



SIIKALATVAN KUNTA

# Varhaiskasvatukseen Lääkehoitosuunnitelma



Koonnut:

Varhaiskasvatusjohtaja Ulla-Maija Hepo-oja

Kiertävä lähihoitaja Sanna Äijälä

## Sisällys

Johdanto .....	3
1. Yksiköissä toteutettava lääkehoito .....	3
2. Lapsen lääkehoidon suunnitelma .....	4
4. Lupakäytännöt .....	5
5. Lääkehuolto .....	6
Liitteet.....	7
Liite 1. Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma .....	7
Liite 2. Lapsen yksilölliseen lääkehoitosuunnitelmaan perustuva lääkehoidon toteuttaminen päivähoidossa .....	8
Liite 3. Sopimus lapsen tilapäisestä /kuuriluontoisesti annettavasta lääkityksestä päivähoidossa....	.9
Liite 4. Yleisimmät lääkehoitoa vaativat tilanteet .....	10

## Johdanto

Tämän lääkehoitosuunnitelman perustana on Sosiaali- ja terveysministeriön vuonna 2006 julkaisema opas Turvallinen lääkehoito, Valtakunnallinen opas lääkehoidon toteuttamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa. Tämän pohjalta varhaiskasvatustyksyksiköissä tehdään lapselle tarvittaessa Lapsen lääkehoitosuunnitelma.

Varhaiskasvatuksessa päiväkodeissa, ryhmäperhepäiväkodeissa ja perhepäivähoidossa lasten lääkehoitoa toteutetaan erilaisissa toimintaympäristöissä ja erilaisen koulutuksen saaneiden työntekijöiden toimesta. Toimintaympäristöjä, joissa lääkehoitoa toteuttavat muut kuin terveydenhuollon koulutuksen saaneet henkilöt, kutsutaan Turvallinen lääkehoito -oppaassa lääkehoidon epätyypilliseksi alueiksi. Lääkehoitoon peruskoulutukseltaan kouluttamaton henkilö voi osallistua luonnollista tietä (suu, nenä, silmät, korvat, peräaukko) annettavan ja ihon alle pistettävän lääkehoidon toteuttamiseen yksittäistapauksissa tai yksilökohtaisen suunnitelman ja tarvittavan lisäkoulutuksen jälkeen.

### 1. Yksiköissä toteutettava lääkehoito

Lapsen lääkehoidosta vastaa lasta hoitava lääkäri ja lapsen lääkehoito toteutetaan ensisijaisesti kotona. Poikkeustilanteissa lapsen lääkehoitoa voidaan toteuttaa varhaiskasvatuksessa huoltajien kanssa tehdyn sopimuksen mukaan.

Varhaiskasvatuksessa voidaan antaa sellaiset lääkärin määräämät lääkkeet, jotka on määrätty jatkuvaan käyttöön ja joiden annosteluajaksi on määrätty päiväaika tai lääkkeitä ei voida muuna aikana antaa (esim. vuoroahoito). Lisäksi tarvittaessa voidaan antaa sairauden vaatima kohtauslääke ennalta tehdyn suunnitelman ja sopimuksen mukaisesti.

Annettava lääkehoito on valtaosaltaan luonteeltaan satunnaista ja/tai oireen mukaista lääkehoitoa. Hoidon tarpeen kiireellisyyden mukaan tilanteet voidaan jakaa seuraavasti:

1. Välitöntä hoitoa vaativat
  - a) anafylaksian (äkillinen, allerginen, shokkityyppinen reaktio) hoito
  - b) insuliinishokin hoito
  - c) kouristuksen (kuumekouristukset, epilepsia) hoito
  
2. Satunnaisia oireita lievittävät
  - a) astman (hengenhahdistus) hoito, avaava lääkitys
  - b) kuumeen ja säryn hoito (kuumekouristukseen taipuvaiset lapset)
  
3. Pitkäaikaissairauden ylläpitoahoito
  - a) insuliinihoito diabeteksessa
  - b) astman hoitava lääkitys

## 2. Lapsen lääkehoidon suunnitelma

Lapsikohtainen lääkehoidon suunnitelma (liite 1) tehdään yhteistyössä lasta hoitavan ja lääkehoitoa toteuttavan tahon sekä lapsen huoltajan välillä. Lääkehoidon suunnitelma laaditaan lapsen ikä ja kehitystaso huomioon ottaen. Lääke-hoidon toteutuminen kirjataan asianmukaiselle kaavakkeelle (liite 2).

Lääkehoitoa toteutetaan seuraavissa tilanteissa yksilöllisesti tehdyn suunnitelman mukaan:

- ensiapulääkitys anafylaktisessa reaktiossa (äkillinen, allerginen, shokkityyppinen reaktio)
- ensiapulääkitys epilepsia-kohtauksessa
- astmalapsen avaava lääke astma-kohtauksessa ja ennakoivasti esim. ennen liikuntasuoritusta
- diabeetikkolapsen insuliinipistokset ja ensiapulääkitys insuliinishokissa

Vuoropäiväkodissa voidaan lisäksi antaa lapsen pitkäaikaissairauden vaatimaa ylläpitolääkitystä tai äkillisesti sairastuneiden lasten kuume- ja särkylääkitys (kuumekouristukseen taipuvaiset lapset) ennalta tehdyn suunnitelman ja sopimusten mukaisesti.

Kuuriluonteista lääkitystä voidaan antaa erillisen sopimuksen mukaisesti (liite 3), mikäli lapsen lääkehoitoa ei saada muutoin järjestettyä.

## 3. Lääkehoidon vastuut, velvollisuudet ja työnjako

Esimies vastaa tämän suunnitelman siirtämisestä oman yksikkönsä toimintaan sekä siitä, että yksikössä on käytettävissä riittävä tieto ja asiantuntemus. Hän huolehtii, että tietoja käsitellään ammatillisesti ja huolehditaan siitä, ettei tietoja kulkeudu ulkopuolisille. Esimies organisoii, ohjaa toimintaa ja valvoo lääkehoidon toteuttamista lääkehoitosuunnitelman mukaisesti. Esimiehen tehtävä on myös varmistaa, että lääkehoidon toteuttamiseen osallistuvalla henkilöstöllä on tarvittava osaaminen ja oikeanlaiset olosuhteet lääkehoidon toteuttamiselle. Toimintamallia suunniteltaessa tulee ottaa huomioon loma-ajat ja muut poissaolot.

Huoltaja vastaa siitä, että lapsen lääkehoidon tarve ja lääkehoidon kannalta kaikki tarvittava tieto on käytettävissä hoidon alkaessa. Huoltaja vastaa myös lapsen yksilöllisen lääkkeen toimittamisesta ja tiedon siirtämisestä tarvittaessa eri toimijoiden välillä. Kaikki lapsen lääkehoitoon osallistuvat tahot toimivat yhteis-työssä huoltajien kanssa. Apuna henkilökunnan perehdyttämisessä voi olla alan asiantuntijoita, esim. diabeteshoitaja. Kirjalliset hoitosuunnitelmat tehdään perehtymisvaiheessa.

Lääkkeen antaja vastaa siitä, että hän toimii tehdyn suunnitelman mukaisesti.

Kukin yksikön aikuinen vastaa hätätilanteessa ensiaputoimenpiteistä.

## 4. Lupakäytännöt

Lääkehoitoon osallistuvan työntekijän osaaminen varmistetaan näyttökokeella. Sen suoritettuaan työntekijä saa henkilökohtaisen lääkehoitoluvan. Lisäkoulutuksen, näytön ja luvan tarve vaihtelevat peruskoulutuksen mukaan seuraavasti:

### **Lääkehoitoon koulutettu nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö**

(esim. lähihoitaja, lastenhoitaja, perushoitaja)

Perustutkinnon jälkeen työntekijä voi jakaa lääkkeitä potilaskohtaisiksi annoksiksi sekä antaa lääkkeitä luonnollista tietä (esim. suun kautta, peräsuoleen, korvatippoina). Osaamisen varmistamisen, lisäkoulutuksen ja luvan myöntämisen jälkeen työntekijä voi antaa injektioita ihon alle ja lihakseen.

### **Lääkehoitoon koulutusta saanut sosiaalihuollon ammatillinen henkilöstö**

(esim. sosionomi, päivähoitaja)

Perustutkinnon jälkeen työntekijä voi antaa valmiiksi jaettuja lääkkeitä luonnollista tietä (esim. suun kautta, peräsuoleen, korvatippoina). Osaamisen varmistamisen, lisäkoulutuksen ja luvan myöntämisen jälkeen työntekijä voi antaa injektioita ihon alle.

### **Lääkehoitoon kouluttamaton henkilöstö**

(esim. lastentarhanopettaja, lastenohjaaja, perhepäivähoitaja, henkilökohtaiset avustajat)

Perustutkinto ei sinällään anna valmiuksia lääkehoitoon. Osaamisen varmistamisen, lisäkoulutuksen ja luvan myöntämisen jälkeen työntekijä voi antaa injektioita ihon alle. Työpaikkakohtaisen perehdytyksen jälkeen työntekijä voi antaa valmiiksi jaettuja lääkkeitä luonnollista tietä (esim. suun kautta, peräsuoleen, korvatippoina).

Näytön ottaa vastaan terveydenhuollon laillistettu ammattihenkilö

- diabeteshoitaja (insuliinipistokset)  
Raija Lotvonen p.040 1719 215

- astmahoitaja (EpiPen/vastaava adrenaliinikynä anafylaksian hoitoon)  
Taru Orava p.040 1719 197

Hyväksytysti suoritettun näytön jälkeen luvan myöntää terveydenhuollosta vastaava lääkäri  
Maria Loven, vastaava lääkäri p. 040 7551 331

Lupa on voimassa sovitun ajan ja se on työpaikkakohtainen.

Lupa annetaan kirjallisena luvan saajalle ja luvan myöntäjälle.

## 5. Lääkehuolto

Lääkkeet säilytetään lukitussa kaapissa lasten ulottumattomissa. Viileässä säilytettävät lääkkeet säilytetään jääkaapissa erillisessä kannellisessa laatikossa. Jokaisessa yksikössä nimetty vastuuhenkilö vastaa lääke-kaapista. Astman hoitoon tarkoitetun kohtauslääkkeen voi säilyttää lapsen repussa, niin että lääke on helposti saatavilla, mutta reppu lasten ulottumattomissa.

Vanhemmat tuovat lääkkeet mielellään alkuperäispakkauksessa siten, että lääkärin määräys (lääkkeen nimi, vahvuus, annostus ja lapsen nimi) on luettavissa. Vaihtoehtoisesti voi tuoda kopion alkuperäisestä reseptistä. Mikäli lääke tuodaan kerta-annoksena, lääkkeessä tulee olla sekä lapsen että lääkkeen nimi ja mukana annosteluohje päivämäärineen.

Lääkettä annettaessa on huomioitava seuraavat asiat:

- annostelun varmistaminen
- lapsen identifiointi
- lääkkeen antoreitti
- oikea ajankohta
- lääkkeen vaikutuksen seuraaminen

Yksikössä tulee olla sovittu kirjaamiskäytäntö. Tästä tulee selvittää seuraavat asiat:

- mitä lääkettä on annettu ja kuinka paljon
- kenelle lääke on annettu
- kuka lääkkeen on antanut
- milloin lääke on annettu

Lääkkeen vaikutus kirjataan (liite 2) ja raportoidaan vanhemmille. Lääkkeen antajan tulee olla tietoinen lääkkeen vaikutuksista, joita tulee seurata lääkettä antaessa ja sen jälkeen. Tiedonkulku molempiin suuntiin henkilökunnan ja vanhempien/huoltajien välillä tulee varmistaa sovitulla käytännöllä.

### **Akuuttilääkkeet ja niiden antaminen**

Sairauskohtauksissa käytettävät lääkkeet tulee säilyttää turvallisesti siten, että henkilökunta on tietoinen niiden sijainnista ja ne ovat varmasti käytettävissä ensiaputilanteissa. Kaikilla tulee olla koulutus siitä, milloin ja miten lääkettä näissä tilanteissa käytetään. Henkilökunnan osaaminen ensiaputilanteissa tulee varmistaa.

## Liitteet

### Liite 1. Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma

Lapsen nimi:	Henkilötunnus
Huoltajien/vanhempien nimet:	Puhelinnumerot, josta tarvittaessa tavoittaa:
Lapsen ryhmä:	Omahoitaja /Varahoitajat:
Sairaus, johon lääkettä käytetään:	Sairauden toteamisvuosi ja hoidosta vastaava taho:
Miten sairaus näkyy lapsen arjessa?	
<b>Peruslääkitys, jota annetaan kotona</b>	
Lääkkeen nimi:	Lääkkeen säilytys:
Lääkkeen annos, antotapa ja antoajankohta:	Muut tarvittavat toimenpiteet lääkkeen annon yhteydessä (esim. verensokerin seuranta):
<b>Lapsen tarvitsemat ensiapulääkkeet /ennakoivat lääkkeet:</b>	
Lääkkeen nimi:	Lääkkeen säilytys:
Lääkkeen annos, antotapa ja oireet/tilanteet, jolloin lääkettä tulisi antaa:	Muut tarvittavat toimenpiteet lääkkeen annon yhteydessä (esim. yhteyshuoltajiin, ambulanssin kutsuminen)
Aika ja paikka	
Vanhemman/ Huoltajan allekirjoitus ja suostumus:	Varhaiskasvatuksen edustajan allekirjoitus







## **Liite 4. Yleisimmät lääkehoitoa vaativat tilanteet**

### **Anafylaksia**

Ampiaisen ja mehiläisen pistot sekä ruoka-aineet (esim. pähkinät, kala, kiivi-hedelmä) voivat aiheuttaa äkillisiä allergiaoireita, jotka tavallisesti asettuvat itsestään.

Voimakkaat ja nopeasti pahenevat reaktiot voivat kuitenkin uhata henkeä ja potilas tarvitsee välittömästi reiden lihakseen pistettävää adrenaliinia, jotta uhkaava sokki vältetään. Tilan tunnistaa voimakkaasta iho-reaktiosta, kasvojen punoituksesta, pulssin tihentymisestä ja huonovointisuudesta. Hengitys saattaa vinkua ja kiihtyä, ääni käheytyy ja tuntuu vatsakipuja.

Jos tiedetään lapsella olevan vaara saada anafylaktinen reaktio, siihen varaudutaan

- lapsen kanssa toimiville annetaan ohjaus, miten menetellään anafylaksiatilanteessa
- astmahoitaja tai hoitava taho opastaa henkilökunnan anafylaksian hoitoon käytettävän adrenaliinia sisältävän Epipenkynän käyttöön
- koulutukseen osallistuneet antavat näytön astmahoitajalle ja saavat lääkärin allekirjoittaman luvan lääkehoidon toteuttamiseen

### **Diabetes**

Diabeetikkolapsen hoito on yksilöllistä. Diabeteksen hoidosta vastaa erikoissairaanhoito. Hoitava taho suunnittelee vanhempien kanssa ja yhteistyössä lapsen päivähoitopaikan, koulun ja kouluterveydenhuollon kanssa diabeteksen hoidon edellyttämät toimenpiteet ja huomioitavat seikat päivähoidossa ja koulussa. Lasten kuntoutusohjaaja on yleensä yhdyshenkilönä.

Erikoissairaanhoito huolehtii yleensä tarvittavan lääkehoidon ohjauksen antamisesta sekä osaamisen varmistamisesta yhteistyössä vanhempien ja tarvittaessa lastenneuvolan tai kouluterveydenhuollon kanssa. Näyttö lääkehoidon osaamisesta annetaan diabeteshoitajalle ja lääkäri allekirjoittaa luvan lääkehoidon toteuttamiseen.

Henkilökuntaa varten yksiköissä olisi hyvä olla Diabetesliiton julkaisut: Diabetes leikki-ikäisellä – opas päivähoitoon.

### **Lasten kuumekouristukset**

Kuumekouristuksia esiintyy arviolta viidellä lapsella sadasta, tavallisimmin 1-2 vuoden iässä. Vaikka kuume-kouristus muistuttaa epileptistä kohtausta, kyseessä ei ole epilepsia. Kuumekouristuskohtaus hoidetaan diatsepaami-peräruiskeella. Aiheesta Epilepsialiiton julkaisu Kuumekouristukset – Heikki Rantala.

### **Lasten epilepsia**

Lasten epilepsian hoidosta vastaa erikoissairaanhoito, joka yhdessä vanhempien kanssa arvioi päivähoidossa tarvittavat toimenpiteet ja valmiudet. Lapselle laadittavassa yksilöllisessä suunnitelmassa huomioidaan mahdollisesti tarvittava kouristuskohtauksen välitön hoito. Lääkkeenä käytetään diatsepaami-peräruisketta tai vaihtoehtoisesti posken limakalvolle annosteltavaa midatsolaami-liuosta (Epistatus). Kohtauslääkkeen käytön ohjaa (osaamisen varmistaa) terveydenhoitaja tai hoitava taho yhteistyössä huoltajien kanssa.

## Liite 5. Lääkehoitolupa

### LÄÄKEHOITOLUPA

Yksikkö \_\_\_\_\_  
 Päiväys \_\_\_\_\_  
 Luvan saaja \_\_\_\_\_  
 Suoritettu tutkinto \_\_\_\_\_

( ) Lääkehoitoon koulutettu nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö

- injektiot ihon alle ja lihakseen

( ) Lääkehoitoon koulutusta saanut sosiaalihuollon ammatillinen henkilöstö

- injektiot ihon alle

( ) Lääkehoitoon kouluttamaton henkilöstö

- injektiot ihon alle

### Lääkehoidon lisäkoulutus

Koulutuksen laajuus \_\_\_\_\_  
 Päiväys ja kouluttajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

### Osaamisen varmistaminen/lääkehoidon näytön vastaanotto

Päiväys ja näytön vastaanottajan  
 allekirjoitus \_\_\_\_\_

### Lääkehoitoluvan myöntäminen

Päiväys ja lääkehoitoluvan  
 myöntäjän allekirjoitus \_\_\_\_\_  
 Lupa voimassa toistaiseksi .  
 Lupa on työpaikkakohtainen  
 ja on voimassa \_\_\_\_\_  
 yksikön nimi

1 kappale työntekijälle ja 1 kappale työnantajalle