

Pääsääntöisesti koronaviruksen oireita voidaan seurata ja oireita lievittää kotikeinoin. Alla olevasta linkistä avautuu THL:n laatimat kotihoito-ohjeet koronavirukseen sairastuneelle.

[THL - Hoito-ohjeet koronavirukseen sairastuneelle.](#)

Milloin tulee olla yhteydessä terveydenhuoltoon?

1. Tauti on vaikeaoireinen

- Et pärjää kotihoito-ohjeiden turvin ja oireesi ovat vaikeat (esim. vaikea hengenahdistus, alentunut tajunnan tila)
- Sinulle tulee verisuonitukoksen oireita kuten ala- tai yläraaja- tai rintakipu tai hengenahdistus, voimakas ja voimistuva päänsärky, toispuoleisia oireita tai voimakas vatsakipu

Ota yhteyttä

- Hätätapauksessa 112
- Virka-aikana > oma terveysasema, takaisinsoittojärjestelmä > valitse kiireellinen
- Virka-ajan ulkopuolella 116 117

2. Koronavirustaudin aiheuttama tukosriskisi on mahdollisesti koholla – arvioi tästä riskisi

Koronavirusinfektioon liittyy kohonnut riski verisuonitukoksille. Toisaalta suurentunut verisuonitukosriski voi lisätä vaikean taudin kehittymistä.

Jos käytät veren hyytymistä estäviä lääkkeitä (kauppanimet suluissa), **et tarvitse lisätoimenpiteitä**, jatka lääkitystä entisin ohjein.

- Klopidooreli (Clopidogrel KRKA, Plavix)
- Tikagrelori (Brilique)
- Ns. verenhennuslääkkeet (Marevan, Eliquis, Xarelto, Lixiana, Pradaxa)
- Ihon alle pistettävä hepariinihoito (Fragmin, Innohep, Inhixa, Ghemaxan, Enoxaparin Becat)

Lievissä infektioissa (lämpö alle 37,5, ei hengenahdistusta tai yskää, ei yli 3 vuorokauden vuodelevon tarvetta) **et tarvitse hyytymisenestolääkitystä**, vaikka sinulla olisi riskitekijöitä.

Jos **taudinkuvasi on vaikeampi ja alla mainitut riskitekijät täyttyvät**, tarvitset mahdollisesti hyytymisenestolääkitystä.

Ota siinä tapauksessa yhteys heti arkena, p. 019 3692319 ja valitse ”kiireellinen”. Numerossa on takaisinsoitto.

Tukosriskitekijät, vähintään yksi näistä

- Raskaus, keisarinleikkaus tai lapsivuodeaika (6 viikkoa synnytyksestä)
- Aikaisemmin laskimo- tai valtimoveritulppa
- Tukosalttiustila (kuten: APC-resistenssi, FV Leiden geenivirhe, protrombiinin geenivirhe G20210A, antitrombiinin, sekä proteiini C:n tai S:n vajaus, essentielli trombosytoosi, polysytemia vera, myelooma, PNH-tauti, fosfolipidivasta-aineoireyhtymä)
- Aktiivi syöpä- tai pahanlaatuinen veritauti
- Monivamma tai hiljattainen selkäydinvamma
- Suuri leikkaus <1 kuukauden kuluessa ja/tai ajankohtainen vuodelepo sen vuoksi

TAI

Tukosriskitekijät, vähintään kolme näistä

- Ikä vähintään **60 vuotta**
- Painoindeksi (BMI) yli 30
- Tupakointi
- Pyörästuolipotilas tai halvaantunut
- Sydän- tai verisuonisairaus (verenpainetauti, joka on huonossa hoitotasapainossa)
- Alaraajan laskimoiden vajaatoiminta
- Diabetes (mikä tahansa diabetestyyppi)
- Rasvamaksa
- Autoimmuunisairaus (mm. Crohnin tauti, haavainen paksusuolitulehdus, vaskuliitti, nivelreuma)
- Vaikea munuaissairaus (mm. nefroottinen syndrooma)
- Äskettäin leikkaus (6 viikon kuluessa), raajamurtuma tai suljettu alaraajakipsi
- Estrogeenikorvaushoito suun kautta (ei geeli tai laastari)
- Yhdistelmäehkäisytabletit, ei koske pelkkää keltarauhashormoniehkäisyä eli minipillereitä
- Psyykelääkkeenä klotsapiini (Leponex, Froidir, Clozapine Accord)
- Keskuslaskimokatetri