Lähettävä laitos (leima) **KAIHILÄHETE / OYS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mille poliklinikalle / erikoisalalle  ***Silmätaudit - Kaihi*** | | Lähettävän lääkärin ehdottama kiireellisyysryhmä  Päivystys 1-7 päivää (I) 8-30 päivää (2)  Yli 30 päivää (III) | | |
| Suku- ja etunimet | | Henkilötunnus | | Entinen sukunimi |
| Ammatti | Kotikunta | Puhelin kotiin | | Puhelin työhön |
| Lähiosoite | | Postinumero | | Postitoimipaikka |
| Lähettämisen syy / ongelma / diagnoosi | | | | |
| **Esitiedot**  **Kaihin aiheuttama merkittävä haitta**  ( ) ajonäkö uhattu, ajokorttiluokka ( ) AB (ryhmä 1) ( ) CDE (ryhmä 2)  ( ) työkyvyttömyys, ammatti: ( ) selviytyminen kotona vaikeutunut  ( ) muu leikkauksen syy, jos ´näöntarkkuuskriteeri 0,5 tai huonompi´ ei täyty:  Lääkeaineyliherkkyydet  ( ) jodi ( ) kloramfenikoli( ) penisilliini ( ) kefalosopriini ( ) puudutusaine ( ) muut  **Leikkausta vaikeuttavat ei-silmäperäiset tekijät**  ( ) paino > 130 kg ( ) pyörätuolipotilas, siirtyy itsenäisesti ( ) pyörätuolipotilas, ei siirry itsenäisesti  ( ) vapina, levottomuus, ko-operaatio, dementia ( ) vaikeus maata selällään ( ) kehitysvamma  ( ) muut tekijät  **Silmälääkitys:**  **Systeemilääkitys** (muut sairaudet):  ( ) eturauhaslääkitys ( ) verenohennuslääkitys, mikä? ( ) muut huomioitavat, mitä:  **Tavoiterefraktio:**  ( ) emmetropia ( ) myopia ( ) anisometropia huomioitava Muuta:  **Näöntarkkuus parhaalla lasikorjauksella** (oikea/vasen) /  **Paras lasikorjaus**  /  Silmänpaine / mmHg Eksfoliaatio /  **Suunnittelussa huomioitavat tekijät**  Sak-sairaus (endoteeli) ( / ), samea sarveiskalvo ( / ) matala etukammio ( / ), takakiinnikkeet ( / ),  fakodoneesi ( / ) pieni mustuainen ( / ) kova tuma ( / ) glaukooma ( / ), muut tekijät:  **Status:**  **Leikattava silmä** (ehdotus) ( ) oikea ( ) vasen ( ) molemmat | | | | |
| ***Lähettävän lääkärin nimi ja osoite***    Allekirjoitus: Pvm:     /     20 | | | VASTAANOTTAVAN SAIRAALAN MERKINTÖJÄ | | |
| Lähetteen tarkastava lääkäri täyttää:  **Tavoitekiireellisyys I II III Palautus**  **Oikea Vasen Molemmat Mol. eri käynneillä( \_\_\_\_\_vk)**  **Yleisanestesia/PBP/pinta**  **( ) Seniori ( ) Juniori**  **( ) Oneday ( ) Suora ( ) Preca**  **( ) Office ( ) PKS leikkaussali**  **Lähetteen tarkastanut lääkäri** | | |
| Lähettävä lääkäri ei voi huolehtia potilaan mahdollisesta jatkohoidosta  Liitteet | | |