

Covid19-infektio lisää laskimotukoksien riskiä. Jos sinulla on kohonnut tukosriski, kuulut riskiryhmiin tai olet ras-
kaana, voit pyytää tällä lomakkeella laskimotukosarvion itsellesi.

Voit tehdä oman arvion, onko sinulla kohonnutta laskimotukosriskiä:

<https://www.hus.fi/koronavirustaudin-aiheuttama-tukosriski-potilaan-oma-arvio>

**Laskimotukosarvio suositellaan pyydettäväksi heti, kun olet saanut positiivisen Covid19-
näytevastauksen. Tukosarvio tehdään virallisen positiivisen Covid19-näytevastauksen saaneille
(laboratoriovarmennettu PCR- tai Ag-näyte). Koronakotitestin positiiviselle ei tehdä tukosarviota.**

Tallenna täytetty lomake itsellesi ja lähetä se suojattuna/salattuna sähköpostina: kirjaamo(at)kymenhva.fi

Lähetettyäsi täytetyn lomakkeen ohjeiden mukaan kirjaamoon, saat paluuviestinä kuittauksen, että viestisi on
vastaanotettu Kirjaamoon. **Laskimotukosarvio tehdään tässä lomakkeessa antamiesi tietojen perusteella**
ja tarvittaessa hoitaja on teihin puhelimitse yhteydessä terveysasemalta. Lääkäri päättää laskimotukoksia eh-
käisevän lääkityksen aloittamisesta. Jos lääkäri määrää sinulle tukoksiaennaltaehkäisevän lääkityksen, sinulle
ilmoitetaan asiasta ja lääkkeet toimitetaan kotiin.

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Kotikunta
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Ammatti	Työnantaja

Milloin oireet alkoivat?	Onko jo ollut 2 lähes oireetonta päivää? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mitkä?	Jos oireet ovat loppuneet, milloin loppuivat?
Oireet <input type="checkbox"/> yskä <input type="checkbox"/> kuumetta (yli 37,5) <input type="checkbox"/> hengenhdistusta <input type="checkbox"/> muita oireita? <input type="checkbox"/> vatsaoireita (esim. vatsakipu, oksentelu, ripuli)		
Näytteenottopäivä (PCR/Ag)	Näytteenottoaika	Koronakotitesti (jos tehty)
Sairaudet		
Lääkitykset		
Hormonivalmisteet (e-pillerit, vaihdevuosisiläkitys)	Oletko raskaana tai synnyttänyt 6 viikon sisällä? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, raskausviikot? _____ synnytyspäivä?	
Pituus	Paino	BMI
Tupakoitko tai käytätkö nuuskaa? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, montako päivässä?	Oletko ollut leikkauksissa 6 viikon sisällä? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, mikä leikkaus?	
Onko sinulla todettu aikaisemmin verisuonitukosta? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mikä verisuonitukos?	Onko sinulla todettu tukostaipumusta esim. APC-resistenssi? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	
Lisätietoja		