

## Hvc-mottagningar/Tk-vastaanotot

Enligt tidsbeställning/Ajanvarauksella

Mottagningar Vastaanotot	Telefon Puhelin
Malmska hvc-mottagning Malmin tk-vastaanotto	786 1333
Nykarleby hvc-mottagning Uudenkaarlepyyn tk-vastaanotto	786 2701
Bennäs/Purmo Pännäinen/Purmo	786 1690
Larsmo/Luoto	786 1610
Jeppo /Jepua	786 2747/786 2748
Esse/Källby Ähtävä/Kolppi	786 1660/786 1630
Munsala	786 2749/786 2750
Nykarleby centrummottagning/ Keskustan vastaanotto Uudessakaarlepyyssä	*786 1111

# Sårvårdsföreskrifter Haavanhoito-ohjeet



Staden Jakobstad/Pietarsaaren kaupunki  
Social- och hälsovårdsverket/Sosiaali- ja terveystyöryhmä  
Hälsövärdscentralen/Terveystyöryhmä

Tfn – Puh. \*786 1111

E-post: [fornamn.efternamn@jakobstad.fi](mailto:fornamn.efternamn@jakobstad.fi)

S-posti: [etunimi.sukunimi@pietarsaari.fi](mailto:etunimi.sukunimi@pietarsaari.fi)

## Särvårdsföreskrifter

Det första dygnet efter att såret sytts/opererats hålls såret rent och torrt. Därefter får du duscha.

- Undvik bastubad så länge stygnen är kvar
- Undvik onödig beröring av såret
- Undvik tunga lyft

Vid liten tillfällig blödning sätts torr kompress på.

Kontakta hälsovårdscentralen ifall såret orsakar:

- tilltagande smärta
- feber och rodnande hud
- fortgående riklig blödning
- illaluktande sekret

Stygnen tas bort på hvc-mottagningarna, hos skolhälsovårdaren eller arbetsplatshälsovården.

Mottagning \_\_\_\_\_ Dat. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

## Haavanhoito-ohjeet

Haava pidetään puhtaana ja kuivana ensimmäisenä vuorokautena haavan ompelemisen/leikkauksen jälkeen. Sen jälkeen saa käydä suihkussa.

- Vältä saunomista niin kauan kuin ompeleet ovat jäljellä
- Vältä haavan turhaa koskettelua
- Vältä raskaiden esineiden nostamista

Vähäisessä tilapäisessä verenvuodossa haavan päälle laitetaan kuiva sidetaitos.

Ota yhteys terveystieteiden keskuksen, jos haava aiheuttaa:

- yltyvää kipua
- kuumetta ja ihon punoitusta
- jatkuvaa runsasta verenvuotoa
- pahanhajuista eritettä

Ompeleet poistetaan tk-vastaanotoilla, kouluterveydenhoitajan vastaanotolla tai työterveyshuollossa.

Vastaanotto \_\_\_\_\_ Pvm. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Klo \_\_\_\_\_