

Covid19-infektio lisää laskimotukoksien riskiä. Jos sinulla on kohonnut tukosriski, kuulut riskiryhmiin tai olet raskaana, 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)kymsote.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 ehkäisevän 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"/> hengenahdistusta <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, vaihdevuosisilääkitys)	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		