




Helsingin kaupunki
Terveyskeskus

 **Metropolia**

 **HELSINGIN YLIOPISTO**

www.hel.fi/terveyskeskus



Suunhoidon abc

– Ohjeita kotihoidon
asiakkaan
suunhoitoon

Suunhoidon abc



Sisältö

| | |
|--|-------|
| Miksi suunhoito on tärkeää? ----- | 3 |
| Terve suu ----- | 4 |
| Suun ongelmat ja sairaudet sekä niiden tunnistaminen ja terveydenhoito ----- | 5–9 |
| Yleissairaudet, lääkkeet ja suun terveys ----- | 10–11 |
| Alkoholi, tupakka ja suun terveys ----- | 12 |
| Suun puhdistus ----- | 13–15 |
| Ravitsemus ja suun terveys ----- | 16 |
| Fluori ja ksylitoli ----- | 17 |
| Kuivan suun hoito ----- | 17 |
| Kotihoidon työntekijä kotihoidon asiakkaan suunhoidossa ----- | 18–19 |
| Suunhoidon koordinaattori kotihoidon asiakkaan suunhoidossa ----- | 20 |
| Moniammatillinen suunhoidon toimintamalli kotihoitoon ----- | 20–21 |
| Suuhygienisti kotihoidon asiakkaan suunhoidossa ----- | 21 |
| Ajanvaraus suun sairauksien korjaavaan hoitoon ----- | 22 |

Miksi suunhoito on tärkeää?

Ikääntyneelle ihmiselle suun terveys on hyvän elämän edellytys vaikuttaen monella eri osa-alueella. Terve suu parantaa elämänlaatua ja myötävaikuttaa myös yleisterveyteen.

Hyvän olon lisääntyminen

- Suun hyvinvointi vaikuttaa yleiseen hyvään oloon.
- Kivuton suu ja toimiva purenta lisäävät hyvää oloa.

Syömisen helpottuminen

- Terveellä suulla voi syödä monipuolista ruokaa.

Terveyden ylläpitäminen

- Suuhygienia on tärkeää kaikille, erityisesti asiakkaille, joiden yleistila on heikentynyt.
- Suunterveys ja yleisterveys ovat yhteydessä toisiinsa.
- Suu on elimistön merkittävimpiä infektiopotteja.

Sosiaalisen kanssakäymisen edistäminen

- Hoidetut hampaat. →
 - Ei pahanhajuista hengitystä. →
 - Hyvin istuvat proteesit. →
- Vähentävät
syrjäytymisen
riskiä

Terve suu

Timo Heinonen



Kuva 1.
Ikääntyneen
terve suu.

Suun limakalvot

- Siistit ja vaaleanpunaiset
- Kieli katteeton
- Ei verenvuotoa
- Ei kirvelyä
- Kivuttomat

Leukanivelet

- Eivät naksu
- Kivuttomat

Hampaat ja ikenet

- Ei reikiä
- Ei hammaskiveä
- Ei pahaa hajua
- Ei puruarkuutta
- Ei infektoita
- Ikenet vaaleanpunaiset ja appelsiinikuorimaiset

Proteesit

- Istuvat hyvin
- Ovat puhtaat

Suun ongelmat ja sairaudet sekä niiden tunnistaminen ja terveydenhoito

Kuiva suu

- Lääkkeiden sivuvaikutukset, yleissairaudet ja ikääntyminen voivat aiheuttaa suun kuivuutta.

Oireet

- Potilas kuvailee suun tuntuvan kuivalta, kieltä kirvelee ja se voi tarttua kitalakeen, syöminen ja nieleminen on vaikeaa, mahdollinen paha haju hengityksessä, puhuminen vaikeaa.
- Kuiva suu voi aiheuttaa suupoltetta. Suupolteella tarkoitetaan suun limakalvojen polttavaa kirvelyä. Syy on tuntematon. Ongelmaan ei liity suun limakalvo-muutoksia. Vaiva ilmenee yleensä kielen kärjessä ja huulissa symmetrisesti molemmin puolin. Liitännäis-oireina on usein suun kuivuutta tai makuaistin muutoksia. Kipu on yksilöllistä ja kroonista sekä rinnastettavissa hammassärkyyn.

Hoito

- Oireita voidaan lievittää kuivan suun hoitotuotteilla, veden juonnilla ja/tai sivelemällä ruokaöljyä suun limakalvoille sekä kamomillateellä.
(ks. s. 17).

Pahanhajuinen hengitys

- Haju syntyy yleensä suussa, harvoin vatsassa.

Edesauttavia tekijöitä

- Huonosta suuhygieniasta johtuva bakteeriplakki ja hammaskivi sekä karies, tupakointi ja vajaaravitseminen. Se voi olla merkki myös yleisterveyden heikentymisestä (esimerkiksi diabetes).

Ehkäisy ja hoito

- Hyvä suuhygienia ja säännölliset suun tarkastukset (ks. s. 13–15, 18). Helpotusta vaivaan voi saada ksylitolipastilleista, purukumeista ja alkoholittomista suuvesistä.

Timo Heinonen



Kuva 2.
Proteesin
aiheuttama
hankauma.

Huonosti istuva proteesi

- Huonosti istuva proteesi aiheuttaa kivuliaita painohaavoja ja vaikeuttaa syömistä. Epäsopivan proteesin reunan alle saattaa kehittyä helttamainen limakalvon liikakasvumuodostuma.

Hoito

- Proteesin painaessa tai hangatessa limakalvoa, varataan aika hammashoitolaan. Huonosti istuvat kokoproteesit voidaan pohjata erikoishammasteknikolla.



Kuva 3.
Valkeaa pistemäistä
muutosta posken
limakalvolla.

Suun limakalvomuutokset

Ilmenevät

- Vaaleina tai punoittavina peitteinä, haavaumina, rakkuloina, tummina alueina tai ulkonevina muutoksina. Oireina saattaa olla esimerkiksi kirvelyä tai polttelua. Aina oireita ei kuitenkaan esiinny. Yleisin muutos on proteesin alla oleva sieni-infektio, joka ilmenee usein punoittavana tai valkeana alueena proteesin alla.

Hoito

- Tunnistaa ja poistaa limakalvomuutoksille altistavat tekijät sekä tehostaa proteesi- ja suuhygieniää.
- Käyttää proteesien desinfiointitabletteja (ks. s.13–15).
- Vaivan jatkuessa yli 2 viikkoa asiakas ohjataan hammaslääkəriin.



Kuva 4. Karies hampaan purupinnalla sekä ienrajassa.

Karies eli reikiintyminen

Aiheuttajat

- Bakteeriplakki, huono suuhygienia, tiheästi nautittu sokeripitoinen ravinto ja suun kuivuus.

Ilmeneminen

- Näkyy hampaan pinnalla valkoisena, liitumaisena tai tummana alueena. Lisäksi hampaan pinta voi olla kuopalla. Erityistä huomiota tulee kiinnittää ienrajoihin. Karies saattaa ilmetä vihlontana esim. kylmälle tai kuumalle. Oireita ei aina ole.

Ehkäisevä hoito

- Hyvä päivittäinen suuhygienia (ks. s. 13–15).

Korjaava hoito

- Paikkaus hammaslääkärissä.



Kuva 5.
lentulehdus.



Kuva 6.
Kiinnityskudossairaus.

lentulehdus ja kiinnityskudossairaus

- lentulehdus ilmenee ikenien punoituksena, turpoamisena ja verenvuotona harjatessa. Se on infektiosairaus, jonka aiheuttaa suun bakteereiden kertyminen plakiksi ienreunaan. Jos bakteeriplakkia ei poisteta päivittäin, syntyy ientulehdus. Tämän seurauksena tulehdus voi edetä kiinnityskudoksiin ja leukaluuhun tuhoten luuta.
- Kiinnityskudossairaus eli parodontiitti on ikenen alaisten kudosten tulehdus. Sairaus johtaa luukadon myötä hampaiden liikkumiseen ja lopulta irtoamiseen. Tämän voi havaita mm. hammasvälien suurenemisena.
- Hoitamattomana kiinnityskudossairaus on uhka yleis-terveydelle, sillä se voi huonontaa monien sairauksien hoitotasapainoa (esimerkiksi diabetes).

Ennaltaehkäisy ja hoito

- Päivittäinen hampaiden puhdistus. Suuhygienian tehostus iensairauden ilmetessä (ks. s. 13–14). Erittäin tärkeää on ienrajojen huolellinen harjaus sekä hammasvälien puhdistus. Jos vaiva ei parane, varataan aika hammashoitolaan.

Yleissairaudet, lääkkeet ja suun terveys

Diabetes

- On tärkeää huolehtia verensokerin tasapainosta, koska huonossa tasapainossa oleva diabetes lisää riskiä sairastua suun infektoihin.
- Diabeetikolla suun ja hampaiston sairaudet ja tulehdukset voivat aiheuttaa verensokerin nousua.
- Säännöllinen ja terveellinen ruokavalio ehkäisee hampaiden reikiintymistä (ks. s. 16).
- Suun terveyttä ylläpitävä ja suun sairauksia ehkäisevä suun omahoito on välttämätöntä.



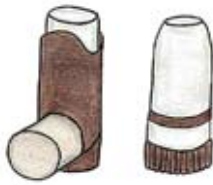
Suun ongelmat

- Kuiva suu (hoitamaton diabetes, lääkkeet, liian vähäinen veden juonti).
 - Kuiva suu altistaa reikiintymiselle, haavaumille ja tulehduksille.
- Sienitulehdukset
 - Voivat aiheuttaa kirvelyä, kipua, peitteitä, valkoisia tai punaisia läiskiä kieleen, poskien sisäpinnoille ja nieluun.
 - Suupieliien halkeilu voi myös olla oire sienitulehduksesta.
 - Riskiryhmä: proteeseja käyttävät diabeetikot.

Reumataudit

- Suussa olevat infektiot saattavat pahentaa reumasairauksia. Reumasairaudet altistavat hammassairauksille, mikä johtuu yleensä syljen erityksen vähenemisestä. Tämä puolestaan altistaa reikiintymiselle ja suun sieni-infektioille.
- Reumaa sairastavilla päivittäinen suunhoito on tärkeää → erilaisista harjan apupidikkeistä voi olla hyötyä, sähköhammasharja on myös hyvä vaihtoehto.





Astma

- Inhaloitavat astmalääkkeet aiheuttavat suun kuivuutta.
- Useat inhalaatiojauheet sisältävät myös laktoosia → reikiintyminen.
- Suu huuhdellaan vedellä aina astmalääkkeen jälkeen.
- Astmaatikolle ominaisen suuhengityksen johdosta reikiintyminen ja ientulehdus on yleistä.
- Suuinfektioiden ehkäiseminen on tärkeää → hoitamattomat suutulehdukset voivat pahentaa astman oireita.

Sydän- ja verenkiertoelinten sairaudet

- Suun infektiot saattavat lisätä riskiä sairastua sydän- ja verisuonisairauksiin.
- Sydämen vajaatoiminnassa alhainen syljen pH lisää reikiintymisriskiä.
- Sydämen läppäviasta kärsivällä suun bakteerit voivat verenkiertoon päästessään aiheuttaa hengenvaarallisen sydäntulehduksen.

Dementia

- Suunhoidossa kotihoidon työntekijä on ratkaisevassa asemassa.
- Avustaminen ja ohjaaminen asiakkaan päivittäisessä suuhygienian hoitamisessa → sähköhammasharja on hyvä apuväline hoidettaessa toisen ihmisen suuta.
- Joskus omahoidon ohjaus ja mahdollisesti kontrolli hampaiden ja proteesien puhdistuksesta riittää.
- Päivittäisen suuhygienian toteutumisen voi varmistaa esimerkiksi pyytämällä asiakasta itsenäisesti harjaamaan hampaitaan kotikäynnin yhteydessä.

Lääkkeiden vaikutukset suuhun

- Suun kuivuminen
- Makuaistin häiriintyminen
- Suun kirveleminen



Jos asiakkaalla esiintyy useampia sivuvaikutuksia, keskustellaan lääkärin kanssa lääkkeen vaihdosta.

Alkoholi, tupakka ja suun terveys

Alkoholin haittavaikutukset suun terveyteen

- Hammaseerosio
- Hampaiden reikiintyminen
- Suun kuivuminen
- Suusyövän riskitekijä



Tupakoinnin haittavaikutukset suun terveyteen

- Hampaiden reikiintyminen
- Kiinnityskudossairauksien riskitekijä
- Peittää iensairauksien oireita
- Hampaiden menetys
- Maku- ja hajuaistin huonontuminen
- Pahanhajuinen hengitys
- Sienitulehdukset
- Limakalvomuutokset
- Suusyöpä

Alkoholin ja tupakan yhteisvaikutukset moninkertaistavat suusairauksien riskiä

Suun puhdistus

Hampaiden puhdistus



Hampaiden harjaus pehmeällä tasapintaisella pienipäisellä harjalla (manuaalinen tai sähköinen) vähintään kerran vuorokaudessa, myös kieli on hyvä harjata. Vuorokauden ajalla ei ole merkitystä.

- Puhdistus järjestelmällisesti.
- Hampaiden purupinnat puhdistetaan pitämällä harjaa kohtisuorassa hammasta vasten.
- Muut pinnat puhdistetaan pitämällä harjaa 45 asteen kulmassa hammasta vasten.
- Etuhampaiden takapintoja puhdistettaessa harja käännetään ylösalaisin.
- Ienrajojen puhdistukseen on erityisesti kiinnitettävä huomiota iensairauksien ennaltaehkäisemiseksi.
- Manuaalisella harjalla pienin nykytään edestakaisin liikkein.
- Sähköhammasharjalla yksi hammas kerrallaan harjan tehdessä kaiken liikkeen.
- Harjauksessa vältettävä liiallista voiman käyttöä, jotta ikenet ja hampaat eivät vaurioituisi.
- Harjauksen tulee kestää vähintään 2 min., jotta hammastahnan fluori ehtii vaikuttaa.
- Herneen kokoinen määrä fluorihammastahnaa.
- Hammasvälien puhdistus kerran päivässä, vähintään joka toinen päivä.



Hammasvälien puhdistus

Hammasvälien puhdistusväline, sen koko ja materiaali valitaan asiakaskohtaisesti: kapeisiin väleihin lanka tai lankain, suurempiin tikku tai väliharja suurinta mahdollista kokoa käyttäen.

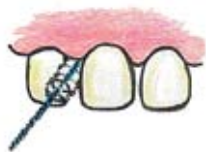
Hammaslangalla tai lankaimella

- Lanka viedään hammasväliin hampaan pintaa myötäillen edestakaisin sahaavin liikkein ientaskun pohjalle saakka, jonka jälkeen sama toistetaan viereisen hampaan ientaskun kohdalla.



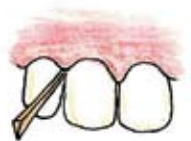
Hammasväliharjalla

- Väliharja viedään hampaiden väliin siten, että sen kärki tulee näkyviin toiselta puolelta.
- Harjaa liikutellaan hammasvälissä kevyellä ja varmallalla otteella muutaman kerran edestakaisin liikkein siten, että molempien hampaiden pinnat puhdistuvat.



Hammastikulla

- Tikun tulee olla kolmikulmainen, leveä kanta tulee ientä vasten.
- Tikkua käytetään väliharjan tavoin.



Kiinteät proteesit, kuten kruunut ja sillat, puhdistetaan aina hampaiden pesun yhteydessä

- Pehmeällä, tasapintaisella, pienipäisellä hammasharjalla ja hankaimattomalla tahnalla.
- Välipinnat puhdistetaan esim. muovipinnoitetulla hammasväliharjalla.



Suun limakalvojen puhdistus

Asiakkaalta, jolla ei ole hampaita, pyyhitään suun limakalvot kostealla harsotaitoksella tai harjataan pehmeällä harjalla ja vedellä päivittäin.

Irtoproteesien puhdistus

Proteesit pestään vähintään kerran päivässä, jolloin puhdistetaan myös limakalvot.

- Proteesiharjalla tai siihen varatulla hammasharjalla.
- Vedellä, saippualla, laimealla astianpesuaineella tai proteesitahnalla
 - tavallista hammastahnaa ei käytetä, koska se naarmuttaa proteesia.
- Kutakin kohtaa harjataan muutama sekunti pitäen proteesista tukevasti kiinni.
- Varsinkin limakalvoa vasten olevat pinnat ja uurteet puhdistetaan huolella.
- Proteesit harjataan vedellä täytetyn lavuaarin yllä, jotta ne eivät rikkoudu pudotessaan.

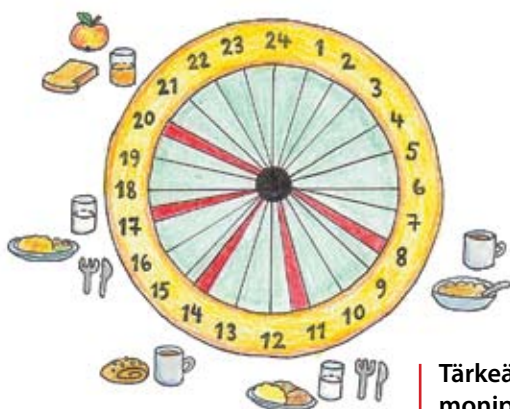


Kokoproteesit pidetään poissa suusta öisin tai vähintään pari tuntia päivässä, jotta sylki pääsee huuhtelevaan suun limakalvoja. Proteesit säilytetään kuivassa.

Proteeseille suositellaan käytettäväksi viikoittain liuotettavia syväpuhdistavia tai desinfiivia proteesien poretabletteja. Näistä desinfiivat tabletit ovat suositeltavimpia.

- Proteesit ja tabletti laitetaan lämpimällä vedellä täytettyyn astiaan ja annetaan vaikuttaa ohjeen mukaisesti.
- Syväpuhdistuksen jälkeen proteesit huuhdellaan huolellisesti runsaalla vedellä.

Ravitsemus ja suun terveys



Tärkeää on syödä monipuolisesti, vaihtelevasti ja energiantarvetta vastaavasti sekä juoda riittävästi vettä.

Syömisvaikeuksia aiheuttavat

- Syljen erityksen väheneminen
 - Kipu suussa
 - Suun tulehdukset
 - Limakalvojen haavaumat
 - Makuaisin muutokset
 - Hampaattomuus
 - Huonosti istuvat proteesit
- Suositeltava ruokailukertojen määrä päivässä on 5–6.
 - Lähes jokainen ruoka tai juoma, vettä ja ksylitolia lukuun ottamatta aiheuttaa 30 minuuttia kestävä happehyökkäyksen.
 - Napostelua tulee välttää.
 - Ksylitoli katkaisee happehyökkäyksen.

Fluori ja ksylitoli

- Fluori kovettaa hampaan pintaa ja auttaa suojelemaan hampaita reikiintymiseltä ja ruokailun aiheuttamalta happohyökkäykseltä.
- Hammastahnasta päivittäin saatava fluori on yleensä riittävä suoja hampaille.
- Lisäfluorin tarpeesta on neuvoteltava suun terveydenhuollon ammattilaisen kanssa.
- Ksylitolipurukumin tai -pastillien nauttiminen vähentää bakteeriplakkia, ehkäisee hampaiden reikiintymistä ja vilkastuttaa syljeneritystä.



Kuivan suun hoito

- Kuivan suun oireita lievitetään kostuttamalla suuta vedellä useasti päivän aikana ja nauttimalla syljeneritystä lisääviä imeskeltäviä ksylitoli- ja fluorituotteita.
- Suun limakalvoille voidaan levittää suuta kosteuttavaa geeliä (esim. Oralbalance-geeli®) tai ruokaöljyä.
- Kuivasta suusta kärsivät asiakkaat voivat tarvita lisäfluoria, esimerkiksi fluoritabletteja, hampaiden reikiintymisen ehkäisemiseksi. Apteekista on saatavana kuivalle suulle tarkoitettuja suunhoitotuotteita, kuten hammas-tahnoja, suuvesiä ja imeskelytabletteja.
- Pureskelu ja imeskely lisäävät syljeneritystä.



Kotihoidon työntekijä kotihoidon asiakkaan suunhoidossa

Asiakkaan tukeminen päivittäisessä suunhoidossa

- Asiakasta ohjataan päivittäisessä suun hoidossa, tarvittaessa avustetaan siinä sekä huolehditaan kunnollisista suunhoitovälineistä.
- Asiakasta kannustetaan oma-aloitteisuuteen ja olemassa olevan toimintakyvyn ylläpitämiseen.
- Asiakkaalle kerrotaan, että suun olosuhteiden muuttuessa on puhdistustakin muutettava.
- Asiakkaan tuntemuksia kuunnellaan, hän on oman suunsa asiantuntija.

Avustaminen

- Varmat ja hellät otteet ovat tärkeitä, sillä vanhuksen suun limakalvot ovat usein ohuet ja kipuherkät.
- Poskien ja huulien venyttäminen helpottaa suun puhdistamista.
- Kuivat suupielet, huulet tai limakalvot on hyvä rasvata vaseliinilla tai kostuttaa vedellä ennen puhdistusta.
- Asiakkaan huulet ja posket venyvät paremmin, kun suu on lähes kiinni.
- Suun puhdistus voidaan toteuttaa istuma- tai makuu-asennossa.
- Istuma-asennossa avustaja asettuu asiakkaan taakse, jolloin hänen kinalonsa toimii tukena, johon asiakas nojaa päätään.

Välineet

- Hyviä suojavarusteita ovat kertakäyttökäsineet, suu-suojus ja suojalasit.
- Hyvä valaistus, esimerkiksi otsalamppu tai taskulamppu, on tärkeä näkyvyyden kannalta.
- Asiakkaan suun puhdistus suoritetaan samalla tekniikalla kuin omia hampaita puhdistettaessa, puhdistusvälineet valitaan asiakkaan tarpeista riippuen.
- Sähköhammasharja helpottaa asiakkaan suun puhdistamista.

Suun havainnointi

Hampaat ja ikenet

- Tutkitaan silmämääräisesti reikiintymisen, ientulehduksen ja lohkeamisen merkkejä.

Limakalvot

- Tutkitaan silmämääräisesti ja tunnustelemalla. Erityisesti kiinnitetään huomiota väri- ja/tai pinta-muutoksiin sekä limakalvoon, joka on mahdollisesti proteesin peitossa.

Kieli

- Apuna käytetään sideharsotaitosta, jolla saa hyvin otteen kielestä. Katsotaan kielen alle ja sivuille. Huomiota kiinnitetään kielen katteisuuteen ja väri- ja/tai pintamuutoksiin.

Proteesit

- Irrotettavat proteesit otetaan pois suusta. Tämän jälkeen tutkitaan proteesien puhtaus.

Suun terveydenhoidon koordinointi, tulevaisuuden yhteistyömalli

Kotihoidon työntekijä

- Havainnoi edellä mainittuja asioita (suuhygienistin määrittämän havainnointivälin mukaan).
- Täyttää kotihoidon asiakkaan tiedonkeruulomakkeen myös suunhoidon osalta.
- Informoi asiakasta suuhygienistin tulevasta käynnistä.
- Ohjaa omaisia suunhoidon asioissa.
- Liittää suunhoidon suunnitelman osaksi palvelu- ja hoitosuunnitelmaa.
- Konsultoi tarvittaessa suunhoidon koordinaattoria.

Suunhoidon koordinaattori kotihoidon asiakkaan suunhoidossa

Suunhoidon koordinaattori

- On kotihoidon tiimin työntekijä. Hän on vertaistukihenkilö muille kotihoidon työntekijöille.
- Toimii yhteyshenkilönä terveyskeskuksen hammashoitolaan.
- Ohjaa muita kotihoidon työntekijöitä suunhoidosta.

Moniammatillinen suunhoidon toimintamalli kotihoitoon

Suuhygienisti **suunhoidon asiantuntija**

Toteuttaa suun terveystarkastuksen.
Laatii kirjalliset suunhoidon ohjeet.
Määrittää suun terveydenhoidon havainnointien ajankohdat.

Ohjaa kotihoidon työntekijää.

Vastaa suunhoidon koordinaattorin lisäkoulutuksesta.
Kouluttaa kotihoidon työntekijää.

Ohjaa asiakkaan korjaavaa hoitoa varten hammaslääkärin vastaanotolle.

Toteuttaa yksilöllisen tarpeen mukaan määritellyn suun terveystarkastuksen.

Suunhoidon vertaistukihenkilö

On tarvittaessa yhteydessä suuhygienistiin ja terveyskeskuksen hammashoitolaan.

Suuhygienisti kotihoidon asiakkaan suunhoidossa

Suuhygienisti

- On suunhoidon asiantuntija, joka edistää, ylläpitää sekä ennaltaehkäisee hammassairauksia yhteistyössä kotihoidon työntekijöiden kanssa.
- Toteuttaa kotihoidon asiakkaan suun terveystarkastuksen ja ohjaa kotihoidon työntekijää.
- Laatii kirjalliset, päivittäin noudatettavat suunhoidon ohjeet.
- Määrittää kotihoidon työntekijän asiakkaalle tekemien havainnointien ajankohdat.
- Dokumentoi suunhoidon ohjeet.
- Huolehtii koordinaattorin ja kotihoidon työntekijöiden suunhoidon osaamisen lisäkoulutuksesta.
- Toteuttaa yksilöllisen tarpeen mukaan määritellyn suun terveystarkastuksen.
- Ohjaa asiakkaan korjaavaa hoitoa varten hammaslääkärin vastaanotolle.

koordinaattori kotihoidon tiimistä

Kotihoidon työntekijä

Toteuttaa kartoituskäynnin uudelle asiakkaalle.

Osallistuu suun terveystarkastuksen toteutukseen.

Liittää suunhoidon suunnitelman osaksi palvelu- ja hoitosuunnitelmaa.

Tukee päivittäisessä suunhoidossa.

Havainnoi suun terveyden muutoksia ja dokumentoi ne.

Konsultoi tarvittaessa suunhoidon koordinaattoria.

Ohjaa kotihoidon työntekijää suunhoidossa.

Ajanvaraus suusairauksien korjaavaan hoitoon

Kotihoidon asiakkaan tarvitessa hammashoidon palveluja esimerkiksi korjaavaa tai akuuttia hammaslääkärin hoitoa, tulisi hänen ottaa ensisijaisesti yhteyttä hammaslääkəriin, jonka luona on aikaisemmin käynyt. Yhteyttä voi ottaa myös oman alueen hammashoitolan keskitettyyn ajanvaraukseen.

Kotihoidon työntekijä voi ottaa asiakkaan puolesta tai yhdessä asiakkaan kanssa yhteyttä hammashoitolaan. Aikaa varattaessa kerrotaan asiakkaan olevan kotihoidon asiakas. Lisäksi liikuntaesteistä kerrotaan, jotta asiakkaan erityistarpeet huomioidaan ja jotta keskitetystä ajanvarauksesta on mahdollista saada vastaanottoaika lähimpään hammashoitolaan. Kotihoidon asiakkaan on hyvä ottaa mukaan kotihoidon kansio, josta löytyvät sen hetkiset lääkitykset ja sairaudet.

Helsingin kaupunki

Ajanvaraus suusairauksien korjaavaan hoitoon

- Koillinen alue (09) 310 53438
- Itäinen ja kaakkoinen alue (09) 310 61450
- Eteläinen ja läntinen alue (09) 310 51400
- Keskinen ja pohjoinen alue (09) 310 53500

Ajanvaraus avoimna:

- ma-to klo 8.00-18.00
 - pe klo 8.00-16.00
- Viikonloppuisin ja arkipäivinä akuuteissa tapauksissa otetaan yhteys Kallion hammas-
hoitolaan numeroon
(09) 310 47450
(klo 8.30-14.00).*

Tekijät



Metropolia Ammattikorkeakoulu

Suhygienistiopiskelijat:

Sanna Dyer, Silja Elomaa, Hanne Halm,
Katja Koskiniemi, Saranda Krasniqi, Milla Miettinen,
Tuire Nikkonen, Kristiina Pyhtinen, Stina Salonen,
Julia Sumina, Varpu Waitinen.

Ohjaajat:

yliopettaja, TtT Hannu Lampi ja
lehtori, TtM Marja Roos.



Helsingin kaupunki
Terveyskeskus

Kotihoito

Lupaava-hanke



HELSINGIN YLIOPISTO

Helsingin yliopiston kasvatustieteen laitos

Toiminnan, kehityksen ja oppimisen tutkimuskeskus

Asiasisällön hammaslääketieteellisen tiedon osalta
on tarkastanut ylihammaslääkäri, klinisen hammas-
hoidon erikoishammaslääkäri Petteri Peltola.