



## LEIKKAUSHAAVAINFEKTION ILMOITUSLOMAKE

Mikäli leikkaushaavan paranemisessa esiintyy ongelmia ja haava todetaan infektoituneeksi, pyydämme infektion toteajaa täyttämään oheisen **infektioilmoituslomakkeen** ja lähettämään se LSHP:n hygieniahoitajalle.

### 1. Täytetään keskussairaalassa

Potilaan nimi \_\_\_\_\_ Osasto / pkl \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Dg / Toimenpide \_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Leikkausalueen ihon kunto \_\_\_\_\_

Muuta huomiota \_\_\_\_\_

### 2. Ompeleiden poistaja / jälkitarkastuksen suorittaja täyttää

Ompeleiden poistopäivä \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Infektion toteamispäivä \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

**Vierasesineinfektioepäilyssä ei saa aloittaa antibioottihoitoa terveyskeskuksessa tai vastaavassa ilman ko. erikoisalalan lääkärin tai infektiolääkärin konsultaatiota.**

#### Täytä infektion merkit

Punoitusta, kipua, turvotusta, kuumotusta

Kyllä

Ei

Lämmön nousua

Märkävuotoa

Muu leikkausalueen tulehdus esim.märkäpaise

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bakteeriviljely otettu / pvm \_\_\_\_\_

Antibioottilääke / annostus / aloitus ja lopetus pvm \_\_\_\_\_

Infektion toteaja ja pvm \_\_\_\_\_

Toimipaikka \_\_\_\_\_ puh \_\_\_\_\_

**Huomio:** Vierasesineinfektiota epäiltäessä ottakaa yhteyttä vastaanottoajan saamiseksi virka-aikana seuraaville Lks:n poliklinikoille vierasesineestä riippuen: ortopedian pkl. p. (016) 328 2323, yleis- / verisuonikirurgia p. (016) 328 2321, Sydänpaja p. (016) 328 2460. Päivystysaikana Lks:n päivystyspoliklinikalle p. (016) 322 4800.

#### Lomake lähetetään:

Lapin keskussairaala / Infektio- ja sairaalahygieniayksikkö

Hygieniahoitaja

PL 8041, 96101 Rovaniemi