



Tähystyksen yhteydessä tehdyn toimenpiteen jälkeen

Teille on tähystyksen yhteydessä _____ / _____ 20_____

tehty _____.

Toimenpiteessä on käytetty **instrumenttia ja sähkövirtaa**, joten toimenpide kohtaan jää arpialue.

Tarvittaessa teitä pidetään seurannassa, kunnes vointinne on hyvä.
Toimenpiteen jälkeen voitte ruokailla normaalisti, ellei toisin ohjeisteta.

Jos teille ilmaantuu

- voimakasta vatsakipua, pahoinvointia
- verioksennuksia
- mustia/verisiä ulosteita useamman päivän ajan
- vilunväristyksiä ja kuumetta

ottakaa yhteys

Toimenpidepoliklinikalle tai 040 847 0036
Lapin keskussairaalan päivystyspoliklinikalle tai 016 322 4800
oman paikkakunnan terveystieteiden keskukseseen

Hoitava lääkäri

Kotiuttava sairaanhoitaja