

LEIKKAUSALUEEN INFEKTIOIDEN

SAIRAALAHOIDON JÄLKEINEN SEURANTA

Hoitoon liittyvien infektioiden seuranta ja rekisteröinti kuuluu osana sairaanhoidon laadunvarmistusta ja seuranta. Tavoitteenamme on parantaa potilasturvallisuutta, laatua ja ehkäistä haavainfektioita. Keräämme tiedot leikkauksen jälkeen kuukauden kuluessa ilmenneistä haavatulehduksista.

Pyydämme palauttamaan lomakkeen, mikäli haava-alueella on tulehduksen merkkejä, kuten kipua, turvotusta, kuumotusta, punotusta tai märkäistä eritettä.

Epäillessänne haavatulehdusta, ottakaa yhteys terveyskeskukseen tai Keski-Pohjanmaan keskussairaalaan tilanteen arvioimiseksi. Ottakaa tämä kaavake mukanaan vastaanotolle mennessänne ja pyytäkää palauttamaan Keski-Pohjanmaan keskussairaalan infektioiden torjuntayksikköön.

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Leikkaustoimenpiteen toimenpidepäivämäärä: ____ / ____ / 20____

Paikalliset oireet tai löydökset:

Kipu tai arkuus	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
Turvotus	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
Kuumotus	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
Punotus	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
Märkäinen erityys	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei
Haava auennut	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei

Haava-alueelta otettu bakteeriviljely? Kyllä Ei Päivämäärä: ____ / ____ 20 ____

Infektion hoitoon aloitettu antibioottihoito? Kyllä Ei

Mikrobi lääke: _____

Päivämäärä: ____ / ____ 20 ____ Kesto: ____ pv.

Lomakkeen täyttäjä: _____

Huomio: Vierasesineinfektiota epäiltäessä tulee olla yhteydessä erikoissairaanhoidon kirurgian päivystykseen.

Palautusosoite: Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveysterveyspalvelukuntayhtymä
Infektioiden torjuntayksikkö / Hygieniahoitaja
Mariankatu 16-20
67200 Kokkola