



ETELÄ-KARJALAN
hyvinvointialue



Selkäleikkaus Potilasohje

Olet tulossa selkäleikkaukseen. Ortopedi on valinnut sinulle leikkaustoimenpiteen oireidesi ja kuvantamislöydösten perusteella. Tässä potilasohjeessa sinulle kerrotaan selkäleikkaukseen valmistautumisesta, leikkauksen jälkeisestä toipumisesta ja kuntoutumisesta. Ohjeen lopussa on hyödyllisiä nettilinkkejä ja yhteystietoja.

Yleistä

Tavallisimmat syyt selän leikkaukseen ovat välilevytyrä, selkäydinkanavan ahtaus ja eri syistä johtuvat selän nikamien virheasennot. Ortopedi määrittelee toimenpiteen perusteella yksilölliset kuormitusrajoitukset ja mahdollisten liikkumisrajoitusten kestoajan.

Lanneselän välilevytyrä

Välilevytyrä johtuu lanneselän välilevyjen rappeumamuutoksista. Kun rappeumamuutokset välilevyn seinämällä lisääntyvät, voi välilevyn sisältö purkautua seinämän läpi muodostaen tyrän, joka aiheuttaa hermojuuren puristuksen. Tämän seurauksena syntyy hermosäteilystä eli iskiaskipua alaraajaan. Suurin osa välilevytyristä paranee itsestään muutaman kuukauden kuluessa.

Leikkaushoito voi tulla kyseeseen kivun pitkittyessä tai akuutisti, jos oireet ovat vaikeita: etenevät alaraajan halvausoireet, sietämätön kipu, virtsaamiskyvyttömyys tai ulosteen pidätyskyvyn heikkous. Leikkauksessa poistetaan välilevytyrä.

Leikkauksen jälkeen kotiudut voitisi mukaan joko seuraavana päivänä tai muutaman vuorokauden sisällä. Vältä selän voimakkaita taivutuksia ja kiertoja sekä raskaampia kantamisia ja nostamisia 6–8 viikkoa.

Selkäydinkanavan ahtaus – spinaalistennoosi

Selkäydinkanavan ahtautuminen eli spinaalistennoosi johtuu tavallisesti selkärangan ikääntymisestä. Ikääntymisen myötä rangan pikkunivelet paksuuntuvat, selkäydinkanava ahtautuu ja puristaa selkäydinkanavassa olevia hermoja. Tauti etenee hitaasti ja saattaa pysyä vuosia muuttumattomana.

Oireena voi olla kipusäteilyä ja puutumista selästä alaraajoihin. Pahimmillaan alaraajoihin voi ilmaantua voimattomuutta ja virtsantulo sekä ulosteen pidätyskyky voivat heikentyä. Oireet pahenevat yleensä pystyasennossa ja helpottuvat rangan taipuessa etukumaraan esimerkiksi istuessa. Leikkauksessa tehdään tilaa selkäydinkanavassa kulkeville hermorakenteille.

Leikkauksen jälkeen kotiudut voitisi mukaan 1–4 vuorokauden kuluessa leikkauksesta. Vältä selän voimakkaita taivutuksia ja kiertoja sekä raskaampia kantamisia ja nostamisia 6–8 viikkoa.

Selän luudutusleikkaus

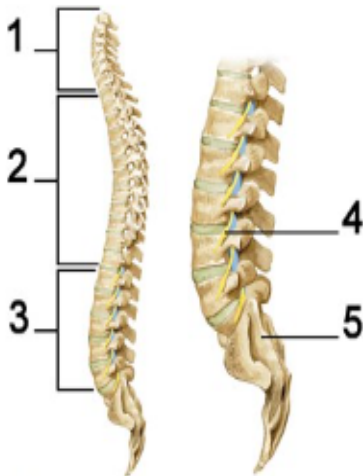
Luudutusleikkaukseen päädytään, kun oletetaan vaikean selkõoireen johtuvan liiallisesta nikamavälin liikkeestä sekä silloin, kun on tarve korjata selkärangan virheellistä asentoa tai estää virheasennon paheneminen.

Selän luudutusleikkauksen tavoitteena on valittujen nikamavälien jäykistäminen liikkumattomiksi. Kyseessä voi olla yksi tai useampi nikamaväli. Luudutusleikkauksessa tehdään luunsiirto, jossa käytetään ensisijaisesti potilaan omaa luuta. Lähes aina käytetään metallisia kiinnitysosia kuten esimerkiksi titaanisia ruuveja ja tankoja. Näitä kiinnittimiä ei myöhemmin poisteta ilman erityistä syytä. Luudutusleikkaus voidaan tehdä ainoana toimenpiteenä tai samassa yhteydessä hermopuristusta poistavan leikkauksen kanssa.

Kotiudut 3–6 päivän kuluttua leikkauksesta.

Luudutusleikkauksen jälkeen selän taivutus- ja kierto liikkeet ovat kiellettyjä 3 kuukauden ajan. Kuormitusrajoitukset voivat kestää jopa kuuteen kuukauteen asti. Ortopedi voi myös määrätä käyttöön selän tukiliivin tai vartalon yliojennustuen; käyttöaika määräytyy yksilöllisesti.

Selkäranka ja lannenikama

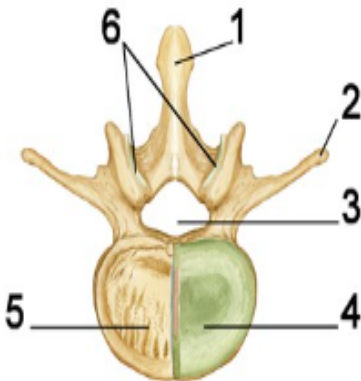


©Bodynfo

Selkäranka ja lannenikama

Selkäranka, vasen puoli

1. Kaularanka, 7 nikamaa
2. Rintaranka, 12 nikamaa
3. Lanneranka, 5 nikamaa
4. Hermo
5. Ristiluu



©Bodynfo

Lannenikama, ylhäältä

1. Okahaarake
2. Poikkihaarake
3. Selkäydinkanava
4. Välilevy
5. Nikamarunko, ilman välilevyä
6. Nivelpinnat

Ohjeita selkäleikkaukseen valmistautuvalle

Leikkausta ennen yleiskuntosi on oltava riittävän hyvä, jotta kestät leikkauksen aiheuttaman rasituksen. Perussairauksien kuten diabeteksen, verenpainetaudin, astman, sydän- ja verisuonisairauksien sekä kroonisten ihosairauksien on oltava mahdollisimman hyvässä hoitotasapainossa ennen leikkausta.

Yleiskunnosta huolehtiminen ennen leikkausta



Liikkumalla säännöllisesti itsellesi mieluisalla tavalla pidät yllä yleiskuntoasi. Pidä huolta myös lihaskunnosta ja selän liikkuvuudesta. Jo 10 minuutin liikuntatuokiot edistävät terveyttäsi. Suositeltavia liikuntamuotoja ovat esimerkiksi kävely, sauvakävely, vesiliikunta ja kuntosaliharjoittelu.

Käytä tarvittaessa kipulääkkeitä ja kylmähoitoa, jotta pystyt liikkumaan säännöllisesti.

Huolehdi, että saat riittävästi lepoa ja unta. Uni palauttaa elimistön rasituksesta, tasapainottaa hermoston toimintaa ja ylläpitää vastustuskykyä. Riittävä yöuni auttaa sinua pysymään toimintakykyisenä ja edistää myös leikkauksesta toipumista.



Tulehdusten ehkäisy ja hoito

Bakteeritulehdukset lisäävät leikkausalueen infektioriskiä. Esimerkiksi virtsatie- ja hengitystietulehdukset on hoidettava ennen leikkausta. Iho ja suun terveys on oltava kunnossa.

Leikkausesteitä voivat olla:

- leikkausalueen finnit, tulehtuneet ihottumat ja ihorikot
- kynsivallin tulehdus, säärihaavat sekä naarmut ja ruvet

- hautuneet ihoalueet (rinnanaluset, nivustaipeet, vatsan poimut, pakaravako, varpaiden välit ja kainalot)

Mikäli epäilet tulehdussairautta, ota yhteys yleislääkäriin tai hammaslääkäriin.

Selän luudutusleikkauksessa käytetään metallisia kiinnitysosia, jotka ovat vierasesineitä elimistössä. Luudutusleikkausta varten tarvitet hammaslääkäritodistuksen suusi terveydentilasta.

Päästäksesi hoitotakuujonoon, sinulla täytyy olla hammaslääkäriin todistus! Todistuksen saatuasi ilmoitathan siitä heti hoidonvaraukseen puh.05 352 5905.



Hoitotakuujonoon pääsee hammaslääkäriin todistuksen ilmoittamispäivämäärällä.

Ravitsemus ja painonhallinta



Monipuolinen ravinto ja riittävä nesteiden nauttiminen ennen leikkausta ja sen jälkeen edistävät toipumistasi ja vahvistavat vastustuskykyäsi.

Huomattava ylipaino vaikeuttaa leikkauksen teknistä suorittamista, lisää leikkauriskejä ja hidastaa toipumista. Vajaaravitsemus voi myös lisätä leikkauriskejä ja hidastaa toipumista. Lisätietoa terveellisestä ruokavaliosta ja painonhallinnasta saat hyvinvointiasemalta.

Leikkauksen jälkeen käytettävät kipulääkkeet saattavat aiheuttaa ummetusta. On suositeltavaa, että vatsasi on toiminut pari päivää ennen leikkausta. Tarvittaessa voit ostaa apteekista ilman reseptiä saatavia vatsaa pehmittäviä lääkkeitä ja kuituvalmisteita.

Älä toimita vatsaa peräruiskeilla tai peräpuikoilla leikkausaamuna.

Tupakointi

Tupakointi heikentää verenkiertoa ja kudoshapetusta ja vaikuttaa siten leikkaushaavan paranemiseen ja lisää infektioriskiä. On suotavaa, että lopetat tupakoinnin, kun leikkauspäätös on tehty. Lopettamisen tukena voit käyttää nikotiinilaastaria tai -purukumia.

Voit kysyä ohjausta ja neuvoa tupakoinnin lopettamiseen hyvinvointiasemaltasi tai työterveyshuollosta.

Sairaalamme on savuton sairaala.

Alkoholi ja päihteet

Vältä alkoholin ja muiden päihteiden käyttöä leikkausta edeltävien kolmen viikon aikana. Alkoholin ja muiden päihteiden käyttö hidastaa leikkauksesta toipumista ja lisää leikkauriskejä. Myös vieroitusoireet vaikeuttavat toipumista ja kuntoutumista.

Yhteisvaikutus alkoholin ja huumaavien lääkkeiden kanssa voi olla vaarallinen. Alkoholin ja päihteiden käyttö altistaa tapaturmille myös leikkauksen jälkeen.

Apuvälineet

Selkäleikkauksen jälkeen voit tarvita erilaisia apuvälineitä riippuen leikkauksen jälkeisistä rajoituksista ja omasta toimintakyvystäsi. Tavallisimpia apuvälineitä ovat: kyynärsauvat, korotustyyny, tarttumapihdit, sukanvetolaite, sängynjalan korotukset ja/tai wc-istuimen koroke sekä suihkutuoli.

Jos sinulla on jo ennen leikkausta hankaluuksia esimerkiksi sukkien pukemisessa tai tavaroiden nostelusta lattiatasolta, käy hakemassa apuvälineitä kotiin jo ennen leikkaukseen tuloa. Harjoittele niiden käyttöä ennakkoon.

Tarvittavat apuvälineet saat lainaan apuvälinelainaamoista ja terveys- ja hyvinvointiasemien apuvälinepalveluiden toimipisteistä. Yhteystiedot ovat potilasohjeen lopussa.



Varaa aika apuvälineiden lainaamista varten. Näin varmistat, että fysioterapeutilla on aikaa perehdyttää sinut apuvälineiden käyttöön ja antaa leikkaukseen valmentavaa ohjausta.

Apuvälineiden lainaus on maksutonta.

©Physiotools

Kotona

Esteettömässä kodissa voit liikkua mahdollisimman turvallisesti. Huomioi valaistus, mattojen sijoittelu ja lattioiden liukkaus. Harjoittele kyynärsauvoilla porraskävelyä varsinkin, jos asuintilat ovat useammassa kerroksessa.

Leikkauksen jälkeen voit tarvita apua. Suunnittele etukäteen, miten tulet selviytymään kotona. Huomioitavia asioita ovat esimerkiksi ruoanlaitto, siivous, peseytyminen, kaupassakäynti ja lemmikin ulkoiluttaminen.

Mikäli et saa lähipiiriltäsi riittävästi apua, voit ottaa yhteyttä **Iso apu – palvelukeskukseen**.



Ensikäynti ortopedian poliklinikalla

Ortopedian poliklinikalla ortopedi tekee röntgenkuvien ja kliinisen tutkimuksen perusteella kanssasi päätöksen selkäleikkauksesta tai sen mahdollisesta siirtämisestä. Päätökseen vaikuttavat yleinen terveydentilasi ja mahdolliset riskitekijät.



Ortopedin tapaamisen jälkeen sairaanhoitaja haastattelee sinut ja ohjaa, miten sinun tulee valmistautua leikkaukseen.

Leiko – leikkaukseen kotoa

Leikkausosaston hoidonvaraaja soittaa sinulle, kun leikkauspäivä on päätetty. Puhelu tulee tuntemattomasta numerosta. Hän sopii kanssasi esikäynnistä ja varmistaa vielä leikkauksekelpoisuutesi. Ennen leikkausta voidaan vielä ottaa laboratoriotutkimuksia ja tehdä kuvantamistutkimuksia.

Esikäynnille tulet Leiko –yksikköön

Esikäynnillä tapaavat sairaanhoitajan ja tarvittaessa ortopedin ja/tai anestesia­lääkärin. Käynnillä keskustellaan leikkaukseen liittyvistä asioista, tarkistetaan käyttämäsi lääkitys ja varmistetaan leikkauksekelpoisuutesi sekä suunnitellaan leikkaus. Lisäksi saat ohjeita kotona tehtävistä valmisteluista ennen leikkausta.

Saat kirjalliset ohjeet lääkityksestä. Erityistä huomiota kiinnitetään **verenhennuslääkkeiden** käyttöön (esimerkiksi Marevan, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Plavix ja aspiriini­valmisteet).

Keskustele luontais­lääkkeiden käytöstä leikkaavan lääkärin kanssa. **Omega-3 rasvahappo** sisältävien valmisteiden käyttö, esimerkiksi kalaöljy ja VitaePro, täytyy lopettaa heti, kun leikkauksen päätös on tehty. Ne lisäävät verenvuotoa leikkauksessa.

Ota mukaasi ajan tasalla oleva lääkelista tai reseptit

Leikkauspäivä

Leikkauspäivän aamuna tulet **Leiko – yksikköön** syömättä ja juomatta. Hoitaja tarkistaa leikkauksekelpoisuutesi, esimerkiksi ihon kunnon.

Ota sairaalaan mukaan helposti jalkaan työnnettävät sisäjalkineet, ei nauhakenkiä. Jalkineissa on hyvä olla myös säätövaraa, koska jaloissa saattaa esiintyä leikkauksen jälkeen turvotusta.

Ennen leikkausta saat tarvittaessa esilääkityksen ja sinut siirretään leikkausosastolle. Leikkaus kestää 1–6 tuntia riippuen toimenpiteestä. Leikkaus tehdään nukutuksessa.

Haava suljetaan ompeleilla tai metallihakasilla. Haavan vierestä voi tulla ulos 1–2 ohutta laskuputkea (dreeniä), joiden kautta poistuu leikkausalueelta sinne mahdollisesti kertyvä veri ja/tai kudospesäkkeet.

Leikkauksen jälkeen sinut siirretään ensin heräämöhön ja myöhemmin vuodeosastolle. Vointiasi seurataan säännöllisesti.

Leikkauksen jälkeen

Leikkauksen jälkeen sinulle aloitetaan laskimoverisuonitukoksia ehkäisevä lääkitys. Lääkitystä jatketaan, kunnes liikuntakykysi on hyvä, yleensä osastohoitojakson ajan.



©Physiotools

Laskimoverisuonitukoksia ehkäistään myös tukisukilla, alaraajojen pumppaavilla liikkeillä ja varhaisella liikkeelle lähtemisellä.

Osastolla noudatetaan **kuntouttavan hoitotyön periaatteita**. Kuntoutuminen alkaa heti leikkauksen jälkeen. Hoitaja tai fysioterapeutti ohjaa sinua jalkeille nousussa. Voit nousta kyljen kautta istumaan. Istuessa selän kuormitus kevenee, kun istut selkä suorana niin, että jalat ylettyvät lattiaan. Käytä tarvittaessa korotettua istuinta.

Osaston fysioterapeutti ohjaa sinulle kotiharjoitukset huomioiden yksilölliset liike- ja kuormitusrajoitukset. Kevyet arjen toimintaan liittyvät selän taivutus- ja kierto- liikkeet ovat sallittuja. Kävely on hyvää harjoitusta heti leikkauksen jälkeen.

Leikkauksen jälkeen olet sairaalassa 1–6 vuorokautta riippuen tehdystä toimenpiteestä, jonka jälkeen kotiudut.

Haavan viereiset laskuputket poistetaan ensimmäisenä tai toisena päivänä leikkauksesta.

Ompeleet tai ihohakaset poistetaan 12–14 vuorokauden kuluttua leikkauksesta, ellei ole käytetty sulavia iho-ompeleita. Ennen ompeleiden tai ihohakasten poistoa voit käydä suihkussa. Saunominen, uiminen ja kylpeminen ovat kiellettyjä.

Mustelmat ja turvotus haavan ympäristössä paranevat vähitellen itseksensä. Saat tarkemmat ohjeet haavahoidosta kotiutumisen yhteydessä.

Kotiutumisen jälkeen, mikäli haavan seutu kipeytyy, alkaa punoittaa ja erittää ota yhteys osastolle, jossa olit hoidossa.

Toipumisvaiheessa on tavallista, että selässä ja alaraajoissa voi esiintyä kipua ja hetkellistä puutumista.

Kivunhoito

Leikkauksen jälkinen kipu on yksilöllistä. Noudata lääkärin ohjeita kivun hoidosta, jotta kuntoutuminen ei turhaan pitkity.

Kipulääkitys lievittää kipua ja mahdollistaa liikkumisen. Ota sinulle määrättyjä kipulääkkeitä säännöllisesti ja ennakoivasti oireiden mukaan. Liikunta ja kylmähoito voivat myös lievittää kipua. Palleahengitys auttaa myös rentoutumaan ja lievittää selkäkipua. Kiinnitä huomiota hengitykseen arjen askareissa ja liikunnassa.

Voit levätä ja nukkua selinmakuulla, kyljellään tai vatsamakuulla. Kylkimakuulla voi laittaa tyynyn jalkojen väliin, jolloin selkä pysyy suorassa.

Kuntoutuminen kotona

Kuntoutumisen onnistumisen kannalta on ratkaisevaa, että harjoittelet omatoimisesti saamiesi ohjeiden mukaan.

Ortopedi määrittelee toimenpiteen perusteella yksilölliset kuormitusrajoitukset ja mahdollisten liikkumisrajoitusten kestoajan. Tämän aikana vältä selän voimakkaita taivutus- ja kierto liikkeitä esimerkiksi pukeutumisessa, tavaroiden nostamisessa lattialta ja tiskikoneen tyhjentämisessä. Huomioi myös rajoitukset raskaita taakkoja kantaessasi ja mahdolliset istumisrajoitukset.

Seksuaalielämä on sallittua liikerajoitukset huomioiden, kun haava on parantunut.

Käveleminen on suositeltavaa alusta alkaen. Kävele mahdollisimman normaalisti ja rennosti niin, että kädet ja ylävartalo liikkuvat normaalisti. Tehosta kävelyä kävelysauvoilla. Huomioi hyvä ryhti kävellessä, seisoessa ja istuessa.

Rauhallinen uiminen ja vesijuoksu ovat mahdollisia, kun haava on parantunut.

Lisää maltillisesti kuormitusta. Liian nopeasti lisätty kuormitus voi kipeyttää selkää ja aiheuttaa samanlaisia hermo-oireita kuin sinulla oli ennen leikkausta.

Kuormitusrajoitusten päätyttyä voit palata vähitellen normaaliin arkeen.

Autolla ajamista ei suositella niin kauan, kun käytät vahvoja kipulääkkeitä (kolmio kipulääkkeitä). Matkustajana voit istua heti leikkauksen jälkeen. Voit kallistaa selkänojaa taaksepäin, jotta selkäsi ei pääse pyöristymään tai käyttää pientä tyynyä lanneselän tukena. Vältä alkuun pitkäkestoista istumista (yli 30min).

Turvatarkastuksessa lentokentällä et tarvitse todistusta luudutusleikkauksesta vaan pelkkä kertominen kehossa olevasta metallista riittää.

Selkäleikkaukseen liittyvät riskit

Huolellisista ennakoivista valmisteluista huolimatta kirurgisiin toimenpiteisiin liittyy aina riskejä. Parhaimmillaan leikkaukseen johtaneet oireet ovat pois heti toimenpiteen jälkeen.

Hermorakenteet ovat kuitenkin voineet vaurioitua siten, että täydellistä paranemista ei saavuteta.

Toipumisaikana selän lievä kipuilu tai alaraajojen ohimenevät kipu- ja puutumistunteet ovat vaarattomia. Toipumiseen

vaikuttavat ennen leikkausta todettujen löydösten vaikeusaste ja laatu. Toipuminen voi jatkua 2 vuoteen asti.

Kaikkiin leikkauksiin liittyy tulehdusriski, jolla tarkoitetaan ensisijaisesti haavatulehduksia, virtsatietulehdusta ja keuhkokuumetta. Haavatulehduksen merkkejä ovat kuume, haavan lisääntynyt kipu, punoitus ja haavan erityis.

Mikäli epäilet haavatulehdusta kotiutumisen jälkeen, ota välittömästi yhteyttä ortopedian ja kirurgian vuodeosastolle K3 tai päivystykseen.

Poikkeava turvotus nilkan ja säären alueella voi olla laskimoveritukoksen oire, samoin puristava kipu syvällä pohkeessa. **Mikäli epäilet laskimoveritukosta, ota yhteyttä päivystykseen.**

Erityisesti selkäleikkauksiin liittyviä harvinaisia jälkiseuraamuksia voivat olla selkäydinnestevuoto tai eriaisteiset hermovauriot, joiden oireina voi olla ohimenevää tai pysyvää puutumista tai heikkoutta alaraajoissa, sekä virtsaamis- tai ulostustoiminnan häiriöitä. Leikkausalueelle saattaa myös muodostua hermoja painava verenpurkauma, joka saattaa vaatia uusintaleikkauksen.

Seuranta

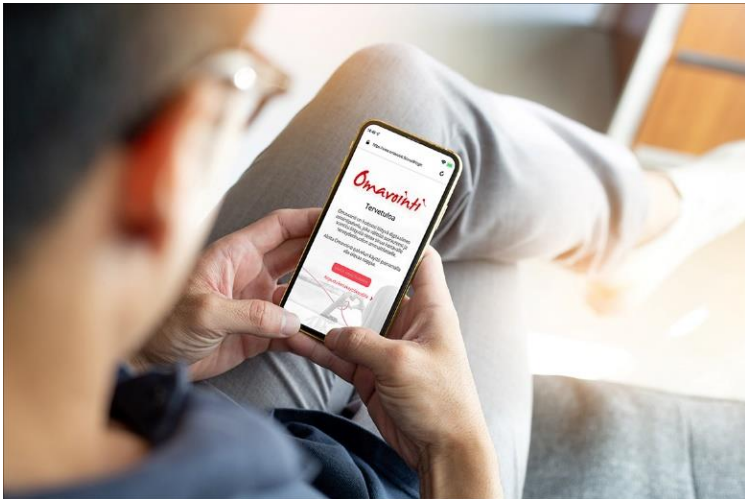
Jälkitarkastukset

Saat jatkohoito-ohjeet osastolta kotiutumisen yhteydessä. Jälkitarkastukset ja sairausloma sovitaan yksilöllisesti. Mikäli olet työelämässä, sairausloman pituus riippuu ammatin fyysisistä vaatimuksista ja tehdystä toimenpiteestä.

Omavointi-palvelu

Omavointi-palvelu on sähköinen asiointipalvelu, jossa seurataan toimintakykyäsi kyselylomakkeilla. Omavointi-palvelu avautuu, kun leikkauspäiväsi on varattu. Saat ohjeet tekstiviestillä.

<https://www.omavointi.fi/>



Mikäli sinulla ei ole käytössä tietokoneyhteyttä, mobiililaitetta tai pankkitunnuksia, voit pyytää kyselylomakkeen Eksoten palvelunumerosta.

Jatkossa toimintakykäsi seurataan **etäseurantana** Omavointi-palvelun kyselyllä kahden kuukauden, vuoden, kahden, viiden ja 10 vuoden jälkeen leikkauksesta.



Tarkista ennen selkäleikkausta seuraavat asiat:

- Perussairauteni ovat mahdollisimman hyvässä hoitotasapainossa.
- Olen ilmoittanut hammaslääkäritodistuksesta hoidonvaraajalle puh. 05 352 6000.
- Ihoni on kunnossa.
- Olen lopettanut Omega-3 rasvahappoa sisältävien valmisteiden käytön.
- Olen lopettanut /vähentänyt tupakointia
- Olen välttänyt alkoholin käyttöä.
- Mietin leikkauksen jälkeisen kuntoutumiseni tavoitteet.
- Olen miettinyt, miten pärjään kotona sairaalasta kotiutuessa.
- Olen hakenut tarvitsemani apuvälineet lainaan ja harjoitellut niiden käyttöä.
- Pidän huolta omasta yleiskunnosta ja toimintakyvystä liikkumalla aktiivisesti ja säännöllisesti.
- Olen lukenut huolellisesti Selkäleikkaus -potilasohjeen.

Linkit

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen verkkosivulta [ekhva.fi](https://www.ekhva.fi) löydät lisätietoa omahoidosta!

Leikkaukseen valmistautuminen:

Fysioterapian ohjeita itsehoitoon ja ennaltaehkäisyyn- sivuilta löydät ohjeita:

- Kynänsauvakävely tasaisella ja portaissa

<https://www.ekhva.fi/asiakkaalle/kanssasi/kuntoutuspalvelut/fysioterapian-ohjeita-itsehoitoon-ja-ennaltaehkaisyyn/>

Omaolon hyvinvointivalmennukset:

- Alkoholinkäytön vähentäminen
- Liikuntaohjelma terveysliikkuville
- Painonhallinta
- Terveyttä edistävä ravinto
- Tupakoinnin lopettaminen
- Univalmennus

<https://www.ekhva.fi/palvelut/omaolo/>

Lisätietoa selkäkipupotilaalle:

<https://www.terveyskyla.fi/niveltalo>

Yhteystiedot

Ennen leikkausta voit ottaa yhteyttä leikkausosaston ortopediseen hoidonvaraajaan

Kirjaudu **eAsiointiin** hyvinvointialueemme verkkosivuilta osoitteesta www.ekhva.fi

Puhelinpalvelu 05 352 6000

Leikkauksen jälkeen voit ottaa yhteyttä osastolle, jossa olit hoidossa

Ortopedian ja kirurgian vuodeosastolle K3
arkisin klo 10–11, puh. 040 651 0480

Päivystys

Arkipäivisin ma-pe kello 7–20 puh. 05 352 7260
Illalla, yöllä, viikonloppuna tai arkipyhänä soita Päivystysapuun
puh. 116 117

Fysioterapia

Kirjaudu **eAsiointiin** hyvinvointialueemme verkkosivuilta osoitteesta www.ekhva.fi

Puhelinpalvelut 05 352 6000

Iso apu -palvelukeskukset

Ensineuvon puhelinpalvelu 05 352 2370

- Imatra: Esterinkatu 10, 55100 Imatra
- Lappeenranta: Kauppakatu 63, 53100 Lappeenranta

Apuvälinelainausta

Terveys- tai hyvinvointiasemien apuvälinelainausta

Fysioterapian toimipisteistä ajanvarauksella

Puhelinpalvelu 05 3526000

Imatran apuvälinelainaamo

Honkaharjun sairaala, puh. 040 824 8538

Lappeenrannan apuvälinelainaamo

Armilan terveysasema, puh. 040 198 8860



KELATAKSI

Alla on Etelä-Karjalan tilausvälityskeskusten tilausnumerot.

Voit itse valita, kummasta tilausvälityskeskuksesta tilaat taksin. Soitto alueelliseen tilausnumeroon on maksuton.

Taksi Saimaa Oy puh. 0800 555 123

Taksi Päijänne Oy puh. 0800 02 187

Tilaa matka edeltävänä päivänä viimeistään klo 14.00

Tilaa matka tilausvälityskeskuksesta myös silloin, kun tarvitset taksia äkillisesti tai olet unohtanut tilata taksin edellisenä päivänä.

Lisätietoa: <https://www.kela.fi/nain-tilaat-taksin>

Ota yhteyttä!

Etelä-Karjalan hyvinvointialue

Kirjaamo

Valto Käkelän katu 3

53130 Lappeenranta

Vaihde 05 352 000

Faksi 05 352 7800

etunimi.sukunimi@ekhva.fi

www.ekhva.fi

Y-tunnus: 3221313-1

Ortopedian ja käsikirurgian poliklinikka

Etelä-Karjalan keskussairaala

Valto Käkelän katu 1

53130 Lappeenranta

Puhelinpalvelu 05 352 6000

Päivitetty 11.4.2023

www.ekhva.fi

