

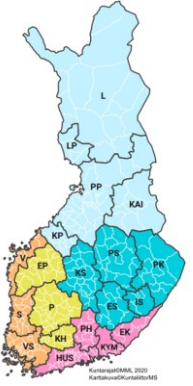
# KANSALLINEN & HOITOTYÖN NÄKÖKULMA

Tiina Kortteisto, arviointiylihoitaja Tays



# Vajaaravitsemus on terveysriski

- Hoitotyön vertaiskehittämisen verkosto (HoiVerKe) panostaa vajaaravitsemusriskin tunnistamiseen sairaalapotilailla
  - Yhtenäinen tiedonkeruu alkamassa sairaaloissa (pilotit toteutettu)
  - Toteutus joko prevalenssina manuaalisesti kerran kuukaudessa yhden päivän aikana tai jatkuvana tiedonkeruuna tietojärjestelmän kautta
    - Hoidossa olleet potilaat
    - Toteutuneet vajaaravitsemusriskin arvioinnit (+ mittaritieto)
    - Arvioinnit tulokset (vähäinen riski, kohtalainen riski, vakava riski)



# Vaikuttavaa ja laadukasta hoitoa Taysissa: Hoitotyön rakenne-, prosessi- ja tulostekijät



Rakenne (toimintamallit)	Prosessi (hoitotyön menetelmät)	Tulos (mittari/tiedon lähde)
Vajaaravitsemusriskin tunnistaminen ja vajaaravitsemuksen hoito ja ohjaus	Riskin arviointi <ul style="list-style-type: none"> <li>NRS 2002</li> <li>StrongKids</li> </ul> Ehkäisevät toimenpiteet riskiarviointiin perustuen	Toteutuneet riskiarviot Riskiluokat  (hoitotaulukkokirjaukset tietopalvelusta)



# Vajaaravitsemusriskin arviointi osana painehaavojen ehkäisyä



El painehaavoille verkkokoulutus  
<https://moodle.pshp.fi>

## ARVIOI PAINHEAAVARISKI

- (liikuntakyvyn arviointi ja ihon tarkastus)
- Iho tarkastetaan mahdollisimman pian potilaan hoitoon saapumisesta, viimeistään 8 tunnin kuluessa.
  - Uusi arviointi tehdään aina potilaan tilan muuttuessa tai vähintään kerran viikossa.

EI

### LIIKUNTAKYKY

Potilaan liikuntakyky on rajoittunut

KYLLÄ

EI

### IHON KUNTO

Potilaan ihon kunto on poikkeava

KYLLÄ

EI

### IHON ALTISTUMINEN KOSTEUELLE

Potilaan iho altistuu kosteudelle

KYLLÄ

**KIRJAA** KYLLÄ-vastausten perusteella hoidon tarpeeksi liikkumisen rajoittuminen tai ihon rikkoutumisen riski.

Valitse makuualusta ja/tai istuintynny

POISTA PAINHE

Vähintään yksi KYLLÄ-vastaus: potilaalla on KOHONNUT painehaavariski.

Liikuntakyky EI OLE rajoittunut

Rajoittunut liikuntakyky

Voimakkaasti rajoittunut liikuntakyky ja/tai olemassa oleva painehaava

Tavallinen sairaalapatja

Vaahtogeelipatja ja/tai istuinalusta

Dynaaminen patja ja/tai painetta jakava istuinalusta

## ESTÄ PAINHEAAVA

- Huomioi katetrit ja/tai kanyylit
- Huomioi iho lääkintälaitteiden alla ja/tai ympärillä
- Vältä kitkaa ja hankausta nostoissa ja siirroissa
- Huomioi ihon hyvä perushoito; pidä iho puhtaana ja kuivana
- Rasvaa kuiva iho, mutta älä hankaa
- Huomioi luu-ulokkeet
- Rajoita vuodevaatteiden, -suojen ja tekstiilien määrää
- Käytä ennaltaehkäiseviä haavasidoksia
- HUOMIOI ASENTOHOITO;** asennonvaihto tuolissa 1 h välein, vuoteessa 2-4 h välein
- TARKASTA IHON KUNTO** kerran työvuorossa

## TEE VAJAARAVITSEMUSRISKIN ARVIOINTI

viimeistään 48 tunnin sisällä potilaan hoitoon saapumisesta ja laadi yksilöllinen ravitsemushoitosuunnitelma arviointiin perustuen.

- NRS 2002 (aikuispotilaat) / STRONGkids (lapsipotilaat)

Kaikki kolme EI-vastauksia: potilaalla on **MATALA** painehaavariski.

## ESTÄ PAINHEAAVA

- Huomioi katetrit ja/tai kanyylit
- Huomioi iho lääkintälaitteiden alla ja/tai ympärillä
- Huomioi ihon hyvä perushoito; pidä iho puhtaana ja kuivana
- Vältä kitkaa ja hankausta nostoissa ja siirroissa

## TEE VAJAARAVITSEMUSRISKIN ARVIOINTI

viimeistään 48 tunnin sisällä potilaan hoitoon saapumisesta ja laadi yksilöllinen ravitsemushoitosuunnitelma arviointiin perustuen.

- NRS 2002 (aikuispotilaat) / STRONGkids (lapsipotilaat)



# Vajaaravitsemusriskin arviointi osana kaatumisen ehkäisyä

- Sopivien jalkineiden valinta osastohoidon aikana: Jalkineet osastojakson aikana -ohje
- Liikkumisen turvallisuus mm. hoitaja ohjaa liikkumista tukevan apuvälineen käytön potilaalle, jos apuväline ollut käytössä aiemmin tai liikkuminen on epävarmaa
- **Jokaiselle potilaalle tehdään vajaaravitsemusriskin arviointi (NRS-2002)**

+

**Lievästi  
kohonnut  
kaatumisriski  
(FRAT 5-11)**

- Potilaalle annetaan kirjallinen ohje [Kymmenen keinoa kaatumisen ehkäisyyn](#).
- Mikäli potilaalla on ollut aiempia kaatumisia, **osastonlääkäri** kirjaa [epikriisiin](#) suosituksen fysioterapeutin konsultaatiosta kotikunnassa.

+

**Kohonnut  
kaatumisriski  
(FRAT 12-15)**

- **Hoitaja** mittaa verenpaineen seisten ja tekee [ortostaattisen kokeen](#) >> konsultoi lääkäriä.
- **Lääkäri** arvioi potilaan lääkityksen kaatumisriskiä lisäävien lääkkeiden osalta seuraavalla kierrolla.
- **Lääkäri** tekee lähetteen osaston fysioterapeutille. Jos **fysioterapeutin arvio** ei toteudu jakson aikana, lääkäri kirjaa [epikriisiin](#) suosituksen fysioterapeutin konsultaatiosta.

+

**Erittäin korkea  
kaatumisriski  
(FRAT 16-18)**

- **Hoitaja** tehostaa potilaan ravitsemusta vajaaravitsemusriskinarvioinnin mukaisesti.
- **Lääkäri** arvioi lääkityksen kaatumisriskiä lisäävien lääkkeiden osalta saman päivän aikana.
- **Lääkäri** tekee lähetteen osaston **fysioterapeutille**, joka antaa oman arvionsa pohjalta jatkohoito- ja kuntoutusohjeet.
- [Epikriisissä](#) suositellaan **kodin riskitekijöiden arviointia** kotihoidon tai fysioterapeutin toimesta.

# KIITOS

Lisätietoa  
[tiina.kortteisto@pshp.fi](mailto:tiina.kortteisto@pshp.fi)

