

Kotiutuksen jälkeinen toimenpideinfektioilmoitus

Terveydenhuollon ammattilainen täyttää toimenpideinfektioilmoituksen tällä lomakkeella, jos leikkaus- ja pientoimenpide on tehty Kymenlaakson hyvinvointialueella. **Lomake on sähköisesti täytettävä.**

Nimi	Henkilötunnus
Infektion todentamisen päivä	

Potilaalla todettu <input type="checkbox"/> Pinnallinen haavainfektio <input type="checkbox"/> Syvä haavainfektio <input type="checkbox"/> Leikkausalueen / elimen infektio, mikä?
Haavalla / toimenpidealueella on <input type="checkbox"/> Punoitusta <input type="checkbox"/> Turvotusta <input type="checkbox"/> Kipua tai kirvelyä <input type="checkbox"/> Seröösiä eritystä <input type="checkbox"/> Märkäistä eritettä <input type="checkbox"/> Yleisoireena on kuumetta <input type="checkbox"/> Bakteeriviljely otettu <input type="checkbox"/> Antibioottihoito aloitettu Mikä (nimi ja vahvuus)? Milloin aloitettu, pvm? Kuurin kesto?
Muita havaintoja

Täytetty lomake lähetetään **salattuna** sähköpostina tai tulostetaan ja lähetetään kirjepostissa.

- Sähköpostiosoite: tartuntatauditjainfektioidentorjunta@kymenhva.fi

- Postiosoite:

Tartuntataudit ja infektioiden torjuntayksikkö, hygieniahoitaja / Ruskeasuonkatu 3, 45100 Kouvola
tai

Tartuntataudit ja infektioiden torjuntayksikkö, hygieniahoitaja / Kotkantie 41, 48210 Kotka