

Lähettäjä

Näytteenottoaika
Vastausosoite (sähköposti)

Tutkittava

Etunimi	
Sukunimi	
Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen
Lähettäjän näytteen numero	(ei pakollinen)
Näytteen numero	(THL täyttää)
Näyte saapunut THL:ään	(THL täyttää)

Lääkäri/hoitaja

Nimi	Puhelinnumero
------	---------------

Diagnoosi		
Matkustusanamneesi viikko ennen sairastumista		
Sairastumispaikkakunta	Lääkärissäkäyntipvm.	Ensimmäisten oireiden alkupvm

Tutkittavan taustatiedot

<input type="checkbox"/> Raskaana	Raskausviikot _____	
<input type="checkbox"/> Terveystieteiden työntekijä		
Pitkäaikaissairaudet		
<input type="checkbox"/> sydänsairaus	<input type="checkbox"/> krooninen keuhkosairaus/astma	<input type="checkbox"/> krooninen aineen- vaihduktasairaus/diabetes
<input type="checkbox"/> krooninen maksan vajaatoiminta	<input type="checkbox"/> krooninen munuaisten vajaatoiminta	
<input type="checkbox"/> krooninen neurologinen sairaus	<input type="checkbox"/> vastustuskykyä heikentävä tauti/hoido	
<input type="checkbox"/> huomattava ylipaino (paino _____ pituus _____) tai BMI ≥ 30		
<input type="checkbox"/> Tutkittava on siirretty sairaanhoitoon (avohoitopiste täyttää)		
<input type="checkbox"/> Tutkittava on siirretty tehohoidossa (tehohoitoyksikkö täyttää)		
<input type="checkbox"/> ventilaattori	<input type="checkbox"/> ARDS	<input type="checkbox"/> kuolema
Rokotustiedot		
kausi-influenssarokote	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä
	vuosi _____	kuukausi _____
Virustäätitys		
<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä	mitä _____ milloin _____

Lisätietoja

--

Näytteet

<input type="checkbox"/> nenänielutikkunäyte (NNT)	pvm _____
<input type="checkbox"/> muu, mikä _____	pvm _____

Näytteenottovälineiden tilaus sähköpostitse influenssa@thl.fi.

Henkilötietotarra

Näytteenottovälineet

- nylonnukkainen näytteenottotikku
- kuljetusnesteputki
- putkeen merkitään tutkittavan nimi, henkilötunnus ja näytteenottopäivä

Näytteenotto

- yhdellä tikulla nenänielusta
- sulje putki huolellisesti
- säilytä näyte jääkaapissa
- lähetä näytteet laboratorioon mahdollisimman pian
- tarvittaessa voidaan näyte ottaa sieraimesta – jos otat sieraimesta, ota samalla tikulla molemmista sieraimista

Lähetä

- Hengitystieinfektioiden virologinen seurantalomake
- täytä huolellisesti kaikki kohdat
- täytä jokaiselle näytteelle oma näytelähetä

Näytteiden lähetys

1. Pakkaa jokainen näyte omaan Minigrip-pussiin imutyynyn kanssa.
2. Pakkaa suljetut pussit mielellään noin +4 asteen kylmäpakkaukseen.
3. Pakkaa kylmäpakkaukseen keltamustaraidalliseen pahvilaatikkoon, sekä muovipussiin suljetut, täytetyt näytelähetteet.
4. Liimaa keltamustaraidalliseen pahvilaatikkoon tarrat UN3373, BIOLOGINEN MATERIAALI, KATEGORIA B.

Lähettäjä maksaa postimaksun.

<https://www.posti.fi/yrityksille/asiakastuki/ohjeet/laboratorionaytteet>

<https://assets.ctfassets.net/dvxpcmq06s7e/52FZEOZ1MwyWGcNkFhmq5c/5e071fa7cc7239b53b1eb63b-1867b1ae/posti-laboratorionaytteiden-lahettaminen.pdf>

Lähetysosoite

Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitos (THL)
Tutkimuskeskus Neulanen
Virologia
PL 95
70701 Kuopio

Yhteystiedot

Virologiset näytteet
Puh. 029 524 6116
influenssa@thl.fi

Tulokset

Tulokset vastataan hoitavaan yksikköön.

Asiakaspalaute

Toimintaamme koskevat palautteet pyydämme lähettämään sähköpostitse influenssa@thl.fi.