

KITILÄN PÄIVÄHOIDON LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA

19.11.2013

Sisällysluettelo

1. Lupakäytännöt päivähoitossa	3
2. Lapsen lääkehoidon suunnitelma	4
2.1 Lääkehoidon sisältö ja toimintatavat	4
2.2 Lääkkeiden jakaminen, antaminen, vaikuttavuuden arviointi ja tiedonkulku.....	5
3. Lääkehuolto	6
3.1 Päiväkodin ensiapu- ja lääkekaappi	6
3.2 Lääkehoitoa vaativat tilanteet päivähoitossa	7
3.3 Lääkehoidon virhetilanteiden ilmoitusten kirjaaminen ja arviointi.....	9
Lääkehoitolupa Liite 1.....	10
Lapsen lääkehoidon suunnitelma Liite 2.....	11
Lääkkeen antaminen lapselle Liite 3.....	16
Lääkehoitosuunnitelmaan perehtyminen Liite 4.....	17
Ilmoitus lääkehoidon virhetilanteesta Liite 5	18
Ensiapu diabeteskohtaukseen Liite 6	19
Kansion liitteeksi.....	20

Tämän lääkehoitosuunnitelman perustana on Sosiaali- ja terveysministeriön vuonna 2006 julkaisema opas Turvallinen lääkehoito, Valtakunnallinen opas lääkehoidon toteuttamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa. Suunnitelmaa noudatetaan Kittilän päivähoitossa ja esiopetuksessa, ja tämän pohjalta kukin toimintayksikkö suunnittelee lääkehoidon kannalta tarpeelliset toimenpiteet yksittäisen lapsen tarpeen mukaan. Lääkehoitosuunnitelmaa arvioidaan jatkuvasti, päivityksiä tehdään tarpeen mukaan ja koko suunnitelma tarkistetaan vuosittain syksyllä.

Suunnitelma sisältää kuvauksen päivähoitossa toteutettavasta lääkehoidosta (säännöllinen, kuuriluonteinen ja määräaikainen lääkehoito sekä sairauskohtauksissa ja ensiaputilanteissa käytettävä lääkehoito).

Esimies vastaa tämän suunnitelman ”jalkauttamisesta” oman yksikkönsä toimintaan sekä siitä, että yksikössä on käytettävissä riittävä tieto ja asiantuntemus, ja että tietoja käsitellään ammatillisesti ja huolehditaan siitä, että tieto ei kulkeudu ulkopuolisille. Suunnitelma käydään läpi vuosisuunnitelman yhteydessä. Huoltaja vastaa myös lapsen yksilöllisen lääkkeen toimittamisesta ja tiedon siirtämisestä tarvittaessa eri toimijoiden välillä. Kaikki lapsen lääkehoitoon osallistuvat tahot toimivat yhteistyössä huoltajien kanssa. Lääkkeen antaja vastaa siitä, että hän toimii tehdyn suunnitelman mukaisesti. Kukin yksikön aikuinen vastaa hätätilanteessa ensiaputoimenpiteistä. Päivähoidon henkilöstöllä on voimassa ensiapu 1.

Lääkehoitoon liittyvissä kysymyksissä päivähoitoyksikön henkilöstö voi tarvittaessa olla yhteydessä:

Sh/th _____ puh. _____

Lääkäri _____ puh. _____

Yksikkö _____

Esimies _____

Päiväys _____

Suunnitelma tarkistetaan seuraavan kerran _____

Lääkekaappi sijaitsee _____

1. Lupakäytännöt päivähoidossa

Päiväkodeissa, perhepäivähoidossa, ryhmäperhepäiväkodeissa ja esiopetuksessa 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. Lääkehoitoon koulutettu nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö (esim. lähihoitaja, lastenhoitaja, perushoitaja)

Perustutkinnon jälkeen voi työntekijä jakaa lääkkeitä potilaskohtaisiksi annoksiksi sekä antaa lääkkeitä luonnollista tietä (esim. suun kautta, peräsuoleen, korvatippoina).

Osaamisen varmistamisen, lisäkoulutuksen ja luvan myöntämisen jälkeen voi työntekijä tilata lääkkeitä ja antaa injektioita ihon alle ja lihakseen.

Näytön ottaa vastaan terveydenhuollon laillistettu ammattihenkilö: (nimitetty).
Luvan myöntää terveydenhuollosta vastaava lääkäri (nimitetty).
Lupa on voimassa sovituksen ajan. Lupa on työpaikkakohtainen.
Lupa annetaan kirjallisena luvan saajalle ja luvan myöntäjälle.

2. Lääkehoitoon koulutusta saanut sosiaalihuollon ammatillinen henkilöstö (esim. sosionomi, päivähoitaja)

Perustutkinnon jälkeen voi työntekijä antaa valmiiksi jaettuina lääkkeitä luonnollista tietä (esim. suun kautta, peräsuoleen, korvatippoina).

Osaamisen varmistamisen, lisäkoulutuksen ja luvan myöntämisen jälkeen voi työntekijä antaa injektioita ihon alle.

Näytön ottaa vastaan terveydenhuollon laillistettu ammattihenkilö (nimitetty).
Luvan myöntää terveydenhuollosta vastaava lääkäri (nimitetty).
Lupa on voimassa sovituksen ajan. Lupa on työpaikkakohtainen.
Lupa annetaan kirjallisena luvan saajalle ja luvan myöntäjälle.

3. Lääkehoitoon kouluttamaton henkilöstö (esim. lastentarhanopettaja ja lastenhoitaja)

Perustutkinto ei sinällään anna valmiuksia lääkehoitoon.

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

Näytön ottaa vastaan terveydenhuollon laillistettu ammattihenkilö.

Luvan myöntää terveydenhuollosta vastaava lääkäri (nimitetty).

Lupa on voimassa sovitusajan. Lupa on työpaikkakohtainen.

Lupa annetaan kirjallisena luvan antajalle ja luvan saajalle.

2. Lapsen lääkehoidon suunnitelma

2.1 Lääkehoidon sisältö ja toimintatavat

Lapsikohtainen lääkehoidon suunnitelma (liite 1) tehdään yhteistyössä lasta hoitavan tahon, lääkehoitoa toteuttavan tahon sekä lapsen huoltajan välillä. Päivähoidossa sekä esiopetuksessa annettava lääkehoito on joko välitöntä hoitoa vaativaa lääkitystä tai pitkäaikaissairauteen liittyvää lääkehoitoa. Lääkehoitoa annetaan päivähoidossa ja esiopetuksessa lapselle laadittavan yksilöllisen lääkehoitosuunnitelman (liite 2) mukaan seuraavissa tapauksissa:

Välitöntä hoitoa vaativat

- a. anafylaksian (äkillinen, allerginen, shokkityyppinen reaktio) hoito
- b. insuliinishokin hoito (liite)
- c. kouristuksen (kuumekouritukset, epilepsia) hoito
- d. astmakohtaus

Pitkäaikaissairauden ylläpitohoito

- a. insuliinihoito diabeteksessa

Lapsella on sairaus, jonka lääkehoidon vaikutuksia on seurattava päivän aikana.

Vuorohoidossa voidaan lisäksi antaa lapsen pitkäaikaissairauteen (esim. astma) vaatimaa ylläpitolääkitystä tai kuuriluonteista lääkitystä (esim. antibioottihoito) ennalta tehdyn suunnitelman ja sopimusten mukaisesti, mikäli lapsen lääkehoitoa ei pitkän hoitojakson vuoksi saada muutoin järjestettyä.

Lääkehoidon suunnitelmaan kirjataan:

- mistä sairaudesta tai oireesta on kyse
- milloin lääkehoitoa tarvitaan
- keiden on tarpeen tietää tästä suunnitelmasta
- missä lääke säilytetään
- miten lääke annetaan
- kuka lääkkeen antaa
- mitä muita toimenpiteitä kuin lääkkeen antamista tilanne edellyttää
 - sairausauton kutsuminen
 - ilmoittaminen huoltajille
 - mitä oireita seurataan
 - muita lääkkeen antamiseen liittyviä toimenpiteitä (esim. verensokerin mittaaminen)
- milloin lääkkeen antamisesta informoidaan huoltajia tai hoitavaa tahoa
- millaista osaamista tarvitaan, kuka kouluttaa, ketä koulutetaan
- miten varmistetaan lääkkeen antajien riittävä osaaminen
- lääkkeen tai käytetyn välineen hävittäminen

2.2 Lääkkeiden jakaminen, antaminen, vaikuttavuuden arviointi ja tiedonkulku

Huoltajat tuovat lääkkeet alkuperäispakkauksessa siten, että lääkärin määräys (lääkkeen nimi, vahvuus, annostus ja lapsen nimi) on luettavissa. Vaihtoehtoisesti voi tuoda kopion alkuperäisestä reseptistä päiväkotiin. Myös lääkkeen valmisteyhteenvedon eli pakkauksessa olevan ”käyttöohjeen” tulee olla lääkkeen antajan käytettävissä.

Lääkkeet säilytetään lukitussa kaapissa. Viileässä säilytettävät lääkkeet säilytetään jääkaapissa suljetussa tilassa/astiassa. Lääkkeen annosta sovitaan huoltajien kanssa. Huoltajien kanssa sovitaan myös, mitä lapselle sanotaan lääkettä annettaessa.

Läkettä annettaessa on huomioitava:

- annostelun varmistaminen lääkettä annettaessa
- lapsen identifiointi (tunnistaminen) lääkettä annettaessa
- lääkkeen vaikutusten seuraaminen

Päiväkodissa tulee olla sovittu kirjaamiskäytäntö. (liite 3) Tästä tulee tarkasti selvitä:

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

Lääkkeen vaikutus kirjataan ja raportoidaan huoltajille. Lääkkeen antajan tulee olla tietoinen vaikutuksista, joita tulee seurata lääkettä annettaessa ja sen jälkeen. Tiedonkulku molempiin suuntiin henkilökunnan ja 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 myös olla koulutus siitä, milloin ja miten lääkkeitä näissä tilanteissa käytetään. Henkilökunnan osaaminen ensiaputilanteissa tulee varmistaa.

3. Lääkehuolto

3.1 Päiväkodin ensiapu- ja lääkekaappi

Ensiapukaappi on sijoitettava siten, etteivät lapset pääse siihen käsiksi. Kaapissa säilytetään ensiapuvälineitä, ei lääkkeitä jodia lukuun ottamatta. Kaapissa ei säilytetä henkilökunnan käyttöä varten tarkoitettuja särkylääkkeitä, vaan niistä tulee jokaisen huolehtia itse. Myös niiden säilytyksessä on huomioitavaa, että ne ovat lukkojen takana lasten ulottumattomissa.

Päiväkodin omat lääkkeet ja lasten lääkkeet säilytetään lukitussa lääkekaapissa. Viileässä säilytettävät lääkkeet säilytetään jääkaapissa lukitussa tilassa/astiassa. Mikäli päivähoitoyksikössä on hoidossa diabeteslapsi, lääkekaapissa tulee myös olla:

- ensiapuohjeet liian matalan verensokerin varalta,
- tavallista palasokeria ja/ tai rypälesokeria (Siripiri, Dexal),
- lapsen oman hoitoyksikön ja/ tai lähimmän sairaalan/ terveystieteiden tutkimuskeskuksen puhelinnumerot ja
- glukagonipakkaus.

Diabeetikkolapsen huoltajien yhteystietojen täytyy olla kaikkien niiden tiedossa, jotka voivat tarvita niitä.

Huoltajien tuomien lääkkeiden säilytyksessä varmistetaan turvallinen ja oikeanlainen säilytys (esim. lämpötila). Lääke tuodaan annoksena, ja pakkauksen päällä tulee olla lapsen nimi, lääkkeen nimi, lääkkeen vahvuus, säilytyspaikka, mihin aikaan on annettava, missä lääke tulee säilyttää (esim. jääkaappi) ja miten lääke annetaan (niellään, veteen sekoitettuna vai onko kysymyksessä suppo). Edellä mainitut tiedot ovat erittäin tärkeitä, sillä lapsi saattaa saada allergisen reaktion, jolloin pitää olla tiedossa, mitä lapselle on annettu.

Joditabletit on tarkoitettu odottamattomien säteilyonnettomuuksien varalle. Käytössä ja annostuksessa on noudatettava tilanteen mukaisia viranomaisen ohjeita.

Kyypakkaus – käärmeenpureman, mehiläisen ja ampiaisen piston aiheuttamaan reaktioon. Lue tarkka annosteluohje pakkauksen kyljestä. Kyypakkaus otetaan retkelle mukaan.

Nimetty vastuuhenkilö vastaa lääkekaapista.

3.2 Lääkehoitoa vaativat tilanteet päivähoidossa

Anafylaksia

Ampiaisen ja mehiläisen pistot sekä ruoka-aineet (esim. pähkinät, kalat, kiivi-hedelmät, maito, vehnä, kananmuna, soija) voivat aiheuttaa äkillisiä allergiaoireita, jotka tavallisesti asettuvat itsestään. Anafylaksian ensihoito on aina adrenaliini.

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

Jos tiedetään lapsella olevan vaara saada anafylaktinen reaktio, siihen varaudutaan:

- lapsen kanssa toimiville annetaan ohjaus, miten menetellään anafylaksiatilanteessa,
- terveydenhoitaja tai hoitava taho näyttää Anafylaksia –videon ja opastaa henkilökunnan anafylaksian hoitoon käytettävän adrenaliinia sisältävän Epipen ja/ tai Jext -kynän käyttöön ja
- koulutukseen osallistuneet saavat terveydenhoitajan työparina toimivan lääkärin allekirjoittaman luvan lääkehoidon toteuttamiseen.

Diabetes

Diabeetikolapsen hoito on yksilöllistä. Diabeteksen hoidosta vastaa erikoissairaanhoido. Hoitava taho suunnittelee vanhempien kanssa ja yhteistyössä lapsen päivähoitopaikan kanssa diabeteksen hoidon edellyttämät toimenpiteet ja huomioitavat seikat päivähoitossa. Lasten kuntoutusohjaaja on yleensä yhdyshenkilönä. Erikoissairaanhoido huolehtii lääkehoidon toteuttamiseen liittyvän luvan antamisesta. Henkilökuntaa varten yksiköissä tulee olla asiaan kuuluvat Diabetesliiton julkaisut: Diabetes leikki-ikäiselle – Opas päivähoitoon, Diabetes kouluikäiselle – opas kouluille. (Liite 6 Ensiapu diabeteskohtaukseen on tarkoitettu tulostettavaksi tarvittaessa)

Lasten kuumeouristukset

Kuumeouristuksia esiintyy arvioilta viidellä lapsella sadasta, tavallisimmin 1-2 vuoden iässä. Vaikka kuumeouristus muistuttaa epileptistä kohtausta, kyseessä ei ole epilepsia. Kuumeouristuskohtaus hoidetaan diatsepaami -peräruiskeella.

Lasten epilepsia

Lasten epilepsian hoidosta vastaa erikoissairaanhoido, joka yhdessä vanhempien kanssa arvioi koulussa ja päivähoitossa tarvittavat toimenpiteet ja valmiudet. Lapselle laadittavassa yksilöllisessä suunnitelmassa huomioidaan mahdollisesti tarvittava kouristuskohtauksen välitön hoito. Lääkkeenä käytetään diatsepaami -peräruisetta. Diatsepaami -peräruiskeen käytön ohjaa (osaamisen varmistaa) terveydenhoitaja tai hoitava taho yhteistyössä huoltajien kanssa.

Ruoka-aineallergiat

Ruoka (esim. maito, kananmuna, vehnä) voi aiheuttaa lapsille nopeasti, minuuttien tai tunnin kuluessa (iho-oireita, suu-suolioireita, nuhaa, astmaa) tai hitaasti, tuntien tai jopa muutaman päivän kuluessa kehittyviä allergiaoireita. Useimmiten oireet ovat lieviä, väistyvät vähitellen eikä erityistä hoitoa tarvita. Haittaavia oireita hoidetaan välttämällä kyseistä ruoka-ainetta ja käyttäen lääkkeitä tarpeen mukaan.

Vahingossa sattuneen altistumisen aiheuttamat lievät oireet hoidetaan antihistamiinimikstuuralla tai -tableteilla. Lääkäri antaa ohjeet vanhemmille, jotka neuvovat päivähoidon työntekijöille lääkkeen käytön.

Myöhäisleikki-ikästä lähtien lapsilla voi olla siitepölyallergiaan liittyviä ristiallergioita. Jos tuoreet kasvikset, hedelmät tai juurekset aiheuttavat voimakkaita oireita, lapsi välttää niitä lääkärinlausunnon perusteella. Välttäminen koskee vain tuoreita kasviksia eikä esimerkiksi keittoja.

Hitaasti kehittyvät iho- tai suolioireet eivät ole vaarallisia eivätkä yleensä tarvitse päiväkodissa annettavaa lääkitystä. Päiväkotilasten mauste- ja lisäaineallergiat ovat harvinaisia. Lääkärin on perusteltava kalliin erityisruokavalion tarve.

Astma

Pääsääntö on, että hengenahdistuksesta kärsivää lasta ei viedä päivähoitoon. Astmalääkkeen antaminen päiväkodissa on poikkeus. Suurin osa pienten lasten akuutista astmaoireilusta liittyy flunssiin, jolloin lapsen pitäisi pysyä kotona. Astmaa sairastava lapsi alkaa joskus oireilla esimerkiksi retkellä hevostallille tai peleissä ja leikeissä.

Alttiilla lapsilla pitää olla mukana keuhkoputkia nopeasti avaava lääke. Pienillä lapsilla lääke annetaan tilanjatkeen kanssa (esim. Nebunette, Babyhaler) ja isommilla lapsilla käytetään jauheinhalaattoria. Vanhempien tehtävä on opastaa hoitajat käyttämään kohtauslääkettä. Astman ylläpitohoitoon päiväkodin henkilökunnan ei tarvitse puuttua.

Hengitystieallergiat ja atooppinen ihottuma

Hengitystieallergiasta kärsivä lapsi ei tarvitse päiväkodeissa erityistoimenpiteitä eikä päiväkotien tarvitse tehdä tavallisten hygieniatoimenpiteiden lisäksi erityistä allergiasaneerausta. Vaikka monissa perheissä on lemmikkieläimiä ja allergeeneja tarttuu vaatteisiin, vaatteita ei tarvitse vaihtaa tai puhdistaa päiväkotiin tullessa. Allergisesta nuhasta kärsivät lapset saavat lääkkeensä (antihistamiini, nenäsumute ja silmätipat) kotona. Atooppista ihottumaa hoidetaan päivittäisellä rasvauksella, joka tehdään kotona. Päiväkodin hoitajia ei veloiteta rasvauksiin

3.3 Lääkehoidon virhetilanteiden ilmoitusten kirjaaminen ja arviointi

Lääkkeenannon virhetilanteissa, jotka vaikuttavat lapsen terveyteen; esim. lapsi on saanut lääkettä liikaa/ liian vähän, lapsi on saanut väärää lääkettä, lääkkeen antaminen on unohtunut tai lapsi on oksentanut lääkkeen pois, otetaan yhteys lasta hoitavaan lääkäriin, lapsen huoltajiin ja kirjataan lääkevirhe- lomakkeelle. Lomake toimitetaan oman alueen palvelupäällikölle.

Jokainen virhetilanne lääkehoidossa käydään yksikössä läpi sovitulla tavalla.

Lääkehoitolupa

Liite 1

Tutkintoon johtavan koulutuksen antamien valmiuksien lisäksi, lisäkoulutuksen ja osaamisen varmistamisen jälkeen annettava lääkehoitolupa.

Luvan saaja: _____

Suoritettu tutkinto: _____

() Lääkehoitoon koulutettu nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö

- lääkkeiden tilaaminen
- injektiot ihon alle ja lihakseen

() Lääkehoitoon koulutusta saanut sosiaalihuollon ammatillinen henkilöstö

- injektiot ihon alle

() Lääkehoitoon kouluttamaton henkilöstö

- valmiiksi jaettujen lääkkeiden antaminen luonnollista tietä
- injektiot ihon alle

Lääkehoidon lisäkoulutus

Koulutuksen laajuus _____ (koulutuksen sisältö liitteenä)

Päiväys ja kouluttajan allekirjoitus

Osaamisen varmistaminen

Päiväys ja lääkehoidon näytön vastaanottajan allekirjoitus

Luvan myöntäminen

Päiväys ja lääkehoitoluvan myöntäjän allekirjoitus

Lupa on voimassa _____ asti.

Lupa on työpaikkakohtainen ja on voimassa _____ (missä).

Lapsen lääkehoidon suunnitelma

Liite 2

Huoltaja vastaa siitä, että lapsen lääkehoidon tarve ja lääkehoidon kannalta kaikki tarvittava tieto on käytettävissä. Huoltaja vastaa myös lapsen yksilöllisen lääkkeen toimittamisesta ja tiedon siirtämisestä tarvittaessa toisen kunnan päivähoitoon. Kaikki lapsen lääkehoitoon osallistuvat tahot toimivat yhteistyössä huoltajien kanssa. Suunnitelma päivitetään riittävän usein, vähintään toimintasuunnitelmittain ja aina kun lääkehoidossa tapahtuu muutoksia.

Päivähoitossa annetaan vain lääkärin lapselle määräämiä reseptilääkkeitä.
Lääkkeen on aina oltava alkuperäispakkauksessa ja siitä on käytävä ilmi annostus.

Lapsen/nuoren nimi:	Henkilötunnus:
---------------------	----------------

Huoltajien nimet:	Puhelinnumero, mistä tavoittaa päivän aikana:
-------------------	---

TIEDOT LÄÄKKEESTÄ JA LÄÄKEHOIDOSTA

Lääke 1	Lääkkeen nimi:	Lääke vastaanotettu	Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä	Lääke säilytetään
Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään	Annostus ja lääkkeenantotapa	Pvm ja työntekijän nimikirjaimet		

Lääke 2	Lääkkeen nimi:			
Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään	Annostus ja lääkkeenantotapa	Lääke vastaanotettu Päivämäärä ja työntekijän nimikirjaimet	Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä	Lääke säilytetään

Lääke 3	Lääkkeen nimi:			
Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään	Annostus ja lääkkeenantotapa	Lääke vastaanotettu Päivämäärä ja työntekijän nimikirjaimet	Lääkkeen viimeinen käyttöpäivämäärä	Lääke säilytetään

Lääkehoidosta tiedotetaan seuraaville henkilöille, joista joku toimii lääkkeen antajana:

LÄÄKEHOITON PEREHDYTTÄMINEN

Henkilökunnan perehdyttämisestä lapsen/nuoren lääkehoitoon vastaa:

Hoitavan tahon yhteystiedot:

Menetelmätavat poikkeustilanteissa (esim. retket, leirikoulut, liikuntatunnit; vuorohoito):

LÄÄKEHOITON LIITTYVÄT TOIMENPITEET JA SEURANTA

Muut mahdolliset toimenpiteet (esim. verensokerin mittaaminen):

Seurataan seuraavia oireita:

Huoltajiin ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa:

Terveystenhoitajaan tai lasta hoitavaan tahoon ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa:

Sairasauto kutsutaan seuraavissa tilanteissa:

Lääke tai lääkkeen antamisessa käytetty väline hävitetään:

Tämä lääkehoidon suunnitelma on laadittu yhteistyössä huoltajan kanssa.

Lääkehoitosuunnitelmaa laatimassa olleet henkilöt

_____ / _____ 20__

Jakelu: huoltajat, hoitopaikka, terveydenhuolto

Päivähoidon esimies nähnyt

_____ / _____ 20__ _____

Jos lapsen sairauden hoidon ja lääkityksen osalta tulee muutoksia, vanhempien tulee ilmoittaa muutoksista ja tarpeen mukaan lääkehoitosuunnitelmaa tulee päivittää.

Ilmoitus lääkehoidon virhetilanteesta**Liite 5**

Päivähoidon yksikkö ja osasto, jossa tapahtui: _____

Lomakkeen täyttäjä: _____

Ilmoittajan ammattiryhmä: _____

Tapahtuma-aika: _____

(pv. kk. vv ja kellon aika)

Tapahtuman kuvaus: (kerro omin sanoin mitä ja miten tapahtui, mitä seurauksia oli lapselle)

Kuvaa lisäksi tapahtumahetken olosuhteet ja muut tapahtuman syntyyn vaikuttaneet tekijät:

Kerro oma näkemyksesi, miten tapahtuman toistuminen voitaisiin estää:

Paikka ja päivämäärä: _____ / ____ 20 ____

ilmoituksen tekijän allekirjoitus

lähiesimiehen allekirjoitus

Ensiapu diabeteskohtaukseen

Liite 6

Jos on kyse liian matalasta verensokerista, diabeetikon on saatava HETI jotakin nopeasti verensokeria kohottavaa juotavaa tai syötävää, esimerkiksi jokin seuraavista annoksista:

- lasillinen tuoremehua tai sokeripitoista virvoitusjuomaa/mehua tai mehutetra
- 4-6 palaa rypälesokeria (Siripiri, Dexal) tai tavallista sokeria
- hedelmä
- sokeripitoisia makeisia tai rusinoita
- sokeripitoinen jogurtti tai jäätelö
- lasillinen maitoa.

Jos oireet eivät mene ohi 5-10 minuutissa tai mittauksella todetaan, että verensokeri on edelleen liian matala, annetaan toinen samansuuruinen annos.

TAJUTTOMUUS ELI SOKKI:

Jos on epävarmaa, pystyykö lapsi nielemään tai lapsi on tajuton, hänelle ei saa antaa juotavaa tai syötävää tukehtumisvaaran vuoksi. Paras toimintatapa tällöin on laittaa lapsi kylkiasentoon ja sivellä siirappia tai hunajaa posken limakalvoille.

Jos tilanne pitkittyy, verensokeri saattaa laskea niin alas, että se johtaa tajuttomuuteen eli sokkiin. Sokkiin saattaa liittyä myös kouristuksia. Tällöin tehokas ensiapu on glukagonipistos (Glucagen ½ ampullia). Glukagoni on hormoni, joka vapauttaa maksasta sokeria verenkiertoon. Vanhempien kanssa sovitaan glukagonin käytöstä etukäteen, ja he toimittavat sen hoitopaikkaan. Sokkitapauksissa paikalle on tilattava ambulanssi ja lapsen vanhempiin on otettava heti yhteys.

Kansion liitteeksi:

Pitkäaikaissairaiden lasten lääkehoidon turvallinen toteuttaminen lasten päivähoitossa. kuntainfo 5/ 2012

Diabetes leikki-ikäisellä, opas päivähoitoon

Diabetes leikki-ikäisellä, opas päivähoitoon. Diabetesliitto.

Infektioriskin vähentäminen päivähoitossa. Sosiaali- ja terveysministeriön oppaita 2005:28. Helsinki: Yliopistopaino.

Turvallinen lääkehoito. 2006. Valtakunnallinen opas lääkehoidon toteuttamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa. Sosiaali- ja terveysministeriön oppaita 2005:32. Helsinki: Yliopistopaino.