuoni-neuro-ortopedia) 4302:lle, johtuen osaston kolmivuorotyöstä ja päivystysvelvoitteesta. Kuopioon sattui juuri silloin tulemaan MedOne ja sijoituspaikkana oli gastroplastiikka, knk- ja urologian yksikkö 4301, jonka tiloissa meidän kolmi-henkinen tiimimme teki yhdessä salissa päiväkirurgisen yksikön jonon-purkuja. Työnkuva laajentui ja meitä oli 5 instrumenttihoitajaa, kolmen seuraavan vuoden aikana molempia osastoja sijaistamassa. Vuonna 2010 muutettuani takaisin pääkaupunkiseudulle "työmaa" laajeni sekä HUSin eri leikkauksyksiköihin että





*Kameleontin Minna Tirronen kerää tavaroita seuraavaan leikkaukseen.*



*Esperin Laura ruokatauolla.*

privaattipuolen sairaaloihin. Tuona aikana olen työskennellyt 25 yksikössä, joten kokemusta on karttunut hyvinkin erilaisista työtavoista ja osastokulttuureista. Tämän koen suureksi rikkaudeksi.

Nykyinen työpaikkani on Helsingin Pohjola Sairaalan leikkausosasto, jossa keikkalaiset kuuluvat työyhteisöömme olennaisena osana. Vuokratyövoimaa saattaa olla puoletkin päivän miehityksestä, tämä luo osastollemme mielestäni erityisleiman. Useimmat heistä käyvät täällä viikoittain, jotkut vain kerran. Osasta on tullut niin vakiokalustoa että he osallistuvat henkilökunnan vapaa-ajan rientoihin osana henkilökuntaa!

Leikkaussaliipiirit ovat pieniä, tämän kiertolaiselämän ehdottomasti po-

sitiivisena puolena on ollut se, että jokaisessa yksikössä, johon menee keikalle, löytyy useimmiten joku tuttu kolleega tai ainakin joku, joka tuntee jonkun tutun kollegan... tämä helpottaa yksikön toimitapoihin sisälle pääsemistä paljon.

Lähetin tätä artikkelia varten kysymyksiä kymmenelle keikkailevalle kollegalle, osa ollut vuokrafirman kuukausipalkkalaisia monen vuoden ajan ja osa itseksensä keikkailevia tuntipalkkalaisia. Kaikkia heitä yhdistää pitkä kokemus leikkaussali-työstä. Syitä, miksi he ovat valinneet tämän työmuodon löytyy mm. siitä että kaipaa muutosta tai vaihtelua oman työyksikön työhön, perhelanteen, opiskelun tai ylimääräisen rahan tarpeen takia. Joku valitsee itselleen sopivia vuoroja opiskeluiden ja lapsiperheen työvuorosekamels-

kan keskelle, toinen tekee pitkää päivää pitääkseen pitkän loman keväthangilla Lapissa. Jos talous sallii niin työmäärää voi säädellä sen mukaan miten itselle sopii; pienet lapset, opiskelu ja ei niin kova työtahti mainittuina.

Hyviä puolia keikkailussa haastatellut mainitsivat löytyvän siitä että näkee paljon erilaisia toimintatapoja joita voi hyödyntää omassa ammatitaidossaan, oma joustokyky kasvaa koska tilanteet ja osastot ovat niin erilaisia keskenään. Joku koki pysyvänsä vireänä ja työn hyvin mielekkäänä jollei vaihtuvuus ole liian suurta, toinen pitää siitä ettei tarvitse osallistua osaston kehittämiseen tai olla osallisena erilaisissa "klikeissä" vaan saa suorittaa työtä josta pitää ja jonka osaa ja kuitenkin saa haasteita joka päivä. Yksi haastatel-



luista kertoo saaneensa vastapainoa omaan työhön ja iloitsee päässeensä sellaisiin leikkauksiin joihin ei omassa työssään vastuuhoidtajajärjestelmässä pääsisi. "Jokin siinä kiehtoo, että keikkailua on jaksanut tehdä vuodesta toiseen eikä ole kokenut sitä raskaaksi"

Huonoina puolina haastatellut mainitsivat sen että ei kuulu työyhteisöön. Välillä on yksinäistä, osastojen pikkujoulut ja eläkejuhlat menevät ohi. Uusi paikka vie energiaa kun pitää tutustua työkavereihin, tiloihin ja laitteisiin, jotta suoriutuu työstä turvallisuutta ja hyvää työn laatua korostaen. Joku ei kuulu oikeastaan mihinkään ja toinen haaveilee että voisi jättää ne puurohiutaleet joskus kahvihuoneen kaappiin. Eriarvostus eri yksiköissä nousi myös esille, osaamisen kyseenalaistaminen ja tiimiin mukaan ottamisessa oli eroja. Privaatissa on totuttu vaihtuviin kasvoin, kun taas kunnallisen puolen osastoilla keikkalaisen naama saattaa kauhistuttaa ja luoda epäluuloja pätevydestä.

Asenteita ohjaa usein tietämättömyys toisen taustoista. Osaako keikkalainen mitään kun ei tee meidän tavalla? Ihmiset saattavat olla hyvinkin varautuneita kunnes luottavat ja huomaavat että osaahan se :-)

Mitä keikkalaiselta vaaditaan? "Kokemusta, joustoa ja asennetta." "Turvallisuus, laatu ja vastuu ohjaa meitä kaikkia, myös ja etenkin keikkalaisia kun työryhmä muuttuu päivittäin". "Omat toimintatavat nousevat esille omista ja muiden silmissä kun kuitenkin aina aluksi on vähän suurennuslasin alla". "Avoimuus. On uskallettava kysyä ja varmistuttava siitä että tähdätään samaan maaliin". "Sietää ulkopuolisuutta" "Sietää muuttuvia tilanteita". "Halu oppia".

Joten jos sinun yksikkösi tulee uusi keikkalainen niin tässä heidän toiveitaan: että työyksiköissä muistettaisiin keikkalaisten työskentelevän lukuisissa erilaisissa työympäristöissä eri erikoisaloilla erilaisissa työyhteisöissä, joten kaikki pienet yksityiskohdat paikkojen käytännöissä eivät välttämättä pysy muistissa vaikka työetiikka, ammattitaito ja osaaminen on korkealla. Keikkalainenkin toivoo asiallista opastusta ja toiveiden esittämistä sekä sitä, että huomioidaan keikkalainen osana tiimiä sen ajan kun työskennellään yhdessä; tervehditään ja keskustellaan asiallisesti ja avoimesti, autetaan ja opastetaan tarvittaessa, sallitaan se myös toistepäin. ■

**Työn iloa kaikille, lämpimästi keikkailua suositellen!**

**Anna**

# VINGMED



**Kokonaisvaltaiset  
leikkaussaliratkaisut  
alan johtavilta toimittajilta**

**Kokeneet asiantuntijat  
palveluksessasi**

**Nopeat ja luotettavat  
toimitukset**

*VINGMED OY on osa Vingmed konsernia joka on yksi pohjoismaiden suurimpia terveydenhuollon tuotteiden jakelijoita. Yritys on toiminut alalla jo lähes 50 vuotta. VINGLAB on Vingmed Oy:n laboratorioyksikkö. Tarjoamme kattavan valikoiman terveydenhoito- ja laboratorioalan tuotteita, teknistä, tukea ja koulutusta.*

**VINGMED**

Vingmed Oy | Olarinluoma 12 B | 02200 Espoo  
020 730 0355 | asiakaspalvelu@vingmed.fi

**vingmed.fi**

## Leikkaussalikerroksella 17

# Pohjola Sairaala Helsinki

ANNA GLADER

Leikkaus- ja anestesiahoitaja  
Pohjola sairaala, Helsinki

*Pohjola Sairaala Helsinki on OP-ryhmään kuuluvan vakuutusyhtiö Pohjolan oma sairaala. Sairaaloita on ympäri Suomea viisi: Helsingissä, Tampereella, Kuopiossa, Oulussa ja Turussa. Helsingin sairaala on vanhin, toiminta alkoi vuonna 2013.*

Pohjola Sairaala sijaitsee Helsingin Pikku-Huopalahdessa, raitiovaunu 10:n päätepysäkin luona, Haagan paolasemaa vastapäätä. Sairaalamme on rakennettu ennestään tontilla sijainneeseen liikerakennukseen, leikkausosaston kohdalla oli aikaisemmin K-Kauppa. Alussa toimintaa oli 2 salin verran ja koko leikkausosaston toiminta toimi aluksi nykyisen tuloheräämön eli Startin tiloissa. Laajenuksen jälkeen saleja on kuusi joista viisi käytössä päivittäin. Startissa on 6 tuolipaikkaa ja 2 sänkyäpaikkaa ja lähtövaiheen heräämössä on 16 vuodepaikkaa sekä 2-vaiheen heräämössä Spurtissa 4 tuolipaikkaa. Yöpyviä potilaita varten on 2 omaa huonetta.

Sairaalassamme leikataan ortopedisiä ja käsikirurgisia potilaita ja toimintamme on luonteeltaan pääsääntöisesti päiväkirurgiaa. Asiakskuntamme koostuu erilaisten vakuutuksien potilasryhmistä, urheilu- ja vapaa-ajan vakuutuksista lakisääteisiin liikenne- ja työvakuutuksiin. Potilaamme tulevat tänne Helsinkiin Uudeltamaalta, Kymestä ja Etelä-Karjalasta. Myös itsemaksavia potilaita on hoidettavanamme. Ikäjakama on päiväkotikäisistä eläkeläisiin, ASA 1-3 kuntoisia ihmisiä.

Henkilökuntaamme kuuluu 24 sairaanhoitajaa, 1 fysioterapeutti, 3 välinehuoltajaa ja 3 laitoshuoltajaa. Yli

puolet leikkausosastomme sairaanhoitajista tekee sekä instrumenttitehtäviä anestesiahoitajan työtä salissa, kaikki työskentelevät myös Startissa ja heräämössä. Työvuorot vaihtelevat kolme viikon jaksoissa 6.45 aamuvuorosta heräämön klo 21 iltaan. Yksityisen puolen sairaalana meilläkin potilasmäärät vaihtelevat ja tämän takia olennaisena osana osastollamme työskenteleviä sairaanhoitajia ovat henkilöstövuokrausfirmojen Kameleontin ja Esperin sairaanhoitajat. Yhteistyö onkin avainasemassa riippumatta siitä kuka tulee ja mistä. Koska leikkaussalihoitajien piirit ovat pienet, niin keikkahoitajista aina



Pääsisäänkäynti.

joku tuntee jonkun jostain aikaisemmasta työpaikasta, iloisia kohtauksia näkee käytävällä kuulumisten vaihdon muodossa ;)



Instrumenttinhoitaja Ansku ja salivalvoja Sussi valmistautumassa olkapääleikkaukseen.



Pieni ja iloinen työyhteisömme on kunnostautunut monella tapaa juhlistamaan mitä milloinkin. Kansallisista merkkipäivistä itsekeksittyyn Flamingopäivään, joka tuo iloa vuoden pimeimpänä ajankohtana, silloin henkilökunnan kahvihuoneessa on Flamingo, palmut ja värikkäät herkut ilahduttamassa ja aforismikirjat jakamassa viisautta arjen harmauden keskelle. ■



Näkymä anestesiakaaren toiselta puolelta.



Olkapääleikkaus meneillään, instrumenttisairaanhoitaja Anna-Liisa Soilampi (vas.) ja ortopedi Ilkka Räsänen (oik.).



Kahvihuoneen ikkunalla olevat matkamuisto-oliot ilahduttavat ohikulkijoita.



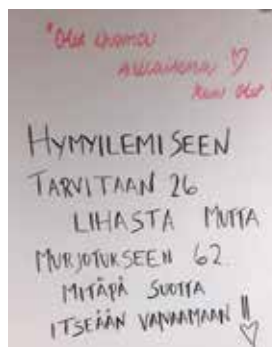
Tulovaiheen heräämö eli Startti.



2-vaiheen heräämö eli Spurtti.



Potilas on valinnut menusta lounaaksi voohenjuustosalaatin. Tarjottimella olevan hauskan origamiservetin on taiteillut keikalla ollut sh Jukka Koponen.



## Sairaalatarvikeyritykset esittäytyvät

Sairaalatarvikeyritykset näyttelyineen ovat tärkeä osa FORNAn opintopäiviä. Opintopäivien siirtyessä vallitsevan tilanteen takia olemme koonneet sairaalatarvikeyrityksiä "keltaisille sivuille", joilta voitte muun muassa katsoa oman alueenne edustajat.



Ambu A/S on toiminut Tanskassa vuodesta 1937. Toimintansa alusta lähtien Ambun päämääränä on ollut kehittää ja tuottaa uusia innovatiivisia laitteita ja ratkaisuja terveydenhuollon henkilöstön, sekä potilaiden tarpeisiin sekä tuottaa laadukasta palvelua asiakkailleen.

Ambu toimii kolmella terapeutisella erikoisalueella: anestesia, potilasmonitorointi & diagnostiikka sekä endoskopia. Tuotteet perustuvat tämän päivän huipputeknologiaan. Ambu-tuotteita käytetään mm. leikkaussaleissa, tehohoitoyksiköissä, ensihoidossa/päivystyksessä, KLF- ja KNF-laboratorioissa sekä vastasyntyneiden ja lasten yksiköissä.


Ambu on maailmanlaajuisesti yksi tunnetuimpia yrityksiä omalla erikoisalallaan, ja on listattuna NASDAQ OMX Copenhagen -pörssiin.

Ambun anestesiatuotevalikoimaan kuuluvat monikäyttöiset ja kertakäyttöiset elvytyspalkeet (Mark IV ja SPUR II) larynxmaskit (Auragain, AuraFlex, Aura-i ja AuraOnce) ja kasvomaskit (Kings, open cuff ja Silicone Blue)

Kardiologiaan laadukkaat elektrodit lyhyt-, ja pitkäaikaissuurantaan (BlueSensor ja WhiteSensor). Katava elektrodivalikoima pitää sisälään tuotteet aina vastasyntyneistä aikuisiin.

Neurologian tuotteissa EEG ja EMG elektrodit ja neulat (Neuroline).

Ambun kertakäyttöinen aScope-endoskopiatuoteperhe sisältää laajan valikoiman Broncho- ja Rhinolaryngoskooppeja sekä HD-tasoisena uuden aView 2 Advance HD-monitorin. Lähitulevaisuudessa valikoimissamme myös kertakäyttöiset kystoskoopit ja duodenoskooppi.



### Ambu Suomi

#### Anestesiatuotteet

**Tero Kotomäki**  
Tuotespecialisti

☎ +358 40 507 7092  
✉ tkot@ambu.com

#### Monitorointi & Diagnostiikka

**Susanna Kurki**  
Tuotespecialisti


☎ +358 44 973 0353  
✉ suka@ambu.com

#### Endoskopia / Kertakäyttöskoopit

**Ulla Perttolahti**  
Myyntipäällikkö

☎ +358 40 503 1137  
✉ ulpi@ambu.com

#### Ambu Asiakaspalvelu




**Nina Kivimäki**    **Eeva Hongisto**

☎ 09 801 9100  
✉ sales.fin@ambu.com

📍 Ambu A/S, Sivuliike Suomessa  
PL 27 | 02211 Espoo

🌐 ambu.com



Tulemme mielellämme antamaan teille tuotetietoutta sekä materiaalia liittyen tuotteisiimme, sekä pitämään tarpeitanne vastaavia ns.

non-stop koulutuksia, esim. vaikea ilmatie, oikean elektrodin valinta leikkaukseen jne. Ota siis rohkeasti yhteyttä!





Me Bernerin asiantuntijat haluamme olla tukenasi, kun tarvitset apua kirurgisiin instrumentteihin, laitteisiin, tarvikkeisiin tai infektioiden torjuntaan liittyen. Vahvuutemme on vuosikymmenten kokemus terveydenhuollon alalla toimimisesta, joka on tuonut meille näkemystä alan kehityksestä ja muuttuvista vaatimuksista. Korkealaatuiset ja kilpailukykyiset tuotteemme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin sekä perus- että erikoissairaanhoidon osalta.

Olemme valinneet kansainväliset päämiehemme huolella, jotta pystymme tarjoamaan laadukkaat tuotteet terveydenhuollon ammattilaisille. Vahvoja päämiestuetteitamme täydentää oma desinfektioainetuotantomme, etanolipohjaiset käsihuuhteet ja desinfektioaineet valmistamme omalla tehtaallamme Heinävedellä.

Olemme tehneet pitkään yhteistyötä saksalaisen KLS Martinin kanssa, jonka valikoima kattaa laajasti instrumentteja eri erikoisaloille, sähkökirurgisia laitteita tarvikkeineen, sekä paljon muita tuotteita. KLS Martin on noudattanut kirurgisten instrumenttien valmistuksessa erittäin korkeita laatuvaatimuksia jo kauan ennen lainsäädännön tuomia velvoitteita. Tarjoamme päämieheltä mm. potilaskohtaisen 3D-suunnittelun ja potilaskohtaiset IPS-implantit suu-, leuka- ja käsikirurgiaan.

Tuotteiden lisäksi haluamme varmistaa asiakkaalla olevien kirurgisten instrumenttien toimivuuden myös niiden elinkaaren aikana. Laadukkaat kirurgiset instrumentit palvelevat odotusten mukaisesti, kun ne huolletaan säännöllisesti ja vaihdetaan tarvittaessa uusiin. Kauttamme saat huolto- ja korjauspalvelut myös muille kuin KLS Martinin valmistamille instrumenteille.

Muita päämiehiämme ovat mm. Teleflex, Scanlan, Orasoptic, deSoutter ja 37Company.

Järjestämme eritasoisia koulutuksia, jotka räätälöidään aina asiakkaan tarpeen mukaan. Koulutamme mm. instrumenttien huollosta ja ylläpidosta, sekä diatermialaitteiden turvallisesta käytöstä. Koulutusvalikoimaamme kuuluu myös mm. käsihygieniakoulutus.

## Tuotteemme

### KLS Martin:

- Suu- ja leukakirurgia
- Käsikirurgia
- Sähkökirurgiset laitteet
- Sähkökirurgiset instrumentit ja tarvikkeet
- Sterilointikontainerit ja tarvikkeet
- Kirurgiset laserit
- MedLed otsalamput

### Scanlan:

- Mikrokirurgiset instrumentit
- VATS/MIS-instrumentit

### Teleflex:

- Laparoskooppiset tuotteet
- Perkutaaniset tuotteet
- Ihohakaset
- Pleur-Evac pleuraimut

### Orasoptic:

- Luppilasit
- Otsavalot

### deSoutter:

- Pora- ja sahajärjestelmät

### Prima:

- Sähkökirurgiset kerta-käyttöinstrumentit

### 37Company:

- Potilaan lämmönhallinnan tuotteet

### Berner Oy:

- Oman tuotannon kotimaiset desinfektioaineet
- Desinfektioaineet päämiehiltä
- Annostelulaitteet ja telineet

## Edustajamme

### KIRURGIA



**Christel Lehtinen**  
Kenttätuotepäällikkö, CMF- ja käsikirurgia (Etelä-Suomi)  
+358 40 060 3399



**Toni Jantunen**  
Tuotespecialisti, CMF- ja käsikirurgia (Muu Suomi)  
+358 400 949 343



**Heidi Jansson**  
Kenttätuotepäällikkö, kirurgia (Etelä-Suomi)  
+ 358 40 673 9750



**Jouni Kröger**  
Tuotespecialisti, kirurgia (Pohjois- ja Itä-Suomi)  
+358 40 672 2215



**Lotta Sutinen**  
Tuotespecialisti, kirurgia (Länsi-Suomi)  
+358 40 559 9920



**Charlotta Alén**  
Myyntiasistentti, kirurgia (koko Suomi)  
+358 50 404 4674

### INFEKTIOIDEN TORJUNTA



**Marja Hellsten**  
Asiantuntija, infektioiden torjunta  
+358 40 157 6653



**Riitta Rantala**  
Asiantuntija, infektioiden torjunta  
+358 40 543 7060

### TERVEYDENHUOLTO



**Ilkka Alén**  
Myyntipäällikkö, terveydenhuolto  
+358 40 592 5180

Sähköpostiosoitteemme:  
[etunimi.sukunimi@berner.fi](mailto:etunimi.sukunimi@berner.fi)



## Aitiopaikalle leikkaussalimaailmaan?

Esperi Anestesiapalvelut toimii valtakunnallisesti yhteistyössä sekä julkisen- että yksityissektorin kanssa, tuottaen henkilöstöresursseja erilaisiin tarpeisiin, pääosin leikkaussaleihin ja muihin anestesiapalvelua tarvitseviin yksiköihin. Meillä työskentelee noin 200 henkilöä ympäri Suomen. Anestesiahoitajia, leikkaushoitajia, tehohoitajia, ensihoitajia, poliklinikkahoitajia, välinehuoltajia ja anestesia-aläkäreitä.

Meillä Anestesiapalveluissa voi työskennellä omaan elämäntilanteeseen sopivasti kokoaikaisena, keikkalaisena, määräaikaisella sopimuksella sijaisuudessa tai osa-aikaisena. Meille on tärkeää, että voit sovittaa työn ja vapaa-ajan itseäsi tyydyttävällä tavalla. Voit myös itse vaikuttaa siihen, missä työskentelet. Työ on vaihtelevaa ja halutessasi voit tehdä myös reissutyötä.

Nopea työntekijöiden toimittaminen akuutteihin tarpeisiin on toimittamme ydin, jolloin pystymme pal-

velemaan asiakkaitamme parhaiten, eikä heidän tarvitse käyttää omia resurssejaan sijaisten hankintaan. Meillä on kokeneita ja rutinoituneita ammattilaisia, joita palkkaamme tarpeen mukaan tuntityöhön tai vakituisen työsuhteeseen. Henkilöstön suhteen kuuntelemme aina myös asiakkaan toiveet ja mielipiteen, jolloin yhteistyökumppanimme saa juuri sellaisen työntekijän, jonka siihen tilanteeseen tarvitsee.

Tarjoamme mahdollisuuksia koulutautua ja arvostamme haluasi kehittyä ammattilaisena. Meillä on hyvä verkosto yhteistyökumppaneita ja olemmekin järjestäneet muun muassa harjoittelupaikkoja ja työssäoppimista yhdessä asiakkaidemme kanssa, jotta osaamisesi olisi parhaalla mahdollisella tasolla. Teemme yhteistyötä myös alan opilaitosten kanssa.

Meillä esimiestyötä ja vuorokoordinaatiota tekevät alan ammattilaiset, jotka ovat itse työskennelleet leikkaussali- ja tehohoitoympäristössä. He ymmärtävät olosuhteet, jossa työskentelet ja osaavat tukea sinua tar-

vittaessa. Kehitämme myös esimiestyötä ja toimintaamme jatkuvasti. Meillä pääset myös vaikuttamaan.

Tarjoamme myös kilpailukykyisen palkkauksen ja mahdollisuuden työskennellä näköalapaikalla. Tässä työssä on mahdollista katsella, miten asiat muualla hoidetaan ja samalla itse kehittyä ammatillisesti.

Jos kiinnostuit ja haluat kuulla lisää ole yhteydessä meidän palveluesimiehiimme:

**Laura Heinonen:**  
[laura.heinonen@esperi.fi](mailto:laura.heinonen@esperi.fi)  
 puh: 050 511 1169

**Jarno Vesterinen:**  
[jarno.vesterinen@esperi.fi](mailto:jarno.vesterinen@esperi.fi)  
 puh: 044 043 9551

Meillä on tarjolla mielenkiintoinen, vaihteleva ja alati uudistuva työympäristö.

**t. Kati Kaihovirta**  
 Palvelupäällikkö  
 Esperi Anestesiapalvelut



Geringe konserni valmistaa sairaalateknikkalaitteita kuten modulaarisia leikkaussaleja (Variop), leikkaussalilaitteita, tehohoitolaitteita, desinfektioilaitteita sekä sterilointilaitteita. Geringe konserniin kuuluvat Maquet Finland Oy sekä Geringe Finland Oy. Yrityksemme myy, asentaa ja huoltaa näitä laitteita ympäri Suomea.

Suomessa on töissä yhteensä 35 henkilöä, joista myynnin leikkaussalitiimissä on 4 henkilöä, tiimin vastuulla ovat modulaariset leikkaussalit, leikkauspöydät, lisävarusteet, kattokeskukset ja leikkaussalilaitteet:

**Jarmo Syvänen:** Jarmo on ollut toisena Geringellä 8 vuotta, ennen sitä yli 25 vuoden kokemus leikkaussali-

maailmasta. Jarmo toimii, pitkän kokemuksensa ansiosta, myyntitiimin tukihenkilönä.

*“Olen kotoisin Tampereelta. Työskentelen pitkälti kotitoimistolta käsin. Toimialueenani on koko Suomi. Yhdessä myyntiedustajien kanssa pyrimme löytämään asiakkaalle ja potilaille tarkoituksenmukaisimmat ja turvallisimmat sekä kokonaistaloudellisesti parhaimmat ratkaisut.”*

**Pyry Vanamo:** Pyry on ollut töissä Getingellä 3 vuotta ja toimii projektipäällikkönä, vastaten leikkaussalien kokonaisratkaisujen myynnistä, suunnittelusta ja toteutuksesta.

**Oskari Tenhunen:** Oskari on ollut töissä Getingellä vajaan vuoden. Aiemmalta taustaltaan hän on sairaanhoitaja ja kuten hän mainitsee: "Pääsenkin myyntiedustajana hyvin hyödyntämään osaamistani auttaakseni ja mahdollistaakseni sujuvan työskentelyn leikkaussalissa." Myyntialueena on eteläinen Suomi akselilta Joensuu-Hämeenlinna-Turku etelään ja lisäksi Ahvenanmaa.

**Tommi Kivilahti:** Tässä Tommin oma esittäytyminen: "Olen kotoisin Seinäjoelta ja aloitin työt Getingellä maaliskuun lopussa näiden haastavien aikojen keskellä. Aikaisempaa työkokemusta minulla on lähes kymmen vuotta Seinäjoen keskussairaala, jossa työskentelin lääkintävahtimestarina leikkausosastolla. Myyntiedustajan työssä on mahtava päästä hyödyntämään aikaisempaa kokemusta leikkausosastolta, mutta samalla pääsee myös oppimaan lisää eri yksiköiden ammattilaisilta." Tommin myyntialueena on muu Suomi.

Tehohoidon alueella Maquet Finland Oy markkinoi, myy ja huoltaa laitteita sekä niissä käytettäviä potilaskoh- taisia kokonaisuuksia. ACT (=Acute Critical Care) jakautuu kahteen ryhmään: CC (critical care) ja CV (cardio vascular). CC keskittyy anestesia- ja hengityslaitteiden markkinointiin kahden hengen tiimillä; **Juha Viljamaa** ja **Jussi Taala** ovat näiden tuotteiden asiantuntijoita. CV tuotteita ovat mm. avosydänkirurgian laitteet ja potilaskoh- taiset tuotteet; perfuusio, off-pumppu välineistö, verisuoniproteesit ja sydämen tukipumput (IABP ja ECMO). **Stina Hanhiova** hoitaa CV ryhmän markkinoinnin.

## K KEBOMED

Kebomed Oy tarjoaa asiakkailleen asiantuntevaa palvelua gynekologian, urologian, vatsanalueen kirurgian, sekä gastroenterologian erikoisaloilla. Lisäksi valikoimaamme kuuluu korkealaatuisia tuotteita leikkausosastoille ja ortopediaan. Tuotteemme ovat tunnettuja laadustaan, innovatiivisuudestaan sekä kustannustehokkuudestaan.

Esimerkkejä suosituimmista leikkaussalituotteistamme:



LiNA Elfred  
CS-20A  
kirkaste



LiNA  
LapGuard  
LG-0100  
savufiltteri



4DryField SK-0003-EU hemostaatti  
ja kiinnikkeiden ehkäisy



Microline 3152  
terävät  
kertakäyttöiset  
saksenkärjet



Finsen Tech THOR UVC-robotti

Lisätietoa tuotteistamme  
[www.kebomed.fi](http://www.kebomed.fi)

ETELÄ-SUOMI  
**Helena Mustonen**  
[hemu@kebomed.fi](mailto:hemu@kebomed.fi)  
Puhelin +358 40 076 0687

POHJOIS-SUOMI  
**Katja Tikkanen**  
[kati@kebomed.fi](mailto:kati@kebomed.fi)  
Puhelin +358 40 126 4586

ITÄ-SUOMI  
**Mika Leinonen**  
[mile@kebomed.fi](mailto:mile@kebomed.fi)  
Puhelin +358 50 356 7727

LÄNSI-SUOMI  
**Eija-Liisa Kemppainen**  
[eija@kebomed.fi](mailto:eija@kebomed.fi)  
Puhelin +358 40 173 8113


**MEDI PLAST**

**Medioplast Fenno Oy** on yksi johtavista terveydenhuoltoalan jakelijoista Suomessa.

Valikoimassamme on kattava valikoima korkealaatuisia sairaalatarvikkeita ja laitteita sekä tunnetuilta maailmanlaajuisilta valmistajilta, että Medioplastin omaa tuotantoa.

Korkean ammattitaitoon perustuva

asiakslähtöinen palvelu, erikoistuotteiden huippuosaaminen ja sujuva toimitusketju ovat yritysstrategiamme kulmakiviä. Pyrimme jatkuvasti kehittämään toimintaamme ja helpottamaan asiakkaidemme arkea joustavilla kokonaisvaltaisilla ratkaisuilla.

Tuotevalikoimamme koostuu mm. perusterveydenhuollon ja leikkau-

salin kertakäyttötuotteista, sydän- ja verisuonikirurgian, urologian, neurokirurgian ja pehmytkudoskirurgian tarvikkeista sekä erilaisista lääkkinnällisistä laitteista.

Olethan yhteydessä, autamme mielellämme!

**Asiakaspalvelu**

[asiakaspalvelu@mediplastfenno.fi](mailto:asiakaspalvelu@mediplastfenno.fi)

**Sähköpostiosoitteet**

[etunimi.sukunimi@mediplastfenno.fi](mailto:etunimi.sukunimi@mediplastfenno.fi)



**Anne Söpanen**

Tuotespesialisti

Puh. 040 748 8483

Leikkaussalin peittely- ja suojaustuotteet  
Haavadreenit ja leikkausimukärjet  
KNK- ja enteraaliset tuotteet  
Urologiset tuotteet  
HUS, TAYS, TYKS



**Nina Runola**

Tuotespesialisti

Puh. 040 820 8052

Infuusio- ja hapenanto-  
tuotteet  
Pleuraimut  
Erikoispinnoitetut  
CV-katetrit ja  
intubaatiotuubit  
HUS, TYKS

**Sirpa Kuusela**

Tuotespesialisti

Puh. 040 747 4257

Leikkaussalin peittely- ja suojaus-  
tuotteet  
Haavadreenit ja leikkausimukärjet  
KNK- ja enteraaliset tuotteet  
Urologiset tuotteet  
KYS, OYS



**Niina Hämeenniemi**

Tuotespesialisti

Puh. 050 437 2287

Infuusio- ja hapenanto-  
tuotteet  
Pleuraimut  
Erikoispinnoitetut  
CV-katetrit ja  
intubaatiotuubit  
TAYS, KYS, OYS



**Päivi Heikkonen-  
Borsody**

Tuotespesialisti

Puh. 045 125 3516

Integran ja Codmanin  
neurokirurgian tuotteet  
Omni-Tract haavan-  
levittäjät  
Nihon Kohden potilas-  
valvontamonitorit



**Kimmo Veistämö**

Tuotespesialisti

Puh. 050 585 0876

Sydänkirurgian tuotteet  
Cryolife On-X sydän-  
läpät, Bioglue  
kudosliima  
Geister-instrumentit  
Cardia Innovation  
Co2-puhallin



Mediq Suomi on johtava terveydenhuollon tuotteiden toimittaja suomalaiselle terveydenhuollolle. Meillä on laaja valikoima terveydenhuollon tarvikkeita ja lääkkinnällisiä laitteita. Ja varmat, laadukkaat ja nopeat toimitukset koko maahan sekä omat terveydenhuollon asiantuntijamme tavoitettavissa puhelinoitolla tai meillä.

Tuotevalikoimaamme kuuluvat laitteet, tarvikkeet ja palvelut terveydenhuollon ammattilaisille sekä klinisiin

ja tutkimuslaboratorioihin. Panostamme laaja-alaiseen osaamiseen ja tunnettujen valmistajien tuotteisiin. Edustamme yli 300 kansainvälisesti tunnetun valmistajan laajaa tuotevalikoimaa. Tuotenimikkeitä on noin 19 000.

Tuotevalikoimamme kattaa muun muassa: suojaus- ja peittelytuotteet sekä käsi- ja instrumentit, anestesia- ja tehohoidon tarvikkeet, leikkau-

spödyt ja -valaisimet, kattokeskukset, imut, diatermiot, verityhjiölaitteet, potilaslämmittimet ja -viilentimet, potilasvalvontamonitorit, haavanhoidon tuotteet, desinfektio-, siisteys- ja puhdistustuotteet, ommelaineet, steriloinnin tarvikkeet, perussairaanhoidon tarvikkeet ja niin edelleen.

Pitkäaikainen toimittajamme Lohmann & Rauscher on tuonut haavatuotteiden rinnalle ratkaisunsa myös leikkaussaleihin. L & R kattavat kirurgiset ratkaisut täyttävät erittäin



tiukat standardit. Kaikissa tuotteissa – niin Raucodrape-leikkausliinoissa, Sentinex-leikkaussaliasuissa, kuin leikkaussalin räätälöidyissä Kitpack-toimenpidepakkauksissa, jotka kootaan yksilöllisiä tarpeita varten, laatu ja toimivuus ovat pääosassa.

Mediq Suomi on osa Pohjois-Euroopan suurinta terveydenhuollon laitteita ja tarvikkeita tarjoavaa Mediq-konsernia. Suomessa meillä on pitkät perinteet; olemme toimineet terveydenhuollon parissa jo 1970-luvulta lähtien osana silloista Oriola.

## Mediq tarjoaa tuotteiden käyttökoulutusta

Tarjoamme leikkaushoitajille Lohmann & Rauscher leikkaussalitekstiilien workshop-muotoista käyttökoulutusta sekä muuta tarvittavaa tuotteiden käyttökoulutusta. Tarjouspyyntöjen mukaiset koulutukset annamme sovitusti, minkä jälkeen koulutukset ovat yleensä maksullisia.

Kysy koulutuksia, tulemme mielellämme opastamaan!

## Mediq Suomi asiakaspalvelu

020 112 1510

[asiakaspalvelu@mediq.com](mailto:asiakaspalvelu@mediq.com)

## Edustajiemme yhteystiedot

löytyvät kotisivuiltamme:

[www.mediq.fi/YHTEYSTIEDOT/Myynti/Terveyspalvelu](http://www.mediq.fi/YHTEYSTIEDOT/Myynti/Terveyspalvelu)



## Merivaara – terveysteknologian ja muotoilun pioneeri jo vuodesta 1901

Suomalainen Merivaara Oy on intuitiivisen terveysteknologian ja teollisen muotoilun edelläkävijä, joka keskittyy leikkaussalitoimintoja tukeviin ratkaisuihin. Merivaaran integraatiojärjestelmä, laitteet ja palvelut parantavat potilasturvallisuutta ja lisäävät kirurgisten toimenpiteiden laatua ja tehokkuutta johdettavissa kansainvälisissä sairaaloissa. Merivaaran pääkonttori ja tuotantolaitokset sijaitsevat Lahdessa.

## Laaja valikoima erilaisia ratkaisuja leikkaussaleihin

### Leikkauspöydät

Merivaaran tarjonnasta löytyy sekä liikuteltavia että kiinteällä jalustalla varustettuja leikkauspöytiä erilaisiin kirurgisiin tarpeisiin. Uusi Smarter Practico on yksi maailman monipuolisimmista ja teknologisesti kehittyneimmistä liikuteltavista leikkauspöydistä. Kuten muutkin Merivaaran leikkauspöydät, myös Smarter Practico suunniteltiin parantamaan ergonomiaa kirurgisissa toimenpiteissä. Smarter Practico leikkauspöydälle on myönnetty vuoden 2020 muotoilualan Fennia Prize kunniainnointia.

Merivaaralla on tarjota leikkauspöytiin laaja lisävarustevalikoima erilaisia kirurgisia toimenpiteitä varten.

### Valaisimet

Merivaaran valikoimiin kuuluu sekä liikuteltavia että katto- ja seinäkiinnitteisiä leikkaus- ja tutkimusvalaisimia. Merivaaran Q-Flow leikkausvalaisin vähentää infektioriskiä, mikä parantaa leikkaussalien työskentely-ympäristöä. Valaisin voitti sekä muotoilun Fennia Prize Grand Prix pääpalkinnon että kansainvälinen Red Dot palkinnon vuonna 2017.

### Leikkaussalin ohjausjärjestelmä

Merivaaran OpenOR hallintajärjestelmän avulla leikkaustiimi voi mm. hallita kuva- ja videomateriaalia, laitteita ja leikkaussalin toimintoja eri lähteistä kosketusnäytön kautta. Yhdessä hoitohenkilökunnan kanssa suunniteltu käyttöliittymä on saanut kiitosta helppokäyttöisyydestä. OpenOR on vaivattomasti yhdistettävissä jo olemassa oleviin laitteisiin.

### Kattokeskukset

Merivaara tarjoaa erilaisia kiinteitä ja liikuteltavia kattokeskuksia, jotka on suunniteltu erityisesti leikkaussalien ja tehohoitoyksiköiden käyttöön.

## Muut tuotteet

Merivaaran kautta saat myös leikkaussalikäyttöön tarkoitettuja monitoreja ja anestesia-, instrumentti- ja huoltovaunuja.

## Räätälöidyt koulutukset loppukäyttäjille

Merivaara järjestää aina kattavan koulutuksen toimittamilleen tuotteille ja järjestelmille, jolla varmistetaan niiden oikea, tehokas ja turvallinen käyttö. Koulutus suunnitellaan yhdessä käyttäjien kanssa ja uusia tarpeita mukaan.

## Merivaaran myynti palveluksessanne

Lisätietoja tuotteistamme saa joko Merivaaran sivuilta [www.merivaara.fi](http://www.merivaara.fi) tai ottamalla suoraan yhteyttä myyntiimme alueellanne:



**Ville Kärpistö**

HUS erva, TYKS erva, TAYS erva  
Ahvenanmaa

Yksityiset toimijat alueella

[ville.karpjoki@merivaara.com](mailto:ville.karpjoki@merivaara.com)

Gsm 041 5140 852



**Auvo Virpi**

OYS erva, KYS erva

Yksityiset toimijat alueella

[auvo.virpi@merivaara.com](mailto:auvo.virpi@merivaara.com)

Gsm 0400 573 467



# AVANOS

## Yleistä

Mylan Finland Oy (ent. Meda Oy) edustaa Suomessa Avanos (ent. Halyard) -PEG-tuotteita. Olemme erikoistuneet PEG-hoitoon ja enteraalisen ravitsemuksen tuotteisiin, joista useimmat ovat käytetyimpiä omissa kategorioissaan. Tuotteitamme löytyy kaikkien sairaanhoitopiirien valikoimissa. Palvelumme perusajatus on asiakaslähtöisyys ja tahtotilamme on kehittää yhdessä asiakkaidemme kanssa sujuvia hoitopolkuja sekä potilasturvallisuutta. Meiltä saa aina kysyä!

## Tuoteryhmämme

- Mic-Key® ravintoportit
- Mic® gastrostomialetku ja PEG-ensiasennusletkut
- Mic® jejunaali- ja gastro-jejunaaliletkut
- Introducer Kit -tekniikka ja tuotteet PEG-ensiasennukseen
- ENFit®-yhteensopivat ruiskut, -adapterit ja lääkepullojen korkit, PH-liuskat
- ENFit®-yhteensopivat dreneerauspuusit
- Farrell-järjestelmä mahalaukun paineentasaukseen

## Olemme palveluksessasi arkisin virka-aikana, p. 020-720 9550

- PEG-hoidon tai -asennusten ongelmatilanteissa
- Tuotetiedusteluissa
- Koulutustarpeissa, myös etäkoulutukset (TEAMS, SKYPE)
  - o PEG-tuotteet ja niiden oikea käyttö
  - o Ensiasennukset, leikkaussalihoitajan näkökulma. Demovälinein.

## Ammattilaiset palveluksessanne:



**Marko Hiekkänen**  
Myyntipäällikkö,  
sairaanhoitaja,  
PEG-asiantuntija,  
Etelä-Suomi

p. 050-433 4510

[marko.hiekkanen@mylan.fi](mailto:marko.hiekkanen@mylan.fi)



**Merja Kempainen**  
Avainasiakaspäällikkö,  
sairaanhoitaja,  
PEG-asiantuntija,  
muu Suomi

p. 050-433 4517

[merja.kempainen@mylan.fi](mailto:merja.kempainen@mylan.fi)



## Mölnlycke Health Care - Terveystieteiden ratkaisuja maailman johtavalta yritykseltä

Mölnlycke kehittää innovatiivisia ratkaisuja haavanhoitoon, turvallisuuden ja tehokkuuden parantamiseen leikkauksissa sekä painehaavojen ennaltaehkäisyyn. Ratkaisut auttavat saavuttamaan parempia tuloksia, ja ne pohjautuvat kliinisiin ja terveystaloustieteellisiin todisteisiin. Kaikki toimintamme perustuu yhteen ydinajatukseseen: haluamme auttaa terveydenhuollon ammattilaisia yltämään parhaimpaansa. Olemme sitoutuneet osoittamaan sen joka päivä.

Laaja kirurgisten tuotteiden tuotevalikoimamme on suunniteltu tehostamaan suorituskykyä leikkaussalissa. Tuotevalikoimastamme löytyvät asiakasräätälöidyt pakkaukset kirurgisilla komponenteilla ja instrumenteilla, BARRIER® -leikkauspeitteet ja työvaatteet sekä Biogel® -leikkauksineet. Haavanhoitotuotteista tuotevalikoimamme tarjoaa laajan valikoiman tehokkaita, laadukkaita ja miellyttäviä ratkaisuja monenlaisiin haavatyyppeihin sekä painehaavojen ennaltaehkäisyyn. Nämä ratkaisut tukevat haavan paranemisprosessia ja yhdessä oikeiden tutkittuun tietoon perustuvien hoitokäytäntöjen kanssa pystyvät tuottamaan merkittäviä kustannussäästöjä. Valikoimasta löytyy perinteisten tuotteiden lisäksi ainutlaatuinen Safetac® -tekniikan tuotevalikoima, johon kuuluvat mm. Mepilex® Border Flex ja Mepilex® Border Post-Op -sidokset. Koulutus ja asiakastuki ovat täyden palveluratkaisumme kulmakiviä. Tarvittaessa räätälöimme koulutuksen asiakkaan tarpeisiin sopivaksi.

Vaikka olemme maailmanlaajuinen yritys, pääkonttorimme sijaitsee edelleen Göteborgissa, vain kivenhei-

ton päässä Mölnlycken pikkukaupungista. Yrityksemme perustettiin siellä vuonna 1849 ja nimettiin kaupungin mukaan. Ratkaisujamme käytetään lähes 100 maassa – ja meillä on toimintaa yli 40:ssä niistä. Myös Suomen sydämessä, Mikkelissä, sijaitsee yksi tehtaistamme, jossa syntyvät innovatiiviset haavanhoitotuotteet.

### Yhteystiedot

#### TOIMISTO

**Marko Halonen**  
Maajohtaja, myyntipäällikkö  
haavanhoitotuotteet

**Pia Wahtera-Mattsson**  
Myyntipäällikkö, leikkaussalituotteet

**Heini Salopelto**  
Tuotepäällikkö, leikkaussalituotteet

**Tiina Tammisto**  
Tray Manager, leikkaussalituotteet

**Mari Peronvuo**  
Local Tray Administrator,  
leikkaussalituotteet

**Anu Isohanni-Jämsä**  
Business Development Specialist,  
leikkaussalituotteet

**Kaisa Ylinen**  
Tuotepäällikkö, haavanhoitotuotteet

**Krista Johansson**  
Business Development Specialist,  
haavanhoitotuotteet, jälleenmyyjät

**Terhi Turunen**  
Tender Coordinator

**ETELÄ-SUOMI**  
**Katariina Tallbacka-Siirilä**  
Aluepäällikkö, leikkaussalituotteet

**Marjo Haapalainen**  
Aluepäällikkö, haavanhoitotuotteet

**LÄNSI-SUOMI**  
**Anita Ruskela**  
Aluepäällikkö, leikkaussalituotteet

**Anu Hakanen**  
Aluepäällikkö, haavanhoitotuotteet

**ITÄ-SUOMI**  
**Kari Leskinen**  
Aluepäällikkö, leikkaussalituotteet

**Jonna Heiskanen**  
Aluepäällikkö, haavanhoitotuotteet

**KESKI-SUOMI**  
**Ira Pernu**  
Aluepäällikkö, leikkaussalituotteet

**Pia Kosonen**  
Aluepäällikkö, haavanhoitotuotteet

**POHJOIS-SUOMI**  
**Timo Tepsa**  
Aluepäällikkö, leikkaussalituotteet

**Heidi Juusola**  
Aluepäällikkö, haavanhoitotuotteet

**Sähköpostiosoitteemme:**  
[etunimi.sukunimi@molnlycke.com](mailto:etunimi.sukunimi@molnlycke.com)







LAADUKKAAN ENDOSKOPIAN EDELLÄKÄVIJÄ JO YLI 100 VUOTTA

Olympus Finland Oy on yli 50 huippuammattilaisen muodostama dynaaminen, innovatiivinen ja energinen organisaatio. Toimintamme perustuu vahvoihin arvoihin ja me Olympuksella työskentelemme päivittäin tehdäksemme maailmasta terveemmän, turvallisemman ja paremman paikan elää. Palvelumme on kokonaisvaltaista ja sisältää koko tuotteen elinkaaren. Palvelun ensiarvoisen tärkeinä osina koko maan kattava laadukas huolto sekä laaja koulutustoimintamme.

### Kokonaisvaltainen palvelu – See & Treat

Potilasturvallisuus, käyttäjäystävällisyys, laatu sekä käyttö- ja kustannustehokkuus ovat avainsanoja Olympuksen kattavalle mini-invasiivisen kirurgian tuotevalikoimalle. Jatkuva, innovatiivinen tuotekehitys mahdollistaa ratkaisut kaikille kirurgian erikoisaloille: gastro, ortopedia, urologia, gynekologia, korva-nenä-kurkku, thorax ja neuro.

Teitä leikkaussaliympäristössä palvelevat myynnin yhteyshenkilöt löydät alta. Kuten huomaat meitä on monta, joten jos jotkut kasvot eivät heti näydtä tutuilta, niin tarkista sairaanhoitopiiriltästä kuka meistä toimii missäkin.

**Kirurginen Endoskopia** –tiimiimme keskittyy "See"-puoleen eli ota heihin yhteyttä kun asiasi koskee kirurgisia endoskopia-torneja, videolaparoskooppeja ja optiikoita. Tuotevalikoimaan kuuluvat mm. ainutlaatuiset ENDOEYE-videolaparoskoopit sekä tuoreimpana uutuutena urologian uuden ajan SOLTIVE Super Pulsed tuliumkuitulaseri.

**Kirurgiset Välineet** –tiimiämme kutsutaan myös Energia-tiimiksi eli he auttavat kaikissa kirurgiaan liittyvissä diatermia- ja laparoskopiasinstrumentaatiotarpeissa. Innovatiiviset ultraäänen ja bipolaarisen energian yhdistävät ThunderBeat-käsi-instrumentit sekä juuri markkinoille tulleet Hicura-instrumentit ovat osa "Treat"-tuoteistoamme.

**Korva-Nenä-Kurkku** –tiimiimme avustaa nimensä mukaisesti KNK-aiheissa niin leikkaussaleissa kuin poliklinikoilla.



### Kirurginen Endoskopia –tiimi (SE)



**Mari Wirman-Kavander**  
Puh. 050 528 5115  
Kenttämyyntipäällikkö



**Mia Matala**  
Puh. 050 443 2471  
Kenttätuotepäällikkö  
Urologia ja gynekologia



**Mika Takaluoma**  
Puh. 040 716 4510  
Aluepäällikkö



**Henna Tuomisto**  
Puh. 040 751 0058  
Aluepäällikkö



**Jan Väljä**  
Puh. 050 590 0602  
Aluepäällikkö



**Tiina Saha**  
Puh. 050 571 3718  
Aluepäällikkö



**Sari Norres**  
Puh. 040 913 1768  
Asiakaspalvelu Espoo

### Kirurgiset Välineet –tiimi (SD)



**Pekka Eerola**  
Puh. 0400 264 644  
Kenttämyyntipäällikkö



**Mika Takaluoma**  
Puh. 040 716 4510  
Aluepäällikkö



**Nina Kellberg**  
Puh. 050 563 6122  
Aluepäällikkö



**Aluepäällikkö  
Länsi-Suomi**  
Voisitko se olla Sinä?



**Nea Wahlroos**  
Puh. 040 484 4880  
Aluepäällikkö, kouluttaja



**Nina Kimmo**  
Puh. 050 477 6263  
Asiakaspalvelu Espoo

**Haluatko laadukkaiden tuotteiden pariin osaksi mukavaa tiimiä?**  
Kirurgiset Välineet –tiimiin haetaan aluepäällikköä Länsi-Suomen alueelle (shp:t, joiden kohdalla taulukossa "Pekka"). Jos kiinnostuit, ota yhteyttä Pekkaan!

### Korva-Nenä-Kurkku –tiimi (ENT)



**Pekka Eerola**  
Puh. 0400 264 644  
Kenttämyyntipäällikkö



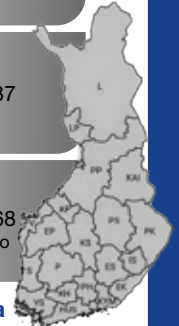
**Jarkko Oikarainen**  
Puh. 040 578 9330  
Aluepäällikkö



**Petri Anttiroiko**  
Puh. 050 343 3687  
Aluepäällikkö



**Sari Norres**  
Puh. 040 913 1768  
Asiakaspalvelu Espoo



### Yhteyshenkilösi kirurgiassa

Sairaanhoitopiiri	SE-tiimi	SD-tiimi	ENT-tiimi
Ahvenanmaa	Mari	Pekka	Mari
Etelä-Karjala	Tiina	Nina Ke	Petri
Etelä-Pohjanmaa	Jan	Pekka	Jarkko
Etelä-Savo	Jan	Nina Ke	Petri
HUS	Tiina	Nea	Petri
Itä-Savo	Jan	Nina Ke	Petri
Kainuu	Mika	Mika	Jarkko
Kanta-Häme	Jan	Pekka	Petri
Keski-Pohjanmaa	Mika	Mika	Jarkko
Keski-Suomi	Henna	Nina Ke	Jarkko
Kymenlaakso	Tiina	Nea	Petri
Lappi	Mika	Mika	Jarkko
Länsi-Pohja	Mika	Mika	Jarkko
Pirkanmaa	Henna	Pekka	Petri
Pohjois-Karjala	Henna	Nina Ke	Jarkko
Pohjois-Pohjanmaa	Mika	Mika	Jarkko
Pohjois-Savo	Henna	Nina Ke	Jarkko
Päijät-Häme	Jan	Nina Ke	Petri
Satakunta	Jan	Pekka	Petri
Vaasa	Jan	Pekka	Jarkko
Varsinais-Suomi	Jan	Pekka	Petri

### Olympus on kouluttava yhteistyökumppani

Tiesithän, että kattava tuote- ja käyttökoulutus sisältyy aina tuotteidemme hintaan? Tämän lisäksi järjestämme Medical Expert Training -koulutuksia Suomessa ja ulkomailla. Koulutustarjonta kattaa kaikki erikoisalat ja avoimet kotimaan koulutukset löydät osoitteesta: [www.olympus.fi/MET-FI](http://www.olympus.fi/MET-FI). Tervetuloa mukaan!

Muistathan myös räättälöidyt talokohtaiset koulutuksemme. Laajan MET-koulutusvalikoiman lisäksi räättälöimme juuri teidän toiveidenne mukaisia koulutuskokonaisuuksia. Ota rohkeasti yhteyttä oman alueesi edustajaan ja suunnittele yhdessä lisää!

**OLYMPUS FINLAND OY** • Vänrikinkuja 3, 02600 ESPOO • [www.olympus.fi](http://www.olympus.fi)  
Myyntin asiakaspalvelu (09) 8758 1420, [info@olympus.fi](mailto:info@olympus.fi)  
Huollon asiakaspalvelu (09) 8758 1440, [ofihuolto@olympus.fi](mailto:ofihuolto@olympus.fi)

**Sähköpostit:**  
[etunimi.sukunimi@olympus.fi](mailto:etunimi.sukunimi@olympus.fi)



OneMed Oy on Euroopan johtavia kumppaneita terveydenhoidon sektorilla. Tarjoamme suomalaiseseen terveydenhoitoon lisäarvoa tuottavia palveluita – kauttamme saat kaikki terveydenhoitoon tarvittavat tuotteet ja laitteet alan johtavilta valmistajilta.

Katso lisää kotisivuiltamme: [onemed.fi](http://onemed.fi)

Kumppaninamme terveydenhoidon toimijat voivat tuottaa laadukkaampaa hoitoa potilaille alhaisemmin hoitokuluihin ympäristöasiat ja vastuullisuuden huomioiden.

### Terveydenhoidon tarvikkeet, julkinen terveydenhoito, kenttähenkilöt

(sähköpostimme ovat muotoa: etunimi.sukunimi@onemed.com)



**Anne Hildén**

puh. 040 821 0741  
Etelä- ja Länsi-Suomi,  
asiakkuuspäällikkö



**Mika Koljonen**

puh. 040 630 7731  
Itä- ja Keski-Suomi,  
asiakkuuspäällikkö



**Erkki Nikkanen**

puh. 040 770 8827  
Pohjois-Suomi,  
asiakkuuspäällikkö



**Johanna Kukka**

puh. 040 662 3202  
Pohjois-Suomi,  
tuotepäällikkö



**Tuomas Turja**

puh. 050 430 1544  
Yksit. terveydenhoito,  
asiakkuuspäällikkö

### Voit olla yhteydessä alueesi edustajaan tai kyseisen tuotteen tuotevastaavaan



**Eeva Suhonen**

puh. 040 737 2149  
Anestesia- ja tehohoidon  
tarvikkeet,  
tuoteryhmäpäällikkö



**Tanja Pajunen**

puh. 040 663 3688  
Anestesia- ja tehohoidon  
tarvikkeet, Intersurgical,  
tuotepäällikkö



**Heli**

**Kaartinen-Peltola**

puh. 0400 708 203  
Suojaus- ja peittely,  
toimenpidepakkaukset  
ja asiakasräätelöidyt  
leikkauspeittelypakk.,  
tuoteryhmäpäällikkö



**Elina Kuparinen**

puh. 050 313 9849  
Tutkimus- ja  
suojakäsineet,  
tuoteryhmäpäällikkö  
(poissa 11/20 saakka)



**Annukka Markkanen**

puh. 040 411 6681  
Ansell-leikkaus- ja  
-tutkimuskäsineet,  
tuoteryhmäpäällikkö



**Anne Peltola**

puh. 040 573 2844  
Sädesuojat:  
Scanflex, Mavig,  
myyntipäällikkö



**Heli Saarela**

puh. 044 590 0320  
Silmäkirurgia, kir.instr.  
tuotespesialisti



**Johanna Kukka**

puh. 040 662 3202  
Silmäkirurgia, kir.instr.  
tuotepäällikkö



**NN**

Leikkaussalituotteet,  
tuotespesialisti



**Asiakaspalvelu**

puh. 020 786 6810  
asiakaspalvelu@  
onemed.com



Ossano Scandinavia Oy on laihialainen sairaalatarvikualan perheyrittys, joka on perustettu vuonna 1989. Asiakkaitamme ovat Suomen julkisen ja yksityisen puolen sairaalat ja terveystilat.

### Kattavaan valikoimaamme kuuluvat muun muassa:

- Asentotuet lonkkaleikkauksiin (kolmipistetuki)
- Jalkatelineet gynekologisiin ja urologisiin toimenpiteisiin
- Potilasasettelutuki laparoscopia/robottoimenpiteisiin (Trendelenburg asento)
- Erilaiset pehmusteet leikkausasentoihin (Geelit ja viskoelastiset materiaalit)
- Kasvotyynyt vatsa-asentoihin
- Kaksitasoiset instrumenttipöydät
- Tippatelineet
- Anestesia- ja tehohoitotuotteita
- Leikkaustasot ja -telineet selkäkirurgiaan
- Käsitelineet ja sivutuet
- Tasoja suojaavat imukykyiset liinat
- Selkäkirurgiset purijat ja levittimet
- Matalaprofiliset painesäätyvät patjat pitkiin toimenpiteisiin (soveltuu leikkausosastolle ja heräämöhön)

Tarjoamme käyttökoulutusta sekä tarpeen mukaan asentohoitokoulutusta valikoimassamme oleviin tuotteisiin liittyen.

### Yhteystiedot:

**Jani Ala-Luhtala**

Tuotepäällikkö

[ja@ossano.fi](mailto:ja@ossano.fi)

0400-706 493

[www.ossano.fi](http://www.ossano.fi)



Ajatuksemme alusta lähtien on ollut lisätä **Turvallisuutta säteilytyöhön.**

ALARA säteilynsuojeluperiaate, jonka mukaan kaikki säteilyaltistukset on pidettävä niin vähäisinä kuin käytännöllisin toimenpitein on mahdollista ottaen huomioon taloudelliset ja yhteiskunnalliset tekijät, ohjaa terveydenhuollon toimintaa. Tämä on ohjenuora potilastyössä. **Pidämme huolta myös teistä säteilynkäyttäjistä ja autamme teitä yksilöllisesti kaikissa säteilyyn liittyvissä asioissa.**

Paxot-tarina alkoi 16 vuotta sitten. Oli vuosi 2004 Pohjois-Karjalassa. Leikkaussalin arki oli ja on laadukasta ryhmätyötä potilaiden parhaaksi. Kollegaa lainatakseni: "Priimaa pukkaa :-)" Miten oli säteilynsuojauksen tilanne? Henkilökunnan käytössä oli henkilökohtaiset suojat ja potilaita suojasimme parhaamme mukaan. Leikkaussaleissa tehtävien läpivalaisuohjattujen tutkimusten ja toimenpiteiden määrät olivat merkittävästi lisääntyneet. Tutki-

musmäärien myötä lisääntyi myös huoli leikkaussalien säteilyturvallisuudesta ja leikkaussalihenkilökunnan säteilynkäytön osaamisesta.

Syntyi idea leikkaussaleihin sopivasta hajasäteilynsuojasta, jolla parannetaan leikkaussalien henkilökunnan säteilyturvallisuuksia. Suojan tuli olla erittäin helppokäyttöinen ja hygieeninen. Ensimmäinen suojamme toimi omassa yksikössämme hyvin ja saimme työyhteisöltämme positiivista palautetta. Pian tieto levisi muihinkin yksiköihin ja sairaaloihin. Suunnittelimme omat mallit leikkaussalin lisäksi esimerkiksi angio- ja ERCP-yksiköille. Tänä päivänä tuotamme tuotteita ja palveluita terveydenhuollon lisäksi eläinlääkintään, sahatöiden teollisuuden sekä muille ionisoivaa säteilyä käyttäville yksiköille niin kotimaassa kuin ulkomailla.

Valikoimaamme kuuluvat myös irtilantilaisen AmRay Groupin (<https://amraygroup.com/>) säteilynsuojat ja

lisävarusteet, jotka täydentävät valikoimaamme.

Leikkausyksiköille tarjoamme:

- koulutusta säteilynkäyttöön
- hajasäteilynsuojat
- henkilökohtaiset suojat, potilassuojat, naulakot, röntgenlasit, suojaseinät
- pesukone säteilynsuojille

(<https://paxot.fi/wp-content/uploads/2017/12/CLEANiRad-esite.pdf>)

**Mukavaa ja turvallista syksyä toivottaen**

**Outi Räsänen ja Päivi Hirvonen, Paxot Oy**



Outi Räsänen



Päivi Hirvonen

[www.paxot.fi](http://www.paxot.fi)

[info@paxot.fi](mailto:info@paxot.fi)

puh: +358 10 567 2691





## Edistyksellistä nesteenhallintaa imusta jätteen hävitykseen

Kotimainen Serres on viime vuosien aikana ottanut suuria harppauksia kehittääkseen nesteenhallintaa ja helpottaakseen terveydenhuollon ammattilaisten päivittäistä työtä.

Serres Nemo ja Serres Saga tuovat aidosti uusia mahdollisuuksia leikkaussaleihin. Ne täydentävät Serresin tuotevalikoimaa, jonka kulmakivi on yrityksen perustamisesta vuonna 1973 lähtien ollut Serres-imupussijärjestelmä.

Serres keskittyy nimenomaan imuun liittyviin ratkaisuihin, jotka toimivat jouhevasti toistensa kanssa. Yhdessä Serres-imupussijärjestelmä, Serres Nemo ja Serres Saga luovat yhtenäisen ketjun imunesteiden hallintaan imusta jätteiden hävittämiseen.

Serresin tuotteet suunnitellaan ja valmistetaan Suomessa. Asiantuntijayritys on alallaan kansainvälinen edelläkävijä, jonka tuotteisiin luotetaan ympäri maailmaa. Ne ovat mukana päivittäin yli 60 000 toimenpiteessä ympäri maailmaa.

## Luotettavaa nesteen keräystä

Serres-imupussijärjestelmän avulla nesteitä voi kerätä turvallisesti, luotettavasti ja helposti kaikissa terveydenhuollon toimenpiteissä ja osa-alueilla.

Serres-imupussijärjestelmä koostuu kertakäyttöisistä imupusseista, kestävästä imupurkeista ja laajasta valikoimasta lisätarvikkeita. Suljettu järjestelmä varmistaa tuotteen hygieenisen käytön.

## Tehokuutta ja turvallisuutta nesteen hävittämiseen

Serres Nemo -laitteen avulla imupussien tyhjentäminen käy vaivatonta. Laitte on suunniteltu poistamaan haasteita, joita nestemäisen jätteen ja imunesteiden hävittämiseen liittyy. Serres Nemo minimoi kontaminaatoriskit, tyhjentää imupussin jo 18 sekunnissa ja on helppo puhdistaa.

Kustannustehokkuutta lisäävän Serres Nemon käyttö tuo jatkuvaa hyötyä ja mahdollistaa jopa 97% säästöt jätteenkäsittelyssä – mitä enemmän tyhjennyksiä, sitä enemmän säästöjä.

## Edistyksellinen ratkaisu nesteenhallintaan

Serres Saga on aivan uudenlainen ratkaisu leikkaussaleihin, joka tarjoaa välitöntä helpotusta hoitajien ja sairaaloiden arkeen. Serres Saga lievittää painetta, mikä syntyy nestemäärien kasvaessa päiväkirurgisten ja täyhystystoimenpiteiden lisääntyessä.

Serres Sagan avulla leikkaus voi jatkua keskeytyksettä oli kerättävän nesteen määrä kuinka suuri hyvänsä. Kosketusnäytöltä hoitohenkilökunta näkee heti mm. imutilanteen sekä kerätyn imunesteen määrän. Serres Saga sopii saumattomasti leikkaussalien nykyisiin prosesseihin.

## Koulutusta yhteistyötahoille

Tämän koronakevään aikana Serres on keskittynyt kouluttamaan ja perehdyttämään webinaarien avulla jakeluverkostoaan imuun liittyviin ratkaisuihin. Serres antaa koulutusta tuotteistaan aina tarvittaessa. Räätelöimme mielellämme koulutuksia yhdessä osastojen kanssa.

## Lisätiedot:

**Malla Sarajärvi**  
myyntipäällikkö  
[malla.sarajarvi@serres.com](mailto:malla.sarajarvi@serres.com)  
Puh. +358 400 950 009



# S Steripolar

**Steripolar** on 35-vuotias kotimainen terveysteknologia-alan yritys ja yhteistyökumppani suomalaiselle terveydenhuollolle. Tarjoamme maamme julkisille ja yksityisille terveydenhuollon ja sairaanhoidon yksiköille markkinoiden edistyksellisimpiä tuotteita, ratkaisuja ja hoitomuotoja. Toimintamme perustuu osaamisalueisiin, joiden puitteissa tarjoamme asiakkaillemme paitsi laadukkaita tuotteita, myös osaamista, koulutusta ja tukea tuotteiden käyttöön.

Tarjoamme asiakkaillemme laajasti erilaista koulutusta osaamisalueiden puitteissa. Kysy lisää koulutussistamme alueesi edustajalta.

Osaamisalueemme ovat hengitysteiden hallinta, neonatologia, leikkauspotilaan hyvinvointi, kivunhallinta ja infuusioidot, gynekologia ja obstetriikka, plastiikkakirurgia, hygienia ja infektioiden hallinta, haavanhoito sekä kirurgia ja KNK.

Kullakin osaamisalueella on maata kattava asiantuntijaorganisaatio, joka palvelee ja kouluttaa asiakkaita.

Tutustu osaamisalueisiimme ja tuotevalikoimaamme tarkemmin [www.steripolar.fi](http://www.steripolar.fi)

## ALUEPÄÄLLIKÖT

**Hengitysteiden hallinta, neonatologia, leikkauspotilaan hyvinvointi (potilaan lämmönhallinta, leikkausasennot)**



Etelä-Suomi  
**Piia Widing**  
050 568 9082



Länsi-Suomi  
**Sari Salonen**  
0400 925 007



Itä-Suomi  
**Sari Parviainen**  
040 5116 258



Pohjois-Suomi  
**Jaana Kilpeläinen**  
040 536 7515

## Kivunhallinta ja infuusioidot



Etelä-Suomi  
**Ulla Laurila**  
040 173 5554



Länsi-Suomi  
**Outi Halttunen**  
0400 510 870



Itä-Suomi  
**Sari Parviainen**  
040 5116 258



Pohjois-Suomi  
**Jaana Kilpeläinen**  
040 536 7515

## Gynekologia ja obstetriikka



Etelä-Suomi  
**Katja Paastela**  
040 772 1696



Länsi-Suomi  
**Jaana Nykänen**  
050 357 9566



Itä- ja Pohjois-Suomi  
**Pia Snellman**  
050 379 0588

## Plastiikkakirurgia



**Anu Parviainen**  
0400 606 476

## Hygienia ja infektioiden hallinta



Etelä-Suomi  
**Heini Pylkkä**  
045 224 6540



Itä-Suomi  
**Sami Kiiveri**  
040 740 8488



Pohjois-Suomi  
**Jaana Männikkö**  
0400 644 299

## Haavanhoito



Etelä-Suomi  
**Mari Ingman-Ikonen**  
040 829 5674



Länsi-Suomi  
**Enni Näveri**  
040 1527 366



Pirkanmaa,  
Etelä-Pohjanmaa,  
Hämeenlinna  
**Jaana Salo**  
040 545 3624



Itä-, Keski- ja  
Pohjois-Suomi  
**Jaana Sariola**  
0400 672 079

## Kirurgia ja KNK



**Petteri Kunnas**  
050 307 4084



## UpViser Oy

Olemme toimineet vuodesta 2008 kirurgisten tuotteiden markkinoinajana ja maahantuojana Suomessa. Tärkeimmät kirurgian erikoisalamme ovat plastiikkakirurgia, urologia, gynekologia ja gastroenterologia. Tarjoamme asiakkaillemme kattavan valikoiman huolella valittuja tuotteita ja panostamme laadukkaaseen tuotekoulutukseen sekä kotimaassa että ulkomailla.

Välitön, kestävä yhteistyö sekä nopea reagointi asiakkaittemme toiveisiin ja tarpeisiin on vahvuutemme. Olemme uudistaneet nettisivumme ja voit nyt helposti tutustua tuotteisiimme osoitteessa: [www.upviser.fi](http://www.upviser.fi).

## Edustajiemme yhteystiedot:

UROLOGIA, Richard Wolf, Erbe:

### Oskari Reiman

Etelä-Suomi  
Tuoteryhmäpäällikkö  
P. 040 538 3719  
[oskari.reiman@upviser.fi](mailto:oskari.reiman@upviser.fi)

### Markus Airaksinen

Etelä- ja Itä-Suomi  
P. 050 414 1050  
[markus.airaksinen@upviser.fi](mailto:markus.airaksinen@upviser.fi)

### Jussi Tuomola

Länsi-Suomi  
P. 040 544 4955  
[jussi.tuomola@upviser.fi](mailto:jussi.tuomola@upviser.fi)

### Ismo Jurvelin

Pohjois- ja Itä-Suomi  
P. 050 477 4010  
[ismo.jurvelin@upviser.fi](mailto:ismo.jurvelin@upviser.fi)

PLASTIIKKAKIRURGIA,  
GYNEKOLOGIA JA GASTRO-  
ENTEROLOGIA:

### Leila Tuokko

Länsi-Suomi  
Tuoteryhmäpäällikkö  
P. 050 325 5762  
[leila.tuokko@upviser.fi](mailto:leila.tuokko@upviser.fi)

### Salla Ahdekivi

Etelä- ja Itä-Suomi  
P. 050 570 1964  
[salla.ahdekivi@upviser.fi](mailto:salla.ahdekivi@upviser.fi)

### Nina Kähkönen

Keski- ja Pohjois-Suomi  
P. 050 476 0277  
[nina.kahkonen@upviser.fi](mailto:nina.kahkonen@upviser.fi)



**VINGMED OY** on osa Vingmed konsernia joka on yksi pohjoismaiden suurimpia terveydenhuollon tuotteiden jakelijoita. Yritys on toiminut alalla jo yli 50 vuotta. **VINGLAB** on Vingmed Oy:n laboratorioyksikkö. Tarjoamme kattavan valikoiman terveydenhoito- ja laboratorioalan tuotteita, teknistä tukea ja koulutusta.

Toimimme seuraavilla erikoisalueilla; kardiologia, radiologia, neurologia, anestesia- ja tehohoito, kirurgia, sterilointi, terveysteknologia sekä kliininen diagnostiikka.

Toimintamme rakentuu läheiseen ja pitkäaikaiseen yhteistyöhön asiakkaidemme ja yhteistyökumppaniemme kanssa.

Tarjoamme asiakkaillemme kokeneiden asiantuntijoiden henkilökohtaisen palvelun. Annamme syvällisen perehdytyksen käyttöönottovaiheessa.

Toimitilamme ja varastomme sijaitsevat Espoossa. Nopeat ja luotettavat toimitukset kaikkialle Suomeen varmistavat osaltaan asiakkaillemme sujuvan työnteon.

Ota yhteyttä, kerromme mielellämme lisää

[asiakaspalvelu@vingmed.fi](mailto:asiakaspalvelu@vingmed.fi)  
020 730 0355  
Olarinluoma 14 B | Espoo  
[vingmed.fi](http://vingmed.fi) | [vinglab.fi](http://vinglab.fi)

TUOTEALUEEMME SEURAAVALLA SIVULLA







## KIRURGIA | STERILOINTI

LEIKKAUSTEKSTIILIT  
JA PAKKAUKSET

HENKILÖKOHTAINEN  
SUOJAUS

Leikkaustakit  
Toimenpidemaskit  
Kirurgiset maskit  
Hengityssuojaimet

RÄÄTÄLÖIDYT LEIKKAUS-  
JA TOIMENPIDEPAKKAUKSET

Leikkausliinat  
Silmäpakkaukset  
Sektio-pakkaukset  
Laparoskopiapakkaukset  
Suonikohjupakkaukset  
Alatiepakkaukset  
CVK Pakkaukset  
Artroskopiapakkaukset

STERILOINTIPAKKAUS-  
MATERIAALIT

Sterilointikääreet  
Yhdistelmäkäreet  
Sterilointitarvikkeet  
Laskosletkut  
Laskospussit  
Sterilointiletkut  
Sterilointipussit

## KLIININEN DIAGNOSTIIKKA

Vieritestaus  
Tromboelastometria

## ANESTESIA | TEHOHOITO

Defibrillaattorit  
Defibrillaattoritarvikkeet

## Edustajamme

KIRURGIA | STERILOINTI

**Hannele Levo**

+ 358 (0)400 412 556

[hannele.levo@vingmed.fi](mailto:hannele.levo@vingmed.fi)

KLIININEN DIAGNOSTIIKKA

**Kirsi Mäkinen**

+358 (0)40 190 28 24

[kirsi.makinen@vinglab.fi](mailto:kirsi.makinen@vinglab.fi)

ANESTESIA | TEHOHOITO

**Tuomas Niemeläinen**

+ 358 (0)40 684 5939

[tuomas.niemelainen@vingmed.fi](mailto:tuomas.niemelainen@vingmed.fi)



ZIMMER BIOMET

Your progress. Our promise®

Tarjoamme innovatiivisia ratkaisuja tuki- ja liikuntaelinsairauksista kärsivien potilaiden hoitoon varhaisesta puuttumisesta ja niveltä säästävää kirurgiasta vaativaan revisiokirurgiaan sekä palveluita sairaalan hoitoprosessien kehittämiseen ja toiminnan tehostamiseen kattaen tekonivel-, trauma- ja selkäpotilaiden koko hoitopolun.

Käytettävissäsi on koko maan kattavan edustajaverkoston henkilökohtainen tuki sekä suomenkielinen asiakaspalvelu.

Lähetä viesti [asiakaspalvelu@zimmerbiomet.com](mailto:asiakaspalvelu@zimmerbiomet.com) ja kysy oman erikoisalasi ja alueesi edustajien yhteystiedot.

Rekisteröitymällä Zimmer Biomet Institute Networkin sivuilla <https://www.zbinetworkemea.com/> jäseneksi pääset osallistumaan oman kiinnostuksesi mukaan online-webinaareihin tai voit tutustua koulutus-tapahtumatalenteisiin, e-kirjoihin ja muuhun opiskelumateriaaliin silloin kuin sinulle sopii.

## Zimmer Biometin tuotealueet

TEKONIVELET JA NIIHIN LIITTYVÄT TUOTTEET

- Proteesit (lonkka, polvi, nilkka, olkapää, kyynärpää, murtumat)
- Luusementti ja sementin sekoitus
- Periproteettinen infektiotesti

LEIKKAUSSALILAITTEET

- Verityhjiölaitteet
- Kudospesurit
- Leikkaussalikypärät ja -huput
- Pora-sahat

TRAUMATOLOGISET TUOTTEET

- Ydinnaulat
- Nilkka- ja jalkaterälevyt
- Artroskopiset tuotteet
- Biologiset tuotteet
- Ihonsiirtolaitteet
- Hemostaattiset tuotteet
- Selkätuotteet
- Robotiikka
- Sairaaloiden tehostamisohjelmat



## **3M** Science. Applied to Life.™

3M filosofiana on parantaa maailmaa tieteen keinoin.

Innovatiiviset 3M terveydenhoitotuotteet perustuvat tutkimusnäyttöön ja hoitosuosituksiin.

Laaja tuotevalikoimamme sisältää infektioiden ennaltaehkäisyyn, haavanhoitoon, normotermian ylläpitoon sekä henkilökohtaiseen suojautumiseen liittyviä tuotekokonaisuuksia.

Tuotemerkejämme ovat muun muassa: Cavilon™, Ioban™, Tegaderm™, Curosurf™, Bair Hugger™, Aura™, Coban™ ja Steri-Drape™.

3M Health Care Academy pitää sisällään kattavan koulutuspalvelun. Koulutuspalvelu sisältää asiakaslähtöisesti toteutettuja koulutustapahtumia ja tuotekoulutuksia sekä verkkokursseja (esim. leikkausalueen infektioiden ennaltaehkäisyyn ja normotermian ylläpitoon liittyen).

Autamme mielellämme, jos haluat lisätietoja tuotteistamme ja saatavilla olevista koulutuspalveluista.



**Rikhart Järvinen**  
Tuotespesialisti

09 525 2445 rikhart.jarvinen@mmm.com

- Potilaanlämmitystuotteet alueena koko Suomi, sekä Pohjois-Karjalassa myös muut terveydenhoitotuotteet.
- Rikhart:lla on kaupallinen koulutus.



**Timo Inkiläinen**  
Tuotespesialisti

09 525 2604 tinkilainen@mmm.com

- Kipsaustuotteet alueena koko Suomi, lisäksi myös muut terveydenhoitotuotteet OYS ERVA-alueella.
- Timo on koulutukseltaan erikoissairaanhoitaja/kipsari.



**Karita Snicker**  
Tuotespesialisti

09 525 2266 ksnicker@mmm.com

- 3M terveydenhoitotuotteet HUS ERVA-alueella (poislukien kipsit ja potilaanlämmitys).

Karita on erikoissairaanhoitaja ja lisäksi hänellä on kaupallinen koulutus.



**Eerikka Patrakka**  
Sales & Product Executive

09 525 2448 epatrakka@mmm.com

- 3M terveydenhoitotuotteet TYKS, TAYS & KYS ERVA-alueet (poislukien kipsit ja potilaanlämmitys).

Eerikka on koulutukseltaan kättilö/sairaanhoitaja.



# FLORENCE 2.0

## -PALKINNON SAAJAT

Vuosi 2020 on WHO:n julistama sairaanhoitajien ja kättilöiden vuosi. Siksi myös FORNA päätti etsiä jäsenistään hoitajia, jotka ovat omalla esimerkillään kehittäneet hoitotyötä ja joilla on myönteinen asenne perioperatiiviseen hoitotyöhön ja osaamisen kehittämiseen.



**2020**  
INTERNATIONAL YEAR  
OF THE NURSE AND  
THE MIDWIFE

Hakukriteereiksi määriteltiin seuraavat:

- esimerkillinen omassa työssään
- osoittaa kehittyvää ja kehittävää työtettä
- osallistuu aktiivisesti ammatillisiin asioihin
- omaa myönteisen asenteen ammattikuntaa ja omaa työtään kohtaan

Työssään hän

- toimii eettisesti ja potilaan parasta ajatellen
- tuo esiin uusia näkökohtia perioperatiivisen hoitotyön kehittämiseen
- osoittaa aloitteellisuutta ja tavoitteellisuutta oman ammattitaidon ja työyhteisön osaamisen kehittämiseksi

FLORENCE 2.0 -palkinto sisältää suuruudeltaan 400 € stipendin sekä osallistumisen seuraaville FORNAn opintopäiville kutsuvieraana.

FORNA ry on päättänyt palkita 3 leikkaussairaanhoitajaa:

**Anu Rajala**, Keski-Suomen keskussairaalan leikkausosasto, Jyväskylä

**Sari-Mari Salonen**, Meilahden sairaala, leikkaus- ja anestesiaosasto, Helsinki

**Tiina Pitkänen**, Jorvin sairaala, leikkaus- ja anestesiaosasto K, Espoo

**Anun** ehdotusteksti kuuluu seuraavasti:

”Anu Rajala täyttää mielestämme kaikki valintakriteerit. Käsitksemme mukaan Anu on erittäin pätevä ja potilaslähtöinen hoitotyössä. Haluaisimme tässä nostaa esiin Anun pätevyyden uusien sairaanhoitajien kouluttajana sekä suomenkielisessä että kansainvälisessä koulutuksessa.

Olemme tehneet yhteistyötä Anun kanssa useita vuosia. Anu on positiivinen, ammatillinen ja erittäin yhteistyökykyinen. Hän on osaava ja tekee työnsä erittäin korkealla ammattietiikalla. Anu vaatii ohjattaviltaan paljon, mutta hän mahdollistaa oppimisen luomalla erittäin hyvän oppimisilmapiirin. Leikkausosastolla opiskelijan rooli on haasteellinen, opiskelijan tulisi olla osa tiimiä ja varsin paineistetussa hektisessä salitoiminnassa oppia nopeasti niin, että tiimin toiminta ei merkittävästi hidastu ja ennen kaikkea potilasturvallisuus pysyy hyvänä. Ohjaajan merkitys opiskelijan oppimisen mahdollistajana on todella suuri. Anu osaa opettaa, kannustaa ja rohkaista opiskelijaa eteenpäin, samalla vaatien kuitenkin hyvää toimintaa. Palautteen antajana Anu on rakentava, mikä on erittäin merkittävä osa ohjaamista ja opiskelijan ammatillista kasvua.

Anu on ollut mukana kehittämässä full scale -häätäsektiosimulaatioita usean vuoden ajan. Tämä koulutus on toteutettu yhdessä ksshp:n Tietotaitopajan ja JAMK:n kanssa. Hän pitää omasta osaamisestaan hyvää huolta.

Anu näkee opiskelijoiden ohjaamisen tärkeänä osana leikkaussairaanhoitajan työtä, he ovat tulevia kollegoja.”



**Sari-Marin** valintaa palkinnon saajaksi perusteltiin näin:

“Sari-Mari on osastomme innokas kehittäjä. Hän jatkuvasti tarkkailee omaa toimintaansa ja pohtii voisiko tehdä jotain vielä paremmin.

Hänen kehitysintonsa on ehtymätöntä ja tarttuvaa. Sari-Mari on innostanut mm. osastomme lääkintävahtimestarit kokeilemaan eri leikkausasetoja toisilleen, että he voivat hyödyntää omaa kokemustaan potilaan hyväksi asentoja laittaessaan.

Sari-Marin kehitystyön lähtökohtana on aina potilaan paras. Hän perustaa toimintansa myös aina tutkittuun tietoon ja etsii tietoa jopa kotimatallaan junassa istuessaan. Sari-Mari esimerkiksi innostaa muitakin pohtimaan omia työskentelytapojaan ja parhaimmillaan saa koko osaston toimintatapoihin muutosta parempaan. Osastomme on iso ja kehitys etenee pikku askelin, mutta se ei ole Sari-Marin intoa latistanut. Sari-Mari on mielestäni Florence 2.0.”

**Tiinalle** palkintoa ehdotettiin muun muassa seuraavin sanoin:

“Tiina Pitkänen on valmistunut erikoissairaanhoidajaksi vuonna 1997. Hänelle on kertynyt pitkä käytännön työkokemus leikkaushoitajan tehtävästä usealta kirurgian erikoisalalta: gastro- ja endokriininen kirurgia, ortopedia ja traumatologia, obstetriikka ja naistentaudit sekä plastiikka- ja palovammakirurgia.

Leikkaushoitotyössä Tiinalle on ollut tärkeää huomioida potilaan lähtökohdat ja tarpeet sekä kehittää perioperatiivista hoitotyötä, etenkin leikkaushoitotyön erikoisosaamisen alueilla kuten aseptiikka ja infektioiden torjunta leikkauspotilaan hoitoprosessissa.

Tiina on työuransa ohella kouluttautunut perioperatiivisen hoitotyön osajaksi oppisopimuskoulutuksessa, käynyt hygieniahoitajan täydennyskoulutuksen ja viimeisimpänä ylemmän AMK-tutkinnon. Hän on aina tuonut oppimansa koko työyhteisön käyttöön ja potilaan parhaaksi. Esimerkkinä tästä voimme mainita Tiinan järjestämät käsihygienian -opetustuokiot sekä uusille hoitajille että uusille anestesia- ja leikkauksilääkäreille. Tiinan opetustyyli on kannustava, positiivinen ja rohkaiseva, mikä luo hyvän oppimisilmapiirin. Vuorovaikutuksessa kaikkien yksikön ammattiryhmien kanssa hän on määrätietoinen ja aloitteellinen, mutta myös avoin, kohtelias ja ammatillinen. Hän pyrkii jatkuvasti parantamaan potilaan saamaa hoitoa. Hän on myös kysytty luennoitsija. Tiina on ollut myös suunnittelemassa HUS ATeK perioperatiivisen hoitotyön syventävää perehdytystä ja toimii siinä yhtenä puheenjohtajana.

Tiinan työpanos ja sujuva yhteistyö HUSin infektioyksikön, teho-osastojen, leikkausosastojen ja vuodeosastojen välillä koskien henkilökunnan COVID19-suojautumista oli erityisen arvokasta koronakevään 2020 aikana.

Uusimpina kehittämisprojekteina hänellä on meneillään aseptiikan auditointi leikkaussalitoimintaan lisäkoulutetuille kätilöille Espoon sairaalan synnytysosastolla sekä leikkausalueen ihon valmistelujen yhtenäistäminen koko sairaalassa näyttöön perustuvan toiminnan pohjalta.”

**FORNAn hallitus toteaa, että yllä mainitut ehdotukset täyttävät Florence 2.0 -palkinnolle asetetut kriteerit. Palkitut ovat hienoja, upeita kollegoja, joiden asenne potilasta, hoitotyötä ja oppimista sekä opettamista kohtaan on kohdillaan. Heistä on meille kaikille esimerkiksi!**

**FORNA ry onnittelee palkinnon saaneita, tämän päivän Florenceja, lämpimästi!**  
(Palkinnon saajiin ollaan yhteydessä henkilökohtaisesti)



RIIKKA  
VANHANEN

Ajatuksia salin nurkasta

## Lomamoodi

**SEN NÄKEE** naamasta. Lähes kilometrin päästä. Kaikki alkaa lievällä riehakkuudella ja joskus henkilölle epätyypillisellä hulluttelulla. Pieni riehakkuus saattaa vallata koko tiimin ja iloitaan yhdessä tulevasta. Jaetaan suunnitelmia ja vinkkejä. Ilosanomaa levitetään läpi koko osaston. Jopa laitos- ja välinehuolto tietävät, mitä on tapahtumassa. Jollain alkaa loma. Vuosiloma.

**LOMALLE JÄÄVÄ** saattaa jopa hetken hurmiossa tarjota työkavereille lomallelähtöpullat. Työkengät puunataan arjen tahroista ja jääkaapin eväskassi saa lähteä pitkästä aikaa kotiin pesuun. Kun viimeinen työpäivä ennen lomaa on vihdoin ohi, huikkaa lomalainen hieman vahingoniloisena ovenraosta, "Nähdään joskus" ja karauttaa lomailutuille taakseen vilkaisematta. Niin minäkin tekisin – ja teenkin... Olo on kuin kesäniitylle päässeellä ponilla.

**LOMAN AIKANA** arki jatkaa etenemistään leikkausosastolla. Siellä kaukana jossain. Sinä tuskin muistat koko paikan olemassaoloa. Ystävä töistä saattaa soittaa tai viestitellä ja kertoa työpaikan kuulumisia. Uutiset valuvat toisesta korvastasi sisään ja suorinta reittiä toisesta korvasta ulos. Työvuorosunnittelu, uusi tietojärjestelmä tai henkilöstöhallinto eivät voisi vähempää kiinnostaa.

**PISINKIN** vuosiloma loppuu joskus ja lomalainen saa palata takaisin työnsä ääreen. Viimeinen yö ennen töihin paluuta on levoton. Unta joutuu odottelemaan ja ajatukset rullaavat läpi check-listaa: avaimet, eväät, bussiaikataulu, herätyskello... Ihan kuin töihin paluu hieman jännittäisi. Mikä tässä nyt voi jännittää – paluussa työpaikkaan, jossa olen ollut jo vuosikautia? Uni tulee lopulta joskus aamuyön tunteina ja herätyskello soi ihan liian varhain.

**AAMUBUSSISSA** olo on ulkopuolinen ja samaan aikaan niin tuttu. Samat naamat istuvat samoilla paikoilla kuin ennen lomaakin. Astut työpaikan pukuhuoneeseen nöyränä ja vähän hiljaisena. Täällä taas. Juurihan täältä suurieleisesti lähdin. Pukuhuoneessa tapaat ensimmäiset työkaverit, jotka kyselevät: "Oletko ollut lomalla?". Eikö kukaan oikeasti ole huomannut, että olen ollut monta viikkoa poissa? Tarjosin ne pullatkin.

**OSASTOLLA** viet eväskassin jälleen kahvihuoneen jääkaappiin, otat kupin kahvia ja istahdat hetkeksi alas. Silmäilet ympärillesi. Mikään ei näytä muuttuneen. Yhtäkkiä joku ottaa sinua hartioista kiinni. "Ihanaa, kun olet tullut takaisin! Oliko ihana loma? Oletpa levänneen näköinen." Sinua on kaivattu.

**PÄIVÄ LÄHTEE** käyntiin. Huomaat, että hommat luistavat ihan niin kuin ennen lomaakin. Tieto ja taito eivät olekaan lienneet selkäytimestä loman aikana. Kohtaat lisää työkavereita ja vaihdatte lomakuulumisia. Samalla päivitetään työpaikan tapahtumia, mietitään työvuorolistoja, pätkäillään yhdessä uutta tietojärjestelmää ja oliko minulle tulossa uusi opiskelijakin. Kivaa! Ja niitä staplereita on laitettava tilaukseen saman tien. Onkohan kukaan muistanut polkaista käyntiin työkaverin eläkelahjakeräystä?

**TÄSTÄ** se taas lähtee. Niin kuin et olisi poissa ollutkaan.

Riikka

## Apurahat Syksy 2020

Apurahojen hakemisessa noudatetaan yhdistyksen apuraharahaston sääntöjä, jotka ovat luettavissa yhdistyksen kotisivuilla osoitteessa [www.forna.fi](http://www.forna.fi). Hakemukset tulee toimittaa internet-lomakkeella, joka löytyy yhdistyksen kotisivuilta [www.forna.fi](http://www.forna.fi).

### Mölnlycke Health Care

julistaa FORNA ry:n jäsenten haettavaksi  
**500 € apurahan.**

Apurahojen myöntämisestä päättää yhdistyksen hallitus. Hakemusten viimeinen jättöpäivä on **15.11.2020**. Hakemukset tulee toimittaa internet-lomakkeella FORNA:n hallitukselle.



### B. Braun Medical Oy

julistaa FORNA ry:n jäsenten haettavaksi  
**500 € apurahan.**

Apurahojen myöntämisestä päättää yhdistyksen hallitus. Hakemusten viimeinen jättöpäivä on **15.11.2020**. Hakemukset tulee toimittaa internet-lomakkeella FORNA:n hallitukselle.



### Johnson & Johnson Ethicon

julistaa FORNA ry:n jäsenten haettavaksi  
**500 € apurahan.**

Apurahojen myöntämisestä päättää yhdistyksen hallitus. Hakemusten viimeinen jättöpäivä on **15.11.2020**. Hakemukset tulee toimittaa internet-lomakkeella FORNA:n hallitukselle.



### OneMed Oy ja Ansell

julistavat FORNA ry:n jäsenten haettavaksi  
**500 € apurahan.**

Apurahojen myöntämisestä päättää yhdistyksen hallitus. Hakemusten viimeinen jättöpäivä on **15.11.2020**. Hakemukset tulee toimittaa internet-lomakkeella FORNA:n hallitukselle.



## Työnantaja!

Nyt on mahdollisuus ilmoittaa avoimista työpaikoista myös kotisivuillamme [www.forna.fi](http://www.forna.fi). Lisätietoja: [pinsetti@forna.fi](mailto:pinsetti@forna.fi)



**FORNA**  
Facebookissa  
-liity ryhmään!

[www.facebook.com/groups/146824912139680/](https://www.facebook.com/groups/146824912139680/)

## WANTED! Artikkeleita ja opinnäytetöiden tiivistelmiä Pinsettiin.

Nyt sinulla on tilaisuus kirjoittaa Pinsettiin!

Onko sinulla sellainen aihe takataskussa, joka koskettaa ja kiinnostaa? Olisitko halukas kertomaan siitä Pinsetin lukijoille ympäri Suomen? Tai oletko kenties tehnyt mielenkiintoisen opinnäytetyön? Tartu tilaisuuteen ja kerro siitä myös meille muille! Lähetä sähköpostia Pinsetin päätoimittajalle, ideoidaan yhdessä aikataulut ja muut yksityiskohdat kuntoon.

Päätoimittaja Simo Toivonen, sähköposti [pinsetti@forna.fi](mailto:pinsetti@forna.fi), puh. 0400-899189

### FORNA ry:n sääntömääräinen vuosikokous lauantaina 24.10.2020 klo 13.00

yhdistyksen toimistolla osoitteessa Kumpulantie 3, 3.krs, 00520 Helsinki.

(Alaovi on lukittu, joten odottele ovella, niin se tullaan aukaisemaan.)

Vuosikokouksessa ovat esillä sääntöjen määräämät asiat ja sääntömuutosehdotukset.

Tarjoilun vuoksi pyydämme ennakoilmoittautumista **20.10.2020 mennessä** [tiedotussihteeri@forna.fi](mailto:tiedotussihteeri@forna.fi)







JAANA  
PERTTUNEN

Puheenjohtajalta

## Covid-19 puhututtaa edelleen

**TARINA JATKUU.** Selvisimme Suomessa kohtuullisen hyvin pandemian ensimmäisestä aallosta. Lähes koko maa oli suljettuna, kunnes kesää kohti avauduttiin. Hengähdystaukoa todella tarvittiin kesälomien aikaan. Kotona ja kotimaassa lomailun seurauksena ainakin meidän kotona kesäkukat kukkivat runsaimmin kuin koskaan ennen, kun oli aikaa hoitaa ja kastella niitä.

**MITÄ PANDEMIAN** ensimmäinen aalto aiheutti leikkausosastoilla? Varmaankin eri leikkausosastojen sairaanhoitajilla on hieman erilaisia kokemuksia riippuen millaisessa yksikössä ja missä päin maata työskentelee. Yhteistä kaikille on kuitenkin se, että elektiivistä toimintaa on ajettu rajusti alas. Esimerkiksi Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin HUSin sairaaloissa peruttiin keväällä 75 prosenttia kiireettömistä leikkauksista. Lisäksi iso määrä lähetteitä jäi pandemian vuoksi kirjoittamatta potilaille. Koronapandemiaan varautumisen vuoksi leikkauksia vähennettiin yli kuukauden ajaksi noin 25 prosenttiin ja leikkaussalihenkilökuntaa siirrettiin koronapotilaiden hoitoon. Koska koronapandemian pahimmat kevään skenaariot eivät toteutuneet, alettiin toukokuussa jo siirtää hengityskonepotilaita hoitaneita sairaanhoitajia takaisin leikkaussaleihin. (Yle 5.5.2020 ja 15.5.2020) Taitaa kuulostaa tutulta monissa leikkausyksiköissä. Oulussa – OYS – taisteltiin kesäkuussa leikkausjonoja vastaan avaamalla uusia leikkaussaleja, koska maaliskuussa oli yli 200 potilasta odottanut hoitoa yli puolen vuoden ajan (Kaleva 11.6.2020)

**LEIKKAUSOSASTOJEN** sairaanhoitajia on pikakoulutettu ympäri maata hoitamaan koronapotilaita. Niille, joilla on anestesiahoitotyön osaamista, kynnys ei ehkä ole ollut niin suuri. Leikkaushoitotyön osaajille respiraattorissa olevan potilaan hoito ei välttämättä ole ollut tuttua. Alle viikon koulutuksella ”piti siirtyä leikkaushoitajista vaarallista tartuntatautia kantavien potilaiden tehohoitajiksi”, toteavat kaksi leikkaussairaanhoitajaa Jorvista Ylen (2.8.2020) haastattelussa. Kokenut leikkaussairaanhoitaja totesi: ”Yhtäkkiä olinkin täysi aloittelija. Työ on tavallaan samankaltaista, mutta kuitenkin ihan erilaista”. En epäile, etteivätkö pikakoulutetut leikkaussairaanhoitajat ole selvinneet työssään, mutta varmasti se on vaatinut paljon oman osaamisen rajamailla toimimista ja saattaa vielä tulla eteen uudelleen pandemian toisen aallon myötä.

**YHDISTYKSEN** kannalta ikävää on ollut jäsenpäivän ja opintopäivien peruuntuminen. Jäsenpäivää yritettiin ensin siirtää kesäkuulta elokuulle, mutta vallitsevan tilanteen vuoksi jouduimme perumaan sen. Oulun opintopäivien peruuntuminen on myös todella valitettavaa. Oululaiset ovat ahkeroineet päivien parissa ja asiat luennoitsijoiden sekä näyttöilleasettajien kanssa oli jo lähes kokonaan sovittu. Olin kesän aikana tiivisti yhteydessä meidän sisaryhdistyksemme SASHin puheenjohtajan kanssa, koska heidän syyspäivänsä olisivat olleet viikkoa ennen omiamme samassa paikassa Oulussa. Molempien hallitusten kanta oli sama; opintopäiviä ei voi näissä olosuhteissa järjestää. Lähes kaikki ainakin terveydenhuollon alaan kuuluvat isommat kongressit ja vastaavat on peruttu koko syksyltä. Ilmoitamme Pinsetissä, kotisivuilla ja jäsenkirjeessä ensi vuoden opintopäivistä alkusyksyn aikana.

Toivotan teille kaikesta huolimatta positiivisia ajatuksia ja tunnelmallista syksyä runoilija **Eila Pohjosen** sanoin:

*”Tule kanssani syksyisiin hetkiin, sade ikkunaruuuun kun lyö,  
kun on puusta poissa jo lehdet, ja hämärä valoa syö.”*

Jaana



## Opinnot ja koulutus

TIA KONTIO  
TÄYDENNYSKOULUTUSVASTAAVA



- EORNA Congress  
27.-30.5.2021, Stavanger, Norja
- AORN Surgical Conference  
7.-11.8.2021, Orlando, Florida

Pandemiatilanne vaikuttaa edelleen myös koulutuksiin, joitain suunniteltuja koulutuksia on siirretty eteenpäin ja useita peruttu kokonaan. Myös FORNAn omat koulutuspäivät on peruttu tältä vuodelta.

## Jäsensihteeripalsta

ELINA KERÄNEN



SANNA JAAKKOLA

- Hallituksen elokuun kokous pidettiin Vallilassa toimistolla ja osa osallistui kokoukseen etänä.
- Syksyn valtakunnalliset opintopäivät Oulussa on peruttu COVID-19 vuoksi. Toivomme, että ensi vuonna on parempi tilanne! Peruuntuneiden opintopäivien vuoksi yhdistyksen vuosikokous tullaan pitämään erillisenä tapahtumana tämän syksyn aikana. Vuosikokouskutsu on sivulla 43 tässä lehdessä.
- Hallituksessa vapautuu paikkoja aktiivisille jäsenille. Oletko sinä halukas hallitustyöskentelyyn?
- Apurahojen hakuohjeet ovat kotisivuilla ja Pinsetissä. Intoa apurahojen hakemiseen ja jäsenedun hyödyntämiseen!
- Maksamattomia jäsenmaksuja on taasen lähes 200 jäsenellä. Lämpimästi toivoisin ryhtiliikettä jäsenmaksun maksamisessa, mikäli haluat kuulua yhdistykseen. Mikäli haluat erota yhdistyksestä, ilmoita erosta jäsensihteerille.
- Lämpimästi tervetuloa uusille jäsenille ja opiskelijalehtitilaaajille!
- Kannustetaan työkaveria liittymään yhdistykseen, pienellä jäsenmaksulla saamme hienoja jäsenetuja energisessä yhdistyksessä.
- Muistutuksena vielä, että jäsentietojen päivitys jäsenrekisteriin (Membook) täytyy tehdä oman profiilin lisäksi myös niiden yhdistysten tietoihin, joihin kuuluu.
- Yhdistyksen jäsenpäivä 2020 kesäkuussa Suomen Urheiluopistolla, Vierumäellä päätettiin perua. Tilalla on mahdollisuus pitää oman työyhteisön jäsenten kesken omaa aktiviteettia. Tarkemmat tiedot alla ilmoituksessa!
- Jäsenlehti Pinsetin verkkoversio on toiminnassa, kotisivujen kautta pääset hakemaan tunnukset verkkolehden lukemiseen. <https://forna.fi/pinsetti/verkkolehti>
- Ajankohtaisista asioista tiedotamme kotisivuilla ja facebookissa. Jäsenasioista tiedotamme jäsensihteerin paltalla ja jäsenkirjeellä. Ilmoita käytössä oleva sähköpostiosoite jäsensihteerille. Päivitämme sen jäsenrekisteriin, jolloin jäsenmaksu ja tiedotteet tavoittavat sinutkin.

*Aurinkoista ja iloista syksyä toivottaen jäsensihteerit Elina ja Sanna*

## JÄSENPIIVÄ

Tälle vuodelle suunniteltu jäsenpäivä Vierumäellä päätettiin perumaan vallitsevan poikkeustilanteen takia. Hallitus mietti vaihtoehtoisia keinoja jäsenten huomiointiin jäsenpäivän peruunnuttua.

Haluamme mahdollistaa jäsenille pirstystä työpäivien lomaan toiminnallisen jäsenpäivän muodossa vuoden loppuun mennessä, mikäli syksyn tilanne sen sallii. Kerätäkää työpaikalta halukkaat jäsenet ja toteuttakaa yhteistä koulutusta tai ajanvietettä esim. keilaus, kuntoilu, elokuvat, herkkukahvi työpaikalla. Olisiko tässä hyvä tilaisuus kokeilla vaikkapa fatbike-ajoa, seinäkiipeilyä, vaellusta tms.?

Päivän järjestämisestä aiheutuvien kohtuullisten kustannusten (300 €-500 €) kattamiseksi voit hakea yhdistykseltä tukea. Hakemuksessa tulee ilmetä seuraavat asiat:

- Jäsenpäivän toiminta
- Ajankohta
- Arvioitu osallistujamäärä
- Kustannukset
- Yhteyshenkilö

Hakemuksen hyväksymisen jälkeen saat vahvistusviestin ja ohjeet miten toimia. Hakemus löytyy yhdistyksen kotisivuilta [www.forna.fi](http://www.forna.fi)



**10<sup>th</sup> EORNA CONGRESS**  
**WINDS OF CHANGE**  
Stavanger, Norway  
27 - 30 May 2021



### Ilmestymisaikataulu

Nro	Ilmoitusten jättöpäivä	Ilmestyy
1	7.2.2020	viikko 10
2	17.4.2020	viikko 21
3	7.8.2020	viikko 37
4	6.11.2020	viikko 50

#### Pinsetti

on FORNA ry:n (Suomen Leikkausosaston Sairaanhoidtajat) ammattilehti. Se lähetetään yhdistyksen jäsenille, sairaalatarvikeyrityksille, tukimaksun maksaneille ja lehden tilanneille.

#### Julkaisija

FORNA ry  
Kumpulantie 3, 3. kerros, 00520 Helsinki  
Y-tunnus 0823538-1  
www.forna.fi  
sähköposti hallitus@forna.fi  
Päätoimittaja  
sähköposti pinsetti@forna.fi

#### Pinsetin tilaukset ja osoitteenmuutokset

www.forna.fi  
jasensihiteeri@forna.fi

#### Tilauhinta

Vuosikerta 45 €, ilmestyy 4 kertaa vuodessa.  
Opiskelijalehtitilaus 15 € ja yhdistyksen jäsenmaksu 20 €/vuosi, sisältää Pinsetti-lehden.

#### Ilmoitusmyynti

Katja Vänskä, yritysvastaava  
yrietykset@forna.fi  
Reklamaatiot tehtävä kirjallisesti 8 vuorokauden kuluessa lehden ilmestymisestä.  
Lehden vastuu rajoittuu enintään ilmoitushintaan.

#### Ilmoitusaineiston toimitus

Graafinen suunnittelija Piia Viikari  
Gsm 040 549 7519  
Aineistojen lähetys sähköpostitse:  
aineistopankki@gmail.com

#### Ilmoituskoot ja -hinnat

2., 3. ja 4. kansi (takakansi) 800 €  
1/1 sivu 210x297 mm  
Takakannen ilmoituskoko 210x265 mm  
Tekstissä:  
1/1 sivu 210x297 mm 700 €  
1/2 sivu 176x124 mm 450 €  
1/4 sivu 86x124 mm 170 €  
1/6 sivu 86x78 mm 100 €

Vuosialennus 15 %.

Jos kokosivun ilmoitus ulottuu marginaaleihin, tarvitaan 3 mm leikkausvarat kaikille reunoille (bleed) sekä leikkausmerkit.

#### Aineistovaatimukset

Hinnat edellyttävät painovalmista ilmoitusaineistoa PDF-muodossa.

#### Tekniset tiedot

Lehden koko A4, 210 x 297mm  
Painosmäärä 1500 kpl  
ISSN 1236-8237  
Palstaleveys:  
1 palsta 55mm  
2 palstaa 115,5mm  
3 palstaa 176mm  
Palstakorkeus:  
Koko sivu 233mm  
1/2 sivua 116,5mm

#### Paino

PunaMusta Forssa  
Esko Aaltosen katu 2, 30100 Forssa  
Puhelin 03 42351

# Käytätkö liikaa aikaa materiaalinhallintaan ja liian vähän potilaisiin?



## Tehosta materiaalinhallintaa värikoodaamalla Mölnlycke® asiakasräätälöidyt pakkauksesi ja varastosi

### Värikoodauksen edut:

- Tukee oikean pakkauksen helppoa tunnistamista toimenpidettä varten
- Tehostaa varaston täydennystä ja hallintaa
- Antaa koko sairaalohenkilöstölle mahdollisuuden tehokkaaseen materiaalien keräilyyn ja valmisteluun
- Tukee leikkaussalin tehokkuutta lyhentämällä leikkausten välistä valmistelu- ja siirtymäaika



Lue lisää [www.molnlycke.fi](http://www.molnlycke.fi)

Mölnlycke Health Care Oy, Valimotie 21, 00380 Helsinki. Puh. 0201 622 300.  
Mölnlycke tavaramerkit, nimet ja logotyypit on rekisteröity maailmanlaajuisesti yhdelle tai useammalle  
Mölnlycke Health Care -yhtiölle. © 2020. Mölnlycke Health Care AB. Kaikki oikeudet pidätetään. FISU1292006

**Mölnlycke®**