

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ
PAKOLAISTOIMISTO

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖN
MONISTEITA 1993:30

**Terveyssanasto
Terveysavain
persia**

**Sanastoa terveydenhoitohenkilöstölle ja
terveydenhoito-ohjeita pakolaisille**

Helsinki 1993

**ISBN 951-47-8324-7
ISSN 1236-200X**

KUVAILELEHTI

Julkaisija

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ

Julkaisun päivämäärä

30.12.1993

Tekijät (toimielimestä: toimielimen nimi, puheenjohtaja, sihteeri)

Julkaisun laji
Sanasto/ohjeita

-

Toimeksiantaja
STM:n pakolaistoimisto

Toimielimen asettamispvm

-

Julkaisun nimi (myös ruotsinkielinen)

TERVEYSSANASTO - TERVEYSVAIN
PERSIA

Julkaisun osat

Tiivistelmä

Terveyssanasto koostuu yksinkertaisista kysymyksistä, joita terveydenhuollossa tarvitaan. Terveyssanasto 1 sisältää seuraavat tilanteet: asiakkaan henkilötietojen selvittäminen, omaisten tiedot, taustatiedot, neuvolakäynnit, koulu-terveydenhuolto, suun terveydenhuolto, terveysaseman päivystys ja sairaalahoito.

Terveysvain sisältää 19 objetta perusterveydenhuollossa, henkilökohtaisesta hygieniasta ja rokotuksista.

Ryseessä on koekäytöön tarkoitettu julkaisu, joten jatkotoimenpiteistä päätetään vasta kokeilun ja saadun palautteen pohjalta.

Avainsana: (asiasanat)

terveyssanasto, terveydenhoito-ohjeita

Muut tiedot

Terveyssanasto on käännetty arabiaksi, englanniksi, persiaksi, ranskaksi, serbokroatiaksi, somaliksi, venäjäksi ja vietnamiksi ja Terveysvain aluksi vain albaniaaksi. Kukin kieli ilmestyy omana monisteena.

Sarjan nimi ja numero
Sosiaali- ja terveysministeriön
monisteita 1993:30

ISSN
951-47-8324-7

ISBN
1236-200X

Kokonaissivumäärä
52

Kieli
persia

Hinta
-

Luottamuksellisuus
-

Jakaja
STM/Pakolaistoimisto

Kustantaja
STM/Pakolaistoimisto

30.12.1993

PERSIA - TERVEYSSANASTO - TERVEYSVAIN

KÄYTTÄJILLE

Terveyssanasto on tarkoitettu pakolaisten ja turvapaikanhakijoiden kanssa työskentelevän terveydenhuoltohenkilöstön käyttöön. Terveyssanasto ei voi koskaan korvata omaa kielitaitoa, ammattitaitoista tulkkia eikä oman ammattitaidon ja erilaisen kulttuuritaustan omaavan potilaan tai asiakkaan vuorovaikutusta. Se tarjoaa vain vaatimatonta apua ja "hiukan kättä pidempää".

Terveyssanasto koostuu yksinkertaisista kysymyksistä, joita terveydenhuollossa tarvitaan. Terveyssanasto sisältää kysymyksiä seuraavista tilanteista: henkilötiedot, perhesuunnittelu, neuvolakäynnit, koulutervydenhuolto, suun terveydenhuolto, ilt- ja viikonloppupäivystys ja sairaalahoito.

Terveysvain koostuu terveydenhoito- ja sairaanhoito-ohjeista. Monisteessa on seuraavat ohjeet: kuumeen mittaaminen, kuumeen hoito, flunssan hoito-ohjeita, päättäin hoito, syyhypunkin hoito, suolistoloiset, salmonellosis, ummetuksen hoito, ripulin hoito, ohje hepatiitti B:n kantajalle, tuberkuloosi, virtsa- ja ulostenäyte, kuinka käytän kondomia ja rokotukset. Tarkoitus on, että terveydenhoitaja kopioi potilaalle omasta "käsikirjastaan" tämän tarvitseman ohjeen.

Terveyssanasto ja terveysvain ovat saaneet alkunsa pakolaisten ja turvapaikanhakijoiden vastaanoton parissa työskentelevien terveydenhoitajien aloitteesta. Lähtökohtana on aineisto, jonka he ovat muokanneet. He ovat kehittäneet tätä materiaalia yhdessä sosiaali- ja terveysministeriön pakolaistoimiston kanssa. Erikoissuunnittelija Helinä Kokkarinen on muokannut sanaston. Saamme kiittää terveydenhoitajia siitä, että tämä aineisto on nyt kaikkien käytettävissä. Kiitos kuuluu myös erikoistutkija, LL Hanna Nohynekille, joka on käynyt läpi Terveysvaimen tekstit ja tehnyt niihin korjausia ja parannuksia. Käännöstyön on tehnyt Siamak Naghian Lingua Nordicasta.

Tässä monisteessa on kehittämisen ja uudistamisen varaa. Tämä on yksi syy siihen, että Terveyssanasto ja terveysvain ilmestyvät monistena. Toinen syy on kustannusten säästö: jokainen käyttäjä voi kopioida monistetta tarpeidensa mukaan. Säästämme myös käännejien voimavarajoja, kun Terveysvaimen ohjeet nyt saadaan valtakunnalliseen käyttöön. Kaikki palautte on tervetullutta.

Toimistopäällikkö Mervi Virtanen

Tp. tiedottaja Tarja Summa

TERVEYSSANASTO 1:

SUOMI - PERSIA

ASIAKKAAN HENKILÖTIESEN SELVITTÄMINEN

موارد مربوط به مشخصات ارباب رجوع (مشخصات فردی)

HENKILÖTIEDOT

1. Kirjoita henkilötietosi tähän, ole hyvä.	۱. مشخصات خود را در این محل بنویسید.
2. Onko sinulla KELA/ sairausvakuutuskorttia?	۲. آیا کارت بیمه بازنشستگی ملی - بیمه درمانی را دارا هستید؟
3. Mikä on sinun sukunimesi?	۳. نام خانوادگی شما چیست؟
4. Mikä on sinun etunimesi?	۴. نام شما چیست؟
5. Mikä on syntymääikasi?	۵. تاریخ تولدتان چیست؟
6. Minä vuonna olet syntynyt?	۶. در چه سالی بدنیا آمده اید؟
7. Missä kuussa olet syntynyt?	۷. در چه ماهی بدنیا آمده اید؟
8. Monesko päivä olet syntynyt?	۸. در چه روزی بدنیا آمده اید؟
9. Mikä on henkilötunnusasi?	۹. شماره شناسابی شما چیست؟

OSEOITETIEDOT

1. Mikä on osoitteesi?	۱. آدرس شما چیست؟
2. Kirjoita osoitteesi, ole hyvä.	۲. لطفا آدرس را بنویسید؟
3. Onko sinulla puhelinta?	۳. آیا تلفن دارید؟
4. Mikä on puhelinnumerosi?	۴. شماره تلفن تان چیست؟
5. Mikä on työpaikkasi puhelinnumero?	۵. شماره تلفن محل کار تان چیست؟

LAPSEN HENKILÖTIEDOT

1. Lapsen nimi.	۱. نام کودک.
2. Alleviivaa lapsen kutsumanimi, ole hyvä.	۲. لطفا، زیر نام خطابی کودک خط بکشید.
3. Äidin/isän/huoltajan nimi.	۳. نام مادر- پدر- سرپرست.
4. Lapsen sisarukset ja iät sekä nimet.	۴. نام و سن خواهران و برادران کودک.
5. Missä lapsi on hoidossa?	۵. کودک کجا مراقبت می شود؟
6. Missä koulussa lapsi on?	۶. کودک در چه دستانی است؟
7. Onko sinulla neuvolakorttia?	۷. آیا کارت مشاوره بهداشتی را دارا هستید؟

1. Oletko naimaton?	۱. آیا مجرد هستید؟
2. Oletko naimisissa?	۲. آیا متاهل هستید؟
3. Oletko eronnut?	۳. آیا طلاق گرفته اید؟
4. Oletko leski?	۴. آیا بیوه هستید؟
5. Oletko avoliitossa?	۵. آیا با کسی در هم زیستی بر می بردید؟
6. Onko sinulla lapsia?	۶. آیا دارای فرزند هستید؟
7. Kuinka monta lasta sinulla on?	۷. چند فرزند دارید؟
8. Minä vuonna lapsesi ovat syntyneet?	۸. سالهای تولد فرزندان چیست؟
9. Kuka on lähin omaisesi?	۹. نزدیکترین وابسته انان چه کسی است؟
10. Kuka on lähin tuttavasi tai ystäväsi Suomessa?	۱۰. نزدیکترین آشنا یا دوستان که در فنلاند زندگی میکند، چه کسی است؟
11. Mikä on hänen osoitteensa?	۱۱. آدرس ایشان چیست؟
12. Mikä on hänen puhelinnumeronsa?	۱۲. شماره تلفن ایشان چیست؟

ASIAKKAAN TAUSTATIEDOT

سوابق ارباب رجوع

1. Mikä on äidinkielesi?	۱. زبان مادریتان چیست؟
2. Minkä maan kansalainen olet?	۲. تابعیت چه کشوری را دارا هستید؟
3. Mikä on etninen taustasi?	۳. وابستگی قومی تان چیست؟
4. Mitä kielia puhut?	۴. به چه زبانهایی صحبت می کنید؟
5. Tarvitsetko tulkkia?	۵. آیا احتیاج به مترجم دارید؟
6. Minkä kielisen tulkin haluat?	۶. به مترجم چه زبانی نیاز دارید؟
7. Osaatko lukea?	۷. آیا سواد خواندن دارید؟
8. Osaatko kirjoittaa?	۸. آیا سواد نوشتن دارید؟
9. Ymmärrätkö suomalaiseen tapaan kirjoitetusta kirjaimia/numeroita?	۹. آیا حروف و اعداد زبان فنلاندی را می شناسید؟
10. Mikä on ammattisi?	۱۰. پیشنهاد شما چیست؟
11. Oletko koululainen?	۱۱. آیا دانش آموز مدرسه هستید؟
12. Oletko opiskelija?	۱۲. آیا دانشجو هستید؟
13. Oletko kotirouva/-äiti?	۱۳. آیا خانه دار هستید؟
14. Oletko ollut töissä?	۱۴. آیا کار کرده اید؟

Saako sinua koskevia terveys-tietoja hankkia/luovuttaa hoi-dostasi vastaavien työntekijöiden käyttöön?	آیا مجاز به تحویل دادن و یا گرفتن اطلاعات در باره تندرستی شا از مشغولین بهداشت می باشیم؟
Onko sinulla * neuvolakortti * ajanvarauskortti * KELA/sairausvakuutuskortti * rokotuskortti * terveyskortti (Health card) ?	آیا شما موارد زیر را دارا هستید؟ - کارت مشاوره بهداشتی - کارت رزرو وقت - کارت بیمه درمانی از اداره بازنشستگی ملی - کارت واکسینیون - کارت بهداشت

TERVEYDENHOITO

PERHESUUNNITTELU- JA ÄITIYS-
NEUVOLASSA

بهداشت و درمان در مرکز تنظیم خانواره

Tuleeko sinulla verta alapäästä kerran kuukaudessa?	آیا از شر مگاهاتان خونریزی ماهانه صورت می گیرد؟
Onko sinulla kuukautiset?	آیا عادت دارید؟
Kuinka vanha olit, kun kuukautiset alkoivat?	در چندسالگی عادتتان شروع شد؟
Kuinka pitkä aika on kuukautisten alusta seuraavien kuukautisten alkuun?	فاصله زمانی بین دو عادت ماهانه اتان چقدر طول می کشد؟
Kuinka pitkä on kuukautiskiertosi?	مدت عادتتان چقدر است؟
Kuinka monta päivää vuoto kestää?	چند روز خونریزی دارید؟
Milloin olivat kuukautiset viimeksi?	آخرین عادت ماهانه شما چه وقت بود؟
Onko kuukautisvuoto * normaalia * niukka * runsas?	آیا خونریزی ماهانه اتان: - معمولی است - کم است - زیاد است؟
Ovatko kuukautesi säännölliset?	آیا عادت ماهانه اتان منظم می باشد؟
Onko sinulla kuukautiskipuja?	آیا عادتتان با درد همراه است؟
Onko sinulla alavatsakipuja?	آیا دچار دردهای پایین شکم می شوید؟
Käytätkö kalenteria seurates-sasi kuukautisiasi?	آیا برای پی گیری عادات ماهانه اتان از تقویم استفاده می کنید؟
Tuleeko kuukautisiesi välillä jotaan muuta vuotoa?	آیا در فاصله بین دو عادت ماهانه ترشح دیگری صورت می گیرد؟
Onko vuoto * veristä * pahanhajuista * paksua, paakkista, viher-tavää?	آیا این ترشح: - خونین است - بدبو است - غلظی، ناممکن و مایل به سبز است؟
Onko alapäässä kutinaa, kirvelyä, haavaumia?	آیا در شر مگاهاتان خارش، سوزش، زحم وجود دارد؟
Onko aikaisempia * tulehdusia * leikkausia * keskenmenoja * keskeytyksiä? - montako?	آیا شما تابعیان: - التهاب - عمل جراحی - سقط جنین - گورتاز داشته اید؟ چند بار؟
Onko sinulle tehty ympärileik-kaus? Minkä ikäisenä?	آیا خسته شده اید؟ در چه سنی؟
Onko kirvelyä virtsateissa?	آیا هنگام ادار گردن احساس سوزش می کنید؟

Oletko käyttänyt mitään ehkäisyää?	آیا از روشهای جلوگیری از بارداری نامبرده در زیر استفاده کرده اید؟
* keskeytetty yhdyntä * varmat päivät * pillerit * kierukka * kondomi * pessaari	- ناتمام گذاری آمیزش جنسی - آمیزش جنسی در روزهای مطمن - قرص ضدحامنگی - آ- برو- دی - کاپوت - کاپوت و پرخانم ها
Milloin sinulle on viimeksi tehty gynekologinen tutkimus?	آخرین بار در چه تاریخی مورد معاینات بیماریهای زنان قرار گرفته اید؟
Millon sinulta on otettu viimeksi irtosolunäyte (papa)?	آخرین بار، چه زمان از شما نمونه برداری سلولی (پاپا) شده است؟
Oletko itse tuntenut kierukan langat?	آیا خودتان نوع های آ- برو- دی را احساس کرده اید؟
Haluatko raskauden ehkäisyää?	آیا مایلیدار حاملگی جلوگیری کنید؟
Onko sinulle tehty sterilisatio?	آیا عمل بستن لوله های تخصیان روی شما انجام شده است؟
Milloin olet viimeksi ollut sukupuoliyhteydessä?	آخرین آمیزش جنسی اتان چکی بوده است؟
Onko sinulla vakituinen suku-puolipartneri?	آیا همسر ثابت دارید؟
Onko sinulla useita sukupuolipartnereita?	آیا همسر گوناگون دارید؟
Oletko ollut aikaisemmin raskaana? - Kuinka monta kertaa?	آیا تابحال حامله بوده اید؟ چند بار؟
Onko sinulla aikaisempia synnytyksiä? - Kuinka monta?	آیا تابحال زایمان داشته اید؟ چند بار؟
Oletko synnyttänyt alateitse? - Kuinka monta kertaa?	آیا زایمانات بطور طبیعی بوده است؟ چند بار؟
Onko sinulle tehty keisarin-leikkaus? - Montako kertaa?	آیا تابحال سزارین شده اید؟ چند بار؟
Oletko nyt raskaana? - Kyllä / ei / en tiedä.	آیا در حال حاضر حامله هستید؟ آری - -، خیر - -، نمی دانم - -
Raskaustesti tehdään aamuvirt-sasta laboratoriossa.	آزمایش حاملگی از ادرار صحیحگاهی و در آزمایشگاه انجام می گیرد.
Tupakoitko? - Kuinka monta savuketta päivässä?	سیگار می کشید؟، چند عدد در روز؟
Käytätkö alkoholia?	مشربات الکلی مصرف می کنید؟
Käytätkö säännöllisesti jotakin lääkettää? - Kirjoita lääkkeen nimi, ole hyvä.	آیا دارویی را بطور دائم مصرف می کنید؟ لطفا، نام دارو را بنویسید.
Kuinka kauan olet ollut raskaana?	چه مدت حامله هستید؟
Raskaus kestää normaalista 40 viikkoa.	مدت حاملگی بطور معمول ۴۰ (چهل) هفته می باشد.

Aluksi käyt äitiysneuvolassa kerran kuukaudessa, raskauden edetessä useammin.	در اوایل زمان حاملگی هر ماه یکبار و در ادامه دفعات بیشتری به محل مشاوره مادران باردار مراجعه من کنید.
Jokainen raskaana oleva käy vähintään kerran sairaalan äitiyspoliklinikalla.	هر فرد حامله دست کم یکبار به بخش زنان و زایمان بیمارستان مراجعه من کند.
Lääkärin tapaan noin neljä kertaa.	حدود چهار بار نزد پزشک من روید.
Äitiyspoliklinikalla seurataan sikiön kehittymistä.	در بخش زنان و زایمان رشد جنین بررسی من شود.
Tuleeko lapsen isä mukaan synnytykseen?	آیا پدر کودک هنگام زایمان حضور خواهد یافت؟

Jätää virtsanäyte tähän purkkiin, ole hyvä.	لطفا، نمونه ادرار خود را در این ظرف ببریزید.
Otetaan verinäyte * sormenpäästä * kynnärtäipeesta. - Punnitaan. - Mitataan.	گرفتن نمونه خون: - از سر انگشت - از زیر آرچ وزن می کنیم. اندازه گیری می کنیم.
Mitataan verenpaineesi.	شار خون را اندازه می گیریم.
Nousisitko tutkimuspöydälle.	لطفا روی تخت معاینه بنشینید.
Ottaisitko vatsan paljaaksi.	لطفا شکمتان را ببرهت کنید
Teen ulkotutkimuksen.	تحقیقات بیرونی می کنم.
Mittaan kohdun korkeuden/vatsan ympäryksen.	ارتفاع رحم - دور شکم را اندازه می گیریم.
Kuuntelen torvella/sydänäänilaitteella sikiön sydänäiset - seuratakseni raskauden edistymistä ja sikiön vointia.	برای بررسی پیشرفت بارداری و چگونگی وضعیت جنین، با گوشی پزشکی - دستگاه صداسنج قلب، صدای قلب جنین را گوش می کنیم
Raskaus edistyy normaalisti. Kaikki on hyvin.	وضعیت حاملگی طبیعی پیش می رود. همه چیز خوب پیش می رود.
Tule käymään lääkärin vastaanottolla, ole hyvä.	لطفا به پزشک مراجعه کنید.
Tule uudestaan vastaanotolle ni, ole hyvä.	لطفا دوباره برای معاینه نزد من بیایید.
Seuraava aika terveydenhoitan vastaanotolle _____.	وقت بعدی برای بهار _____
Seuraava aika lääkärille	وقت بعدی برای پزشک _____
Täytämme yhdessä seuraavat avustushakemukset: * äitiysavustushakemus * äitiys-, isyys- ja vanhemppainrahahakemus	فرم های درخواست کمک های مالی زیر را با یکدیگر پر می کنیم: - کمک مادری (کمک های ویژه مادری) - کمک های ویژه مادر، پدر و با والدین پس از زایمان
Vie tämä paperi * työntajalle * KELA:n toimistoon * sosiaalitoimistoon * asuntovirastoon * puolison työpaikalle	این برگه را برای: - کارفرما - اداره بازنشستگی ملی (KELA) - اداره امور اجتماعی - سازمان مسکن - محل کار همسر ببرید.
Osoite on _____	آدرس مربوطه بدین شرح است:
Liiku säännöllisesti.	مرتب حرکت داشته باشد.
Syö monipuolisesti.	غذاهای گوناگون بخوردید.

Vältä rasvaisia, suolaisia ja makeita ruokia.	از مصرف غذای های چرب، نمکدار(شور) و یا شیرین اجتناب کنید.
Älä tupakoi, älä käytä alkoholia raskauden aikana.	در مدت زمان حاملگی سیگار نکشید و مشروبات الکلی مصرف نکنید.
Yhdyntä on mahdollinen koko raskauden ajan, ellei lääkäri anna muita ohjeita.	در طول دوران حاملگی، در صورتی که پزشک دستور دیگری ندهد، تماس جنسی مسکن می باشد.
Käytä vain lääkärin määräämää lääkkeitää raskauden aikana.	در طول دوران بارداری فقط داروهای تجویز شده از طرف پزشک را مصرف کنید.
Vältä lääkkeiden käyttöä raskauden aikana.	از مصرف دارو در دوران حاملگی اجتناب کنید.
Jos sinulla on raskautesi aikana veristä vuotoa, voimakasta kipua tai muita oireita, ota heti yhteyttä neuvolaasi.	چنانچه در دوران حاملگی خونریزی، درد شدید و یا عوارض دیگری مشاهده کردید، بطور فوری با محل مشاوره مادران حامله تماس بگیرید.
Lapsesi syntyy _____.	تولد کودک -
Suomessa isä tai tukihenkilö voi tulla mukaan synnytykseen. Hänen tulee tällöin osallistua synnytysvalmennukseen.	در فنلاند چنانچه پدر یا شخص همساء، جلسات آموزشی زایمان را گذرانده باشد، می تواند در محل زایمان حضور یابد.
Kun sinulla on säännöllisiä supistuksia ja/tai lapsivettä alkaa valua alapäästää, lähde synnytyssairaalaan.	زمانی که دردهای زایمان آهنگ منظمه پیدا می کند و لیزابه شروع به ترشح می نماید، به زایشگاه مراجعه کنید.
Synnytyssairaalan osoite on _____.	آدرس زایشگاه بدین شرح است:

Millaista kuukautissuojaan käytät?	از چه نوع نوارهای بهداشتی استفاده می کنید؟
A. En käytä kuukautissuojaan. B. Käytän * kertakäyttöistä sidettä * itsetehyä kuukautissuojaan * emättimen sisään laitettavaa tamponia.	الف - از نوار بهداشتی استفاده نمی کنم. ب - از موارد زیر استفاده می کنم. - نوار بهداشتی یک بار مصرف - باندهایی که خود آنها را تهیه کرده ام. - تامپون های ویژه درون اندام تناسلی
Suorita alapesu päivittäin pelkällä vedellä.	قسمت شرمگاهان را روزانه با آب خالی بشویید.
Vaihda kuukautissuoja useita kertoja päivässä.	نوارهای بهداشتی را روزانه چندین بار عرض کنید.
Vaihda alusvaatteet päivittäin.	لباس زیر را روزانه عرض کنید.
Pese kätesi WC:ssä käynnin jälkeen.	بعداز توالت دستهایتان را بشویید.

ÄITIYSNEUVOLASSA

در محل مشاره بهداشتی مادران باردار

Ovatko kuukautiset säännölliset?	آیا عادات ماهانه ایتان منظم می باشد؟
Onko kuukautiskipuja?	آیا همزمان با آن درد هم دارید؟
Onko valkovuotoa?	آیا ماده سفید رنگ و چسبناکه (لوکوره) از مهلل تان ترشح می شود؟
Oletko raskaana?	حامله هستید؟
Virtsakoe/aamuvirtsa.	آزمایش ادرار - ادرار صبحگاهی
Onko aikaisempia raskauksia? - Kuinka monta?	آیا قبلا حامله بوده اید؟ چند بار؟
Onko aikaisempia synnytyksiä? - Montako?	آیا تا بحال زایسان داشته اید؟ چند بار؟
Normaalisyntys tai keisarileikkaus?	زایسان طبیعی یا سزارین؟
Imetättekö vielä?	آیا هنوز به کودک شیر می دهید؟
Haluatteko raskaudenehkäisyä?	آیا خواستار جلوگیری از بارداری هستید؟
Kuunnellaan sydänäänet.	به صدای تپش قلب گوش می دهیم.
Tehdään sisätutkimus.	معاینات درونی انجام دهیم.
Tehdään ulkotutkimus, mitataan kohdun kasvu.	معاینات بیرونی انجام دهیم، رشد رحم را می سنجیم.
Tutkitaan hemoglobiini.	هموگلوبین را بررسی می کنیم.
Mitataan paino, verenpaine.	فشار خون، وزن را اندازه می گیریم.

Haluatko äitiysavustuksen pak-kauksena vai rahana?	کسک مالی و پرثه زایسان را به چه شکل می خواهد، جنسی با نقدی؟
Äitiysspäiväraha, isyyusraha.	کسک هزینه مادری، کسک هزینه پدری.
Miten voit?	چطور هستید؟
Onko ollut pahoinvoimia, um-metusta, väsymystä?	آیا دچار بدحالی، بیوست، ضعف و خستگی بوده اید؟
Nukutko hyvin?	آیا خوب می خوابید؟
Liikkuuko sikiövauva?	آیا جنین (کودک) حرکت دارد؟
Onko supistuksia?	آیا دردهای زایسان دارید؟
Onko kipuja, missä?	آیا درد دارید؟، در کجا؟

LASTENNEUVOLASSA

Voiko vauva hyvin?	آیا حال نوزاد خوب است؟
Saako vauva rintamaitoa? - korviketta?	آیا نوزاد از شیر مادر استفاده می کند؟ - شیر خشک چطور؟
Kuinka usein vauva syö vuorokaudessa? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	چندبار نوزاد در روز غذا می خورد؟ ۱۰ - ۹ - ۸ - ۷ - ۶ - ۵ - ۴ - ۳ - ۲ - ۱
Herääkō vauva yöllä syömään?	آیا نوزاد شب هنگام برای غذا خوردن بیدار می شود؟
Nyt punnitsemme vauvan.	حالا نوزاد را وزن می کنیم.
Nyt mittaaamme vauvan.	حالا نوزاد را اندازه می گیریم.
Mittaan vauvan päänympäryksen.	دور سر نوزاد را اندازه می گیرم.
Tutkin vauvan, jotta tiedän, että vauva on kehittynyt hyvin.	برای آگاهی از چگونگی رشد نوزاد وی را معاشه می کنیم.
Onko sinulla terveet rinnat?	آیا سینه هایتان سالم است؟
Onko rinnoissa pieniä haavoja?	آیا در سینه هایتان زخم های کوچک وجود دارد؟
Tekeekō imettäminen kipeää?	آیا شیردادن ایجاد درد می کند؟
Onko koko rinta kipeä?	آیا تمام سینه تان درد می کند؟
Onko sinulla kuumetta?	آیا تپ دارید؟
Vauvalle annetaan 5 tippaa A- ja D-vitamiinia joka päivä.	روزانه به نوزاد ۵ قطره ویتامین آ و دی می دهیم.
Oletko antanut vauvalle joka päivä A- ja D-vitamiinitippoja?	آیا هر روز به کودک ویتامین آ و دی داده اید؟
Onko vauva ollut ulkona?	آیا کودک بیرون بوده است؟
Hän voi nukkua ulkona myös talvella.	او می تواند زمستان نیز بیرون بخوابد.
Miten vauva on puettu, kun hän on ulkona?	زمانی که کودک بیرون است چگونه لباس پوشیده است؟ - زیر پیراهن - شورت - روپاسی (شلوار رویی) - کت، ژاکت - کت پشنی - جوراب پشنی - دستکش بک انگشتی - دستکش - گلاه - بلوز - پیراهن - کبه خواب - پیراهن (زنایه) - پوشک - پلاستیک - شال گردن - جوراب شلواری - کفش - چکمه
Saako vauvan/lapsen rokottaa?	آیا مجاز به مایه کربی نوزاد - کودک هستیم؟
Annan vauvalle/lapselle rokotuksen.	به نوزاد - کودک واکسن _____ می دهم.
Joskus rokotuksesta tulee kuumetta.	گاهی اوقات واکسن باعث تپ می شود.

Jos kuume kestäää 3 pāivāā, sinun on vietāvā vauva/lapsi lääkäriin.	چنانچه مدت تب سه روز طول کشید، باید کودک نوزاد را نزد پزشک ببرید.
Jos vauvalla/lapsella on kuumetta * vähennä vaatetta * juota paljon * anna tarvitessa lääkettä, esim. _____.	چنانچه کودک - نوزاد تب داشته باشد: - لباسهای او را کم کنید - به او نوشیدنی فراوان بتوانید. - در صورت نیاز به او دارو بدهید، مانند: -----.
Vauvan/lapsen iho on hyvin kuiva.	پوست کودک - نوزاد خیلی خشک است.
Ihoa on rasvattava joka pāivā, esim. _____.	پوست او را باید هر روز چرب کرد، برای مثال: -----.
Vauvan pāassā on karstaa.	سر کودک کبره دارد.
Laita pāähän rasvaa, esim. _____.	به سر او گرم بزنید، برای مثال: -----.
Harjaa/rapsuta ja pese pāä.	سر او را شانه کنید - چنگ بزنید و بشویید.
Kuinka pitkā lapsen isā on?	قد پدر کودک چقدر است؟
Kuinka pitkā lapsen äiti on?	قد مادر کودک چقدر است؟
Vauva/lapsi kasvaa hyvin.	رشد نوزاد - کودک خوب است.
Vauva/lapsi kasvaa hitaasti.	رشد نوزاد - کودک آهست است.
Tämä on lapsen kasvukäyrä.	این نمودار رشد کودک می باشد.
Kirjoitan siihen lapsen pituuden ja painon.	قد و وزن کودک را در آن می نویسیم.
Kasvukäyrän avulla näen heti, jos lapsi kasvaa normaalisti.	به کمک نمودار رشد می توان بطور سریع پی برد که آیا رشد کودک طبیعی است یا خیر.
Kasvukäyrän avulla vain sel-vittää, jos. lapsella on jokin sairaus.	به کمک نمودار رشد می توان پی برد که آیا کودک دارای بیماری ای می باشد یا خیر.
Onko vauva/lapsi tyytyväinen?	آیا نوزاد - کودک راضی می باشد؟
Tarvitseeko vauva/lapsi lisää ruokaa?	آیا نوزاد - کودک احتیاج به غذای بیشتر دارد؟
Anna vauvalle rintamaitoa 1/2 - 1 vuoteen.	به کودک شش ماه تا یک سال شیر مادر بدهید.
Kolmen (3) kuukauden iästä vauvalle voi antaa keitettyjä, hienonnettuja vihanneksia * peruna * kukkanakaali * porkkana * maissi	از سن سه ماهگی می توان به کودک سبزیهای زیر را به صورت پخته و له شده داد: - سبزی زمینی - گل کلم - هریوج - ذرت

Viiden (5) kuukauden iästä vauvalle voi antaa puuroa/vel- liä	از سن پنجم ماهگی می توان به نوزاد شیر برنج و پوره مواد زیر را داد:
* riisi * kaura * ohra * ruis * mannaryyni * tattari * lihaa * kanaa * kalaa * kananmunaa	- برنج - شوفان، جو دسر - چاودار - جر - گندم سبا - بلغور - گوشت - مرغ - ماهی - تخن مرغ
Yksi (1) vuotiaalle voi antaa tavallista maitoa.	به کودک یک ساله می توان شیر معمولی داد.
Älä opeta lasta suolan/sokerin käyttöön.	کودک را به مصرف نک - شکر آموخته نکنید.
Yksi (1) vuotiaana lapsi saa syödä tavallista ruokaa.	کودک یکساله می تواند غذای معمولی مصرف کند.
Anna lapsen syödä itse.	بگذارید کودک خود غذا بخورد.
Vauva/lapsi ei enää tarvitse tuttipulloa.	نوزاد - کودک دیگر نیازی به بشه بچه ندارد.
Vauva/lapsi ei enää tarvitse tuttia.	نوزاد - کودک دیگر نیازی به پستانک ندارد.
Minkä ikäisenä lapsi oppi kä- velemään? 1 2 3 4 5	در چندسالگی کودک راه رفتن را آموخت؟ ۱ - ۲ - ۳ - ۴ - ۵
Ymmärtääkö lapsi puhetta?	آیا کودک صحبت ها را می فهمید؟
Puhuuko lapsi?	آیا کودک صحبت می کند؟
Onko lapsi mielestäsi normaal- listi kehittynyt/kasvanut?	آیا به نظر خودتان رشد کودک معمولی بوده است؟
Otan lapselta verikokeen.	از کودک آزمایش خون به عمل می آوریم.
Tuo lapsen piissa tāssā purkis- sa, ole hyvä.	لطفا، نمونه ادرار کودک را در این ظرف بیاورید.
Otan lapselta pissakokeen.	از کودک آزمایش ادرار به عمل می آوریم.
Pidä lapsi paikoillaan, ole hyvä.	لطفا، کودک را در جای خود نگه دارید.
Näkeekö lapsi hyvin?	آیا کودک خوب می بیند؟
Kuuleeko lapsi hyvin?	آیا کودک خوب می شنود؟
Mene lapsen kanssa	کودک را نزد افراد زیر ببرید: - مشول سنجش شناوری - دندانپزشک - پرستار دندانپزشکی - پزشک
* kuulontutkijalle * hammaslääkäriille * hammashoitajalle * lääkäriille. Osoite on _____.	آدرس مربوطه بدین شرح است: _____
Synnytyksen jälkitarkastus on äitiysneuvolassa _____.	چک آپ بعد از زایمان در محل مشاوره بهداشتی مادران باردار _____ می باشد.
Näytän kuinka lapsen nākō ote- taan.	چگونگی آزمایش بینایی کودک را نشان می دهم.

Kerro lapselle, että hän tekee samalla tavalla.	به کودک بگویید عین این کار رانجام دهد.
Pyydä lasta piirtämään mallin mukaan.	از کودک بخواهید تاماطباق با الگو رسم کند.
Pyydä lasta leikkaamaan tähän kuva.	از کودک بخواهید تا این تصویر را برش دهد.
Osaako lapsi hyppiä tasajalkaa?	آیا کودک می تواند جفت پا بهردا؟
Osaako lapsi hyppiä yhdellä jalalla?	آیا کودک می تواند تک پا بهردا؟
Osaako lapsi ajaa polkupyörää?	آیا کودک می تواند دو چرخه سواری کند؟
Onko lapsella kavereita?	آیا کودک دوستانی دارد؟
Onko lapsi pääiväkodissa? - Kotona?	آیا کودک به مهد کودک می رود؟ آیا در خانه است؟
Nukkuuko lapsi hyvin?	آیا کودک خوب می خوابد؟
Onko lapsi allerginen * jollekin ruualle * lääkkeelle?	آیا کودک نسبت به موارد زیر حساسیت دارد؟ - به غذا - به دارو
Onko lapsella ollut usein korvatulehduksia?	آیا کودک به کرات مبتلا به التهاب گوش شده است؟
Onko lapsi päävisin kuiva?	آیا کودک روزها ادرار خود را کنترل می کند؟
Onko lapsi kokonaan kuiva?	آیا کودک همیشه ادرار خود را کنترل می کند؟
Teillä on terve, reipas poika/tyttö.	پسر - دختر سالم، سرحاںی دارید.
Seuraava neuvolatarkastus on _____	چک آپ بعدی محل مشاوره بهداشتی:
Seuraava lääkärintarkastus on _____	چک آپ پزشکی بعدی:
Suosittelen psykologin luona käyntiä.	توصیه می کنم به روانشناس مراجعه کنید.
Suosittelen puheterapeutin luona käyntiä.	توصیه می کنم به روانکارو (درمان شناس گفتاری) مراجعه کنید.
Varaanko ajan?	آیا مایلید وقت بگیرم؟

Riisuudu pikkuhoususillesi, ole hyvā.	لطفا، به غیر از شورت دیگر لباسهایتان را در آورید.
Katsotaan painosi.	وزن تان را می کشیم (اندازه می گیریم).
Mitataan pituutesi.	قدرتان را اندازه می گیریم.
Ota sukat jalastasi.	جوراب هایتان را در بیاورید.
Ota paita päältäsi.	پیراهن تان را در بیاورید.
Seiso selkä suorana. - Katson ryhtisi.	بایستید و کمرتان را راست نگه دارید. - فرم بدنشی تان را نگاه می کنم.
Taivuta vartalo eteenpäin.	بدنتان را به جلو خم کنید.
Nouse nyt hitaasti ylöspäin.	حالا بطور آهسته بدن تان را راست گنید.
Katso minua, näytän mallia.	به من نگاه کنید، چگونگی این کار را نشان تان می دهم.
Tarkistan näkösi E-taululla.	بینایی تان را با تابلو (E ابی) می سنجم.
Peitā oikea / vasen silmā.	چشم راست - چپ خود را بهشانید.
Osoita kädelläsi mihin suuntaan E-kirjaimen sakarat osoittavat - oikealle - vasemmalle - alas - ylös	جهت داندنه های حرف E را با دست نشان دهید. - راست - چپ - پایین - بالا
Onko sinulla silmälasisit?	آیا عینک می زنید؟
Näetkō luokassa hyvin taululle?	آیا در کلاس نوشته های روی تابلو را به خوبی می بینید؟
Näetkō lukea?	آیا خواندن نوشته برایتان مقدور است؟
Kuuletko hyvin?	آیا خوب می شنید؟
Otan verinäytteen sormenpäästäsi.	از سر انگشت تان نمونه خون می گیرم.
Onko sinulla nyt kuukautiset?	آیا در حال حاضر عادت هستید؟
Tulekahden viikon kuluttua verikokeeseen.	دو هفته بعد برای آزمایش خون مراجعت کنید.
Veriarvosi on hyvā.	نتیجه آزمایش خون تان رضایت بخش است.
Veriarvosi on alhainen.	میزان ترکیبات خون تان پایین است.
Ulkoile riittävästi.	به اندازه کافی قدم بزنید (بیرون بروید).
Anna virtsanäyte purkkiin * heti * aamulla vastaanotolla.	ظرف نمونه ادرار خود را تحویل بدهد: - فوری - صبح در محل مربوطه
Vie ulostenäyte laboratorioon tassā purkissa.	نمونه مدفوع خود را در این ظرف به آزمایشگاه ببرید.
Virtsanäyte on normaali.	نتیجه آزمایش ادرار تان خوب است.

Virtsanäytteen vuoksi mene lääkäriin.	برای آزمایش ادرار به پزشک مراجعه کنید:
Aika _____	زمان _____
Osoite _____	آدرس _____
Mittaan verenpaineesi.	فشار خونتان را اندازه می گیرم.
Verenpaineesi on normaali.	فشار خونتان معمولی است.
Verenpaineesi on hieman kohonnut.	فشار خونتان کمی بالا رفته است.
Tule uusintamittaukseen.	برای اندازه گیری مجدد مراجعه کنید.
Istu 10 minuuttia rauhassa ennen verenpaineen mittausta.	قبل از اندازه گیری فشار خون مدت ده دقیقه با آرامش بنشینید.
Älä tupakoi 2 tuntiin ennen mittausta.	قبل از اندازه گیری به مدت دو ساعت سیگار نکشید.
Onko sinulla	آیا شما:
* päänsärkyä	- سردرد
* vatsakipuja	- شکم درد
* unettomuutta	- بیخوابی
* vásymystä	- درد مریب
* kuukautiskipuja	- درد در قسمت دست و پا
* raajasärkyä	- گوش درد
* korvakipua	- دندان درد
* hammaskipua	- سرفه
* yskää	- آبریزش بینی
* nuhaa	- اسهال
* ripulia	- بیوست
* ummetusta	- ناهمراهی و مشگل در مورد عادت ماهیانه دارید؟
Pystytkö keskittymään opiske-luihisi?	آیا می توانید روی تحصیلتان تمرکز داشته باشید؟
Onko sinulla ystäviä koulussa?	آیا دوست در مدرسه دارید؟
Jännitättkö luokassa?	آیا در کلاس هیجان زده هستید؟
Kiusataanko sinua koulussa?	آیا شما را در مدرسه اذیت می کنند؟
Onko sinulle tarjottu huumeita?	آیا مواد مخدر به شما پیشنهاد شده است؟
Käytätkö huumeita?	آیا مواد مخدر مصرف می کنید؟
Tupakoitko?	آیا سیگار می کشید؟
Käytätkö alkoholia?	آیا مشروبات الکلی مصرف می کنید؟
Oletko masentunut?	آیا افسرده شده اید؟
Oletko yksinäinen?	آیا تنها هستید؟
Syötkö riittävästi koulussa / kotona?	آیا به اندازه کافی خذا در مدرسه - منزل می خورید؟
Onko sinulla harrastuksia?	آیا سرگرمی (تفريحات سالم) دارید؟
Moneltako menet nukkumaan?	چه وقت می خوابید؟
Moneltako heräät aamulla?	چه وقت صبح از خواب بیدار می شوید؟

Harrastatko liikuntaa? - Kuinka usein? - Päivittäin? Kuinka monta kertaa viikossa?	آبا ورزش می کنید؟ - چقدر؟ - روزانه؟ - چندبار در هفته؟
Haluan keskustella vanhempiesi/huoltajiesi kanssa.	مایلم با پدر و مادرتان - سرپرستان گفتگو کنم.
Annan sinulle rokotuksen.	شارا واکسن می زنم.
Sinulla on kuumetta.	تب دارید.
Koska tulit sairaaksi?	چه وقت بسیار شدید؟
Voit lähteä kotiin, minä ilmoitan opettajalle.	من به آموزگارتان اعلام می کنم. می توانید به منزل بروید،

Avatkaa suunne, olkaa hyvā.	لطفاً، دهانتان را باز کنید.
Näyttääkää sormellanne mikä hammas on kipeä.	با انگشتان دندانی را که درد می کند نشان دهید.
Hampaan sisällä on tulehdus.	داخل دندان التهاب کرده است.
Hoito vaatii useita käyntejä.	درمان نیاز به مراجعات پی در پی دارد.
Voitte sulkea suunne.	دهانتان را می توانید بستنید.
Oletko	آیا شما:
* pakolainen	- پناهندۀ
* turvapaikanhakija	- پناهجو
* paluumuuttaja	- مهاجر بازگشته به میهن
* avioliiressä suomalaisen kanssa	- با فنلاندی پیوند زنشویی بست
* tilapäisellä vierailulla?	- به طور موقت مهمان هستید.
Mikä on virallinen kotikunta-si?	شهر (بخش) محل سکونت رسمی تان چیست؟
Missä asut?	کجا زندگی می کنید؟
Harjatkaa hampaanne aamuin illoin.	دنداهایتان را صبح و شب مساوا کنید.
Käyttääkää fluoripitoista ham-mastahnaa.	از خمیر دندان فلوریدار استفاده کنید.
Osaatteko käyttää	آیا استفاده از
* hammasharjaa	- مساواک
* hammaslankaa	- نخ دندان
* hammastikkua?	- خلال دندان
- Minä näytän.	را باد دارید؟ - من نشان می دهم.
Pureskele ruuan jälkeen xyli-tol-purukumia.	پس از صرف غذا آدامس اکسولبیتل بجربید.
Vältä sokeripitoisia ruoka-aineita.	از استفاده غذاهای قند دار اجتناب ورزید.
Valitse makeisista xylitol-vaihtoehto.	شیرینیجات دارای اکسولبیتل را انتخاب کنید.
Älä syö jatkuvasti.	بطور پیوسته غذا نخوردید.
* juuri	- ریشه
* ydin	- مبنای دندان
* kruunu	- قسم داخلی، هست
* etuhammas	- عصب ها
* poskihammas	- استخوان دندان
* kulmahammas	- تاج
* maitohammas	- دندان پیش
* pysyvä hammas	- دندان آسا

Hoitoihuone ja -vâlineet on suoja tta nääin tartunnan leviämis en ehkäisemiseksi.	به منظور جلوگیری از سرایت، اتاق و ابزار کار بدین شکل پوشانده (محافظت) شده است.
Istukaa tuoliin, olkaa hyvää.	لطفاً، بر روی صندلی بنشینید.
Säädämme tuolin asennon. Ette putoa.	وضعیت صندلی را تنظیم می کنیم. نمی افتد.
Haluan katsoa suuhun.	من خواهم دهانتان را نگاه کنم.
Avatkaa suu. - Sulkekaa suu.	دهانتان را باز گنید. - دهانتان را بستید.
Onko ollut sârkyä? - Missä? - Miten kauan?	آیا دردی داشته اید؟ در کجا؟ - چه مدت؟
Koskeeko purressa? - Onko hammas puruarka?	آیا هنگام جوییدن درد می گیرد؟ آیا نسبت به جوییدن حساس است؟
Tekekö kuuma / kylmä / makea kipeää?	آیا داغی - سردی - شیرینی آن را بدرد می آورد؟
Hampaassa on reikä.	دندان سوراخ (کرم خورده) دارد.
Hammas märkii.	دندان پرک دارد.
Hampaat ovat ehjät, ei ole reikiä.	دندانها سالم هستند، کرم خورده ندارند.
Teillä on hammaskiveä.	دندانهای شما جرم دارد.
Poistamme hammaskiven.	جرم گیری می کنیم.
Paikkaamme hampaan.	دندان را پر می کنیم.
Laitamme vâliaikaisen paikan.	با ماده موقتی پر می کنیم.
Poistamme vâliaikaisen paikan.	ماده موقتی را بر می داریم.
Otamme röntgenkuvan.	با اشعة ایکس عکسبرداری می کنیم.
Haluatko puudutuksen toimen-pidekivun lievittämiseksi?	آیا مایلید برای کاهش درد هنگام محل، آن را بسی حس کنیم؟
Laitamme hampaan sisälle lääkettä.	دارو در داخل دندان می گذاریم.
Ostakaa apteekista tâtâ lääkettä.	این دارو را از داروخانه بخرید.
Lââkekuuri on syötävää loppuun, jotta se auttaa.	برای اثر کردن، جبری دارو را باید تا آخر مصرف گنید.
Tuntuuko paikka korkealta?	آیا محل پر شده برجهت احساس می گردد؟
Purkaa hampaat yhteen.	دندانهایتان را به هم فشار دهید.
Napsutelkaa hampaita vastakkain.	دندانهایتان را برابر هم، به هم بزنید.
Ette saa syödä _____ tuntiin.	شما نمی توانید به مدت _____ ساعت غذا بخورید.
Ette saa juoda _____ tuntiin.	شما نمی توانید به مدت _____ ساعت غذا بنوشید.
Älkää imaisko poistohaavasta verta pois.	از جای زخم دندان کشیده شده خون نسکید.

Ette saa sylkeā.	نایاب تف کنید.
Älkää syökö / juoko kuumaa, ettei haava ala vuotaa.	نوشیدنی داغ - غذای داغ نخورید که زخم شروع به خونریزی کند.
Soittakaa tänne tai tulkaa käymään, jos on kipua tai haa-va vuotaa.	چنانچه درد داشته باشد یا خونریزی کند تلفن بزنید و یا به اینجا مراجعه کنید.
Varatkaa uusi aika toimistosta, olkaa hyvä.	لطفا، وقت جدید بگیرید.
Tulkaa seuraavan kerran kello _____	وقت بعدی شما بدین شرح است: ساعت _____
Muistakaa peruuttaa aika ajoissa, jos ette pääse tulemaan. Peruuttamattomasta ajasta seuraa sakko.	بخاطر داشته باشد که چنانچه نمی توانید بباید، به موقع نوبت تان را لغو کنید. نوبت لغو نشده، جزئیه بدنیال دارد.

TERVEYSASEMAN ILTA- JA VIIKON-LOPPUPÄIVYSTYS

کشیک شب و آخر هفته درمانگاه

Onko Teillä	آیا شاموارد زیر را دارا هستید؟
* KELA/sairausvakuutuskortti? * passi * henkilöllisyystodistus?	- کارت بیمه درمانی (KELA) - پاسپورت - کارت شناسایی
Nimenne?	اسم شما؟
Syntymääikanne?	تاریخ تولد شما؟
Missä asutte? - Osoite?	کجا زندگی می کنید؟ - آدرس؟
Kirjoittaisitteko ne?	می توانید آنها را بنویسید؟
Onko Teillä tuttava, joka puhuu suomea?	آیا آشنایی دارید که فنلاندی صحبت کند؟
Voiko hän nyt tulkata puhelimitse?	آیا او می تواند حالا بطور تلفنی ترجمه کند؟
Voittekohoitaa hänen?	آیا می توانید به او تلفن بزنید؟
Haluatteko soittaa?	آیا می خواهید تلفن بزنید؟
Tarvitsetteko taksin?	آیا به تاکسی نیاز دارید؟
Varaan Teille uuden ajan.	وقت جدید برایتان می گیرم.
Odottakaa, olkaa hyvä.	لطفاً، منتظر باشید.

KYLLÄ	آری
EI	خیر
EN TIEDÄ	نمی دانم
EN YMMÄRÄ	متوجه نمی شوم
YMMÄRÄN	متوجه می شوم
SOPII	مناسب است

Mikä Teitä vaivaa? Näyttää.	چه ناراحتی دارید؟ - نشان دهید.
Koska tulitte sairaaksi? * eilen * yhtäkkiä * kello * vähitellen * olen ollut pitkään sairas.	چه وقت بسیار شدید؟ - دیروز - بطور ناگهانی - ساعت - بتدريج - مدت زیادی بسیار بوده ام.
Onko samaa vaivaa hoidettu aikaisemmin? - Koska? * tällä viikolla * tässä kuussa * aikaisemmin	آیا همین ناراحتی قبل نیز درمان شده است؟ - چه موقع؟ - این هفت - این ماه - قبل

Missä?		کجا؟
* Suomessa * muualla * sairaalassa * terveyskeskukseissa		- در فنلاند - در جای دیگر - در بیمارستان - در مرکز درمانی
Onko kuumetta ollut pitkään? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 päivää.		آیا مدت طولانی تب داشت اید؟ (۱ - ۲ - ۳ - ۴ - ۵ - ۶ - ۷ - ۸ - ۹) روز.
Onko kipua? * kyllä * ei * vähän * paljon		آیا درد دارید؟ - بله - خیر - کمی - زیاد
Missä? Näyttää, olkaa hyvä.		در کدام قسمت؟ لطفاً نشان دهید.
Huimaako?		آیا سرگیجه دارید؟
Oksettaako? - Oletteko oksentanut?		آیا تهوع دارید؟ استفراغ گرده اید؟
Onko ripulia?		آیا اسهال دارید؟
Minä tutkin.		من معاینه می کنم.
Hengittää syvään.		نفس عمیق بکشید.
Minä hoidan / annan lääkettä.		من معالجه می کنم - دارو تجویز می کنم.
Odottakaa hetki, olkaa hyvä.		لطفاً، یک لحظه منتظر باشید.
Otamme röntgenkuvan.		با اشعه ایکس عکسبرداری می کنیم.
Otamme * verinäytteen * virtsanäytteen * näytteen		- نمونه خون - نمونه ادرار - نمونه می گیریم.
Teitä tarkkaillaan täällä.		شارا اینجا تحت نظر داشته، مراقبت می کنم.
Lääkäri kertoo milloin pääset-te kotiin.		پزشک به شما اعلام می کند که چه وقت می توانید به منزل بروید.
Teidät siirretään sairaalaan.		شارا به بیمارستان انتقال می دهیم.
Ambulanssi vie Teidät.		آمبولانس شارا می برد.
Tässä on resepti.		این نسخه دارو است.
Voitte hakea lääkkeen apteekista tänään / huomenna.		دارو را می توانید امروز - فردا از داروخانه تھب نمایید.
Syökää lääkekuri loppuun, jotta siitä olisi apua.		جبهه دارویی را تا آخر مصرف کنید تا مفید واقع شود.
Ottakaa lääkettä * tarvittaessa * korkeintaan 1 2 3 4 kertaa päivässä * aamulla * päivällä * illalla		داروها را به صورت زیر مصرف کنید: - در صورت نیاز - حداقل (۱ - ۲ - ۳ - ۴) بار در روز - صبح - در روز - شب
Oletteko ymmärtaneet? * Kyllä * Ei		متوجه شدید؟ - بله - خیر

TERVE	سالم، تندرست
SAIRAS	بیمار
HYVÄ	خوب
EI NIIN HYVÄ	نه چندان خوب
HUONO	بد

Varataan Teille uusi aika.	وقت جدید برایتان می گیریم.
Seuraavaa aika on _____	وقت بعدی شما بدین شرح است: _____
Ottakaa ystävää mukaan tulkkaamaan.	دوست تان را برای ترجمه همراه بپاورید.
Varataan Teille tulkki. - Sopiiko?	برایتان مترجم می گیریم. - آیا برایتان مناسب است؟

Tulohaastattelu:

مصاحبه ورودی

Onko Teitā aiemmin leikattu / nukutettu?	آیا شاتbla جراحی - بیهوش شده اید؟
Onko Teillä vakituista lääki-tystää?	آیا شا دارویی را بطور ثابت مصرف می کنید؟
Onko Teillä todettu allergioita (ruoka / lääkeaine)?	آیا مشخص شده است که شما نسبت به (غذا - دارو) حساسیتی دارید؟
Tupakoittekö?	آیا سیگار می کشید؟
Onko Teillä hammasproteesit?	آیا دندان مصنوعی دارید؟
Pituus / paino?	قد؟ وزن؟

Leikkauksvalmisteet:

آمادگی برای جراحی:

Teille annetaan peräruiske illalla / aamulla.	صحح - شب امالة می شود.
Te ette saa syödä ettekä juoda klo 24.00 jälkeen.	شما نمی توانید از ساعت ۱۲ شب به بعد چیزی بخورید یا بنوشید.
Teidän täytyy käydä suihkussa tänä iltana ja huomen aamuna.	شما باید امروز عصر و فردا صحح دوش بگیرید.
Annan Teille esilääkkeen.	به شما پیش دارو می دهم.
Enää ette saa nousta sängystä.	نایاب از تخت برخیزید.

Leikkauksen jälkeen:

پس از جراحی

Onko Teillä kipuja?	آیا درد دارید؟
Haluatteko kipulääkettää?	آیا مسكن نیاز دارید؟
Teidän tulee olla vuoteessa tämä ilta.	شما باید امشب در رختخواب باشید.
Onko Teillä pahoinvoittia?	آیا حالتان خراب است؟
Soittakaa keloa, kun tarvitsette apua.	زمانی که به کمک نیاز دارید، زنگ بزنید.
Onko Teillä virtsaamisen tarvetta?	آیا ادرار دارید؟
Yksin ette saa nousta ylös.	تنها نمی توانید برخیزید.
Huimaako Teitä?	آیا سرگیجه دارید؟
Onko vointi hyvä?	آیا حالتان خوب است؟
Lonkkaa / polvea saa / ei saa taivuttaa.	پس تهیگاه (لگن) - زانو را نایاب خم کرد.
Vasen / oikea.	چپ - راست

Selkää ei saa taivuttaa / kiertää.	کسر را نباید خم کرد - چرخاند.
Haavaa ei saa kastella ennen kuin ompeleet on poistettu.	تا زمانی که بخه ها کشیده نشده اند نباید محل زخم را خبس کرد.
Haavan saa suihkuttaa.	محل زخم را می توان شست (می توان دوش گرفت).
Ompeleet saatte poistattaa terveyskeskusessa.	بخه ها را می توانید در مرکز درمانی بکشد.
Tuntuuko kipsi hyvältä?	آیا باند گچی راحت احساس می شود؟
Saatteko liikutettua varpaita?	آیا می توانید انگشتان شست تان را حرکت دهید.
Onko tunto varpaissa normaali?	آیا در قسمت انگشتان شست تان احساس معمولی دارید؟
Painaako kipsi jostakin koh-taa?	آیا باند گچی در هیچ قسمی فشار می آورد؟
Kipsiä ei saa kastella.	باند گچی را نباید خبس کرد.
Te ette saa laittaa painoa kipeälle jalalle.	شما نباید روی پایی که درد می کند فشار وارد آورید.

TERVEYSA VAIN

OHJEET 1 - 19:

- (1) Kuumeen mittaaminen
- (2) Kuumeen hoito
- (3) Flunssan hoito-ohjeita
- (4) Päätään hoito
- (5) Syyhypunkin hoito
- (6) Suolistoloiset
- (7) Salmonellosis ja shigellosis
- (8) Ummetuksen hoito
- (9) Ripulin hoito
- (10) B-hepatiitin kantajalle
- (11) Tuberkuloosin hoito
- (12) Virtsa- ja ulostenäyte
- (13) Kondomin käyttö
- (14) Rokotukset
- (15) Neuvolalarokotukset
- (16) Lasten rokotusohjelma
- (17) Tuberkuloosirokotus
- (18) Polio- ja tetanusroketukset
- (19) Potilaan oikeudet

TERVEYSAVAIN

اندازه گیری تب

از داروخانه می توانید تب سنج را نهی کنید. معمولاً استفاده از تب سنج دیجیتالی سریع و آسان می باشد و قیمت آنها در حدود ۵۰ تا ۱۰۰ مارک فلاتند بوده و با باطری کار می کنند. قیمت تب سنج شیشه ای معمولی (جیوه ای) حدود ۲۰ مارک می باشد.

بیشتر اوقات والدین با گذاشتن دست روی پستان و سر کودک نیز تب او را احساس می کنند. در مورد فردیزرسال تب او از طریق دهان یا زیر بغل اندازه گیری می شود و در مورد کودک ترجیحاً از طریق زیر بغل و یا مقعد اندازه گیری می شود. در صورت اندازه گیری تب کودک از طریق مقعد، نخست باید قسمت سرت تب سنج را با کرم معمولی چرب کرده و پس با اختیاط آن را در مقعد قرار داد. برای اینکه بتوانید نتیجه های اندازه گیری شده را با هم مقابله کنید، بهتر است که همیشه از یک محل اندازه بگیرید.

تب سنج دیجیتالی

نخست چک کنید که تب سنج آماده کار بوده و نیز صفحه آن روشن است.

زمانی که تب را اندازه گیرید به نکات زیر توجه فرمایید:

- زمانی که از طریق دهان اندازه گیرید دهانتان را \circ دقیقه بسته نگه داشته و پس سرت تب سنج را زیر زبان گذاشته دهان را بستید و تا زمان علامت دادن (بیب زدن) تب سنج دهانتان را بسته نگه داشته و پس درجه تب سنج را بخواهید.
- هنگامی که از طریق زیر بغل اندازه گیرید بازویتان را به مدت \circ دقیقه به بدنتان فشار دهید و پس سرت تب سنج را زیر بغل گذاشته و بازو را به بدن بچاباید و تا زمانی که تب سنج بیب زدن را نگه داشته پس درجه آن را بخواهید.
- زمانی که از طریق مقعد اندازه گیرید سرت تب سنج را با اختیاط از ماهیچه های مقعد بگذرانید و تا علامت دادن تب سنج متوجه بوده پس درجه تب سنج را بخواهید.

تب سنج معمولی

- قبل از اندازه گیری، چک کنید که درجه تب سنج زیر 37° سلیوس را نشان می دهد. درجه را می توانید با نگاه دادن شدید تب سنج پایین بیاورید.
- در مورد بزرگسالان قسمت سرت نازک تب سنج را زیر بغل که خشک نیز باشد، قرار دهید.
- برای جلوگیری از شکستن تب سنج از حرکات بیهوده در هنگام اندازه گیری احتیاط کنید.
- تب سنج را پس از 10° دقیقه می توانید از زیر بغل در آورده و درجه آن را بخواهید. از مقعد کودک می توانید تب سنج را پس از 4° دقیقه بیرون آورده و درجه آن را بخواهید.

 $37 - 37^{\circ}$ درجه حرارت نورمال (ممولی)

$37 - 38^{\circ}$ تب خفیف

$38 - 39^{\circ}$ تب

39 پاییزه تب شدید

برای دریافت اطلاعات بیشتر به پرستار مراجعه کنید!

TERVEYSA VAIN

مداوای تب

بزرگسال

- بزرگسالی که تب دارد نیاز فوری به مداوای پزشک ندارد.
- چنانچه درجه تب بیشتر از ۳۸ درجه سلیپوس باشد می توانید از داروخانه داروهای تب بر (برای مثال: پاراماتامول، اسید استیبل سالبیلیک) و فراورده های گوناگون موجود را تهیه نماید.
- نوشیدنی (آب، چای) فراران بتوشند و استراحت کنند.
- در موارد زیر با پزشک تفاس بگیرید:
 - چنانچه تب شدید به مدت بیشتر از سه شبانه روز ادامه داشته باشد.
 - چنانچه علائم دیگری مانند گوش درد، سرفه شدید، سردرد شدید مشاهده گردید.

کودک

- کودکی که کمتر از یک سال و نیم سن دارد، درجه حرارت معمولی بدن مسکن است بین ۳۷،۵ - ۳۸،۵ درجه باشد.
- درجه حرارت معمولی کودکان بزرگتر بین ۳۶ تا ۳۸ درجه می باشد.
- در موارد زیر کودک را نزد پزشک ببرید:
 - وضعیت جسمی کودک نامساعد بوده و بیشتر از ۴۰ درجه تب داشته باشد.
 - کودک کمتر از سه ماه سن داشته باشد.
 - کودک بیشتر از سه روز تب داشته باشد.
 - وضعیت جسمی کودک نامساعد و خسته بوده، درد داشته و یا بی اشتها باشد.
 - کودک شکم درد داشته و یا ناراحتی مجاری ادار داشته باشد.
 - کودک دچار تنفس است.

والدین کودک اغلب می توانند برآورد کنند که آیا درجه دمای بیشتر از معمول بدن کودک از بازی و فعالیت های بدنی روزانه ناشی می شود و یا اینکه کودک بیمار است.

مراقبت از کودک تب دار در منزل

- لباسها و رواندازهای او را کم کنید و مایعات فرانوان مانند آب به او بتوشانید.
- هوای اتاق را عرض کنید در آن صورت درجه حرارت بدن کودک کاهش پیدا می کند.
- بگذارید که کودک در آرامش استراحت کند.
- چنانچه کودک بیشتر از ۵ درجه تب داشته باشد به کودک کپول ضد تب (از طریق مقدم) بدھید.
- دستور العمل و میزان مصرف داروی مزبور را بطور دقیق رعایت کنید.

TERVEYSA VAIN

دستورالعمل های درمان آنفلونزا

آنفلونزا بیماری است که عامل ویروسی داشت و بیماری عفونی بوده که بطور ناگهانی ظاهر می شود.

آنفلونزا مسکن است حتی یک هفته طول کشیده و ملاتم بیماری خیلی سریع آغاز می گرددند:

- تب معمولاً زیر ۳۸،۵ درجه سلسیوس
- خستگی، ضعف
- درد ماهیچه ها
- سرد درد
- آبریزش بینی و سرفه

درمان

- استراحت و تعویض هوای اتاق
- نوشیدنی (آب، چای) فراوان بتوشید بویژه در صورتی که تب داشته باشد.
- در صورت نیاز از داروهای مسکن و تب براستفاده کنید
- در صورت نیاز برای رفع سرفه می توانید داروی سرفه مصرف کنید.
- بخور دادن به کودک سرفه اش را تسلیم می دهد.
- داروهای مربوطه را می توانید از داروخانه بدون نسخه تهیه کنید.
- فقط در صورتی به کودک داروی سرفه بدهید که سرفه های خشک و طولانی داشته باشد.

برای راهنماییهای بیشتر به پرستار مراجعه کنید.

TERVEYSA VAIN

درمانِ شپش زدگی سر

شپش‌ها در بین موها لانه می‌کنند. آنها نخست در درون تخم‌های گرد کوچک که به ریشه‌های مو چیده‌اند، رشد و توسعه می‌یابند. پس از گذشت دو هفته شپش‌های زیادی از تخم‌های شپش بوجود می‌آیند. شپش زدگی بطور مستقیم از انسانهای دیگر، از طریق اثبات شخصی (برای مثال: شانه) و لباسها (برای مثال: کلاه) به دیگری سرایت می‌کند.

علایم بیماری:

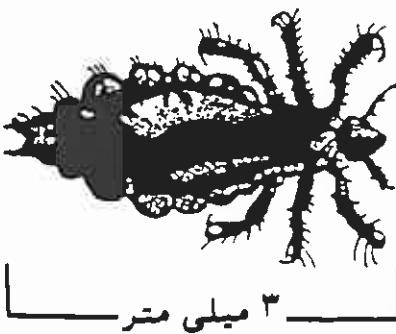
خارش مداوم و نیز گاهی اوقات وجود تخم‌های شپش در بین موها و التهاب پوست سر علایم این عارضه می‌باشند. اغلب اوقات شپش‌ها پشت گردن و پشت گوش‌ها یافت می‌شوند.

درمان:

راهی از شپش با شامپوی مخصوص آن که محتوی هگزاکلرید یا پایپرترین است، امکان پذیر می‌باشد. موهایتان را با دقت تمام با شامپوی ضد شپش حداقل به مدت چهار دقیقه بشوید و سپس خوب با آب بشوید و بعداز آن با شانه ریز و تمیز شانه کرده تا کاملاً تمام تخم‌های شپش خارج شوند. در صورت نیاز این عمل را پس از یک شبانه روز تکرار کنید. پس از گذشت یک هفته از تداوی مزبور برای چک آپ دوباره آن به درمانگاه نزد پرستار بروید.

شانه‌ها، برس‌ها و سائل دیگری که مسکن است شپش یا تخم شپش داشته باشند با شامپوی ضد شپش، ضد عفونی گردند. لباسها، حوله‌ها و ملافه‌ها و رواندازها را شسته و با اتوی داغ اتو کنید.

چونکه شپش‌ها سریع گسترش می‌یابند، اگر چنانچه یکی از اعضای خانواده شپش داشته باشد احتمالاً به اعضای دیگر نیز سرایت می‌کند. بنابراین تداوی باید در مورد تمام اعضای خانواده بطور هم زمان انجام گیرد.



TERVEYSA VAIN

درمان جرب (بیماری پوستی راگیری که عامل آن SARCOPTES SCABIEI می باشد).

بیماری جرب (گری) را که جرب که در داخل پوست تخمگذاری می کند، باعث می گردد. خارش اولین نشانه بیماری است. اغلب در پوست کورک های چرب دار گوناگون و اثرهای گذشته شده که یافت می شود. قبل از شروع مصرف دارو دوش بگیرید. با صابون با دقت پوست بدن را تمیز کنید ولی در عین حال از مالش شدید آن اجتناب کنید. پس با دقت پوست بدن را خلک کنید.

ماده شتثوئی (مراقبتی) را که محتوی هگزاکلرید می باشد به صورت یکتراخت از گردن تا انگشتان پا به بدن بمالید. تنها صورت و پوست سر نیازی به این مسئله ندارد. مقدار مصرفی ماده مراقبتی برای بزرگسالان ۲۰۰ میلی لیتر و برای کودکان مدرسه ای ۱۰۰ میلی لیتر به ازای هر نفر می باشد.

از آنجایی که بیشترین مقدار که های جرب در قسمت پوست دست و معج دستها وجود دارند بنا بر این بیار با اهمیت است که ماده مراقبتی به این قسمتها مالیده شود.

مخلوط را نمی توان به صورت زد! آقایان باید هنگام استفاده از ماده مراقبتی مزبور در مورد پوست بیشه ها احتیاط کنند چونکه در برابر مواد دارویی قوی سوزش پیدا می کند.

به منظور جلوگیری از، از بین رفتن ماده مراقبتی، زیر پراهن آستن بلند و برای مثال زیر شلواری پوشید. در زمان تداوی باید از جوراب های و دستکش های نخی (پنه ای) استفاده گردد. چنانچه مجبور به در آوردن دستکش شدید باید ماده مراقبتی را دوباره به دستها بمالید.

پس از اینکه ماده مراقبتی ۲۴ ساعت به پوست اثر کرد (برای افراد زیر سه سال ۲ ساعت)، لباسهای اضافه را بیرون آورده و ماده مراقبتی را با دقت شسته تا از پوست ببرود.

اگر چه عوارض بیماری در یکی از اعضای خانواده مشاهده گردد ولی در عین حال باید تمام افراد خانواده همزمان تحت درمان قرار گیرند. این مسئله به این دلیل است که شخصاً که جرب در پوست هر کس پنهان می باشد در مورد درمان افراد زیر سه سال هیشه باید با پزشک مشورت کرد.

که های موجود در وسایل رختخواب و پوشاكها را باید از بین برد و برای این منظور کافی است که لباسهای زیر، ملافه ها و روپالشیها شسته شوند. در زمان درمان باید از ملافه های تمیز استفاده کرده که روز بعد نیز دوباره تعویض شوند. تشك ها، بالشها، رواندازها و غیره و نیز لباسهای رو را باید در هوای آزاد تکاند.

TERVEYSAVAIN

انگل های روده ای یا کرم ها

در اعضای بدن انسان کرم های انگلی گوناگون، تخمهای کرم و کرم های کوچک می توانند زندگی کند. اغلب سکن است نشانی از بیماری در فرد ناقل کرم انگلی وجود داشته باشد. کرم ها می توانند باعث شکم درد و بدهالی و تهوع، وضعیت جسمی بد و کم خونی گردند. سرایت کرم های انگلی از طریق مدفع، سبزهایی که خوب شده نشده باشند، گوشت و ماهی که خوب پخته نشده باشند صورت می گیرد.

به منظور دفع کرم ها پیشک به شما یک سری دارو تجویز می کند. به منظور اطمینان در موقیعت درمان این بیماری و بسته به نوع کرمی که باعث بیماری گشته است، در صورت نیاز آزمایش های مدفع مجلدی انعام می گیرد. بدین ترتیب می توان تحقیق کرد که آیا دارو به درمان آن کمک کرده است یا نه، که در این صورت ممکن است که مجبور باشد که دوباره سری جدیدی از دارو را مصرف کرده و نمونه های جدیدی از مدفع را ارائه دهد. در بعضی از موارد داروهای تجویز شده بقدرتی قوی هستند که شما باید به مدت ۲ روز در بیمارستان باشید. خانمهای باردار معمولاً پس از زایمان داروهای کرم های انگلی را دریافت می دارند.

TERVEYSA VAIN

بیماریهای واگیردار

- عفونت سالمونلایی و شیگلا

سالمونلا و بیماری نادر شیگلا عفونتهای روده ای هستند که باکتریها آنها را موجب گردند.

علائم بیماری:

- ت، اسهال، سردرد، بدحالی. در مورد شیگلا مسکن است که در مدفوع خون وجود داشته باشد.

بیماری بسیار واگیردار بوده و از طریق مدفوع سرایت می کند. در این رابطه باکترهای موجود در مدفوع را یکبار در هفت تحقیق کرده و بدین ترتیب دفع حاملین بیماری از اندام بدن دنبال میگردد.

افرادی که در مدفوع آنها باکتری سالمونلا و یا شیگلا وجود دارد باید دستورات داده شده را بدقت اجراه کنند. همه اعضای خانواده باید در اجرای نظافت شرکت کنند.

جلوگیری از سرایت بیماری

پس از توالت رفتن و قبل از تماس با مواد غذایی باید دستها را بسیار خوب شست. محل نشستن توالت را باید با مواد کشیده باکتریها تمیز کرد.

به منظور نابودی عاملین بیماری، باید خدا را بطور کامل پخت. با قیمانده خدا را باید در یخچال در دمای زیر ۸ درجه نگهداری کرده و یا پوشانده و در فضاهای سرد دیگر گذاشت باکتریها در هوای سرد افزایش پیدا نمی کنند. میوه ها و سبزیجات را باید قبل از استفاده بسیار خوب شست.

- اقدامات دیگر

کارفرما و نیز مسئولین بهداشت باید در مورد افرادی که در مدفوعشان باکتریهای حامل بیماری سالمونلا و یا شیگلا هستند، بشناسند. اینگونه افراد نمی توانند در تهیه و آماده سازی مواد غذایی شرکت جویند. در مورد حضور در محل کار در هر یک از موارد مذکور، مسئولین جداگانه آن را بررسی می کنند. کودکان زمانی که بهبود یافته‌اند می توانند به مهد کودک بروند باید بدقت مرائب نظافت دستها و بهداشت غذایی آنها بود.

برای آگاهیهای بیشتر به پرستار و یا پزشک مرکز درمانی مراجعه کنید.

TERVEYSA VAIN

درمانِ یبوست

بطور منظم غذا خورده و برای آن به اندازه کافی زمان در نظر بگیرید. همچنین مهم است که به اندازه کافی مایعات بتوشید و به اندازه زیاد حرکت داشته باشد.

- بطور فرازوان مواد خام محتوی بافت های هضم نشدنی مانند؛ غله سبوس دار، سبزیجات میوه تشك های جنگلی و خشکبار بخورد.
 - سبزیجاتی مانند: کلم، گوجه، خیار، کاهو، سبز زینی، لوبیا، نخود و هویج مناسب می باشد.
 - در مورد لبیات دوغ سفت، انواع مختلف ماست، کنیر و ماست معمولی را توصیه می کنیم.
 - در مورد فراورده های غلاتی مصرف نان سیاه، پوره غلات همراه سبوس، برنج سبوس دار، ماکارونی تیره و معجون حاوی خشکبار و ماست توصیه می گردد.
 - گوشت کم چربی، ماهی، ارگان داخلی بدن، تخم مرغ و کالباس مناسب می باشد.
 - همراه با غذا دو لیوان آب یا آب میوه رقین شده بتوشید.
 - از مصرف سبز زینی سرخ کرده، چیزی، ماکارونی، برنج شفاف، نان سفید، پیاشکی گوشتی کلوجه گوشت یقچ، غذای گوشتی سرخ شده در روغن، نان شیرینی، چای، شکر و شکلات خودداری کنید.
 - روزانه قدم بزنید، بدوبد، از پله ها بالا بروید و نرمیش کنید. حداقل دو بار در هفته ورزش کنید.
- چنانچه با توجه به رعایت موارد بالا باز هم از مشگل یبوست رنج می برد به پرستار یا پزشک مرکز درمانی مراجعه کنید. آنها می توانند در صورت نیاز شما را در مصرف داروهای درمان کننده یبوست راهنمایی کنند.

TERVEYSVAIN

بیماریهای واگیردار

درمان اسهال

عامل بیماری اسهال ناگهانی اغلب باکتری یا ویروس می‌باشد. گاهی نیز مسکن است تهوع و نب بدنی داشته باشد. استفاده از مایعات درمان اصلی افرادی است که به اسهال ناگهانی دچار شده اند به دلیل اینکه در مدت اسهال آب بدن به مقدار زیادی کاهش می‌یابد بنابراین باید آن را با نوشیدن مایعات جبران نمود. از آنجایی که اسهال به سادگی از طریق مدفوع و استفراغ سرایت می‌کند بنابراین دستها را بطور مکرر و خوب باید شست.

برزگسالان

مایعات فراوان بنوشید نیازی به روزه گرفتن نیست. از طرفی چنانچه اسهال بیش از دو شباه روز طول کشید از مرکز درمانی دستورات مربوطه را سوال کنید.

کودکان کم سن و نیز کودکان دبستانی

به کودکان با ید به مقدار زیاد مایعاتی مانند: آب، آب میوه، بستنی آب میوه ای و غیره داد. همچنین کودک می‌تواند غذایی را که به آنها اشتها دارد، صرف کند. فرآورده‌های شیری ترشیده مده را آرام می‌کنند. از دارو خانه می‌توانید برای کودک نوشیدنی ویژه اسهال یا (آسموال) Osmosal خردباری کنید. چنانچه اسهال بیشتر از دو شباه روز طول کشید از مرکز درمانی دستورات لازم را سوال کنید.

نوزادان

بیماری اسهال نوزاد همیشه یک مسئله جدی است. نوزاد نیاز ویژه‌ای به مایعات نیاز دارد. شیر مادر یا جایگزین شیر مادر را می‌توان بطور معمولی به نوزاد داد و باید علاوه بر آن به او آب داد. وضعیت کودک را بدقت تحت نظر داشته باشید. زمانی که کودک اسهال دارد با پرستار تماس بگیرید. چنانچه کودک ضعیف و بیحال باشد او را نزدپریشک ببرید.

TERVEYSA VAIN

بیماریهای واگیردار

دستورالعمل برای ناقلین هپاتیت «ب» (التهاب کبد)

هپاتیت «ب» عفونت کبد بوده و ناشی از ویروس می باشد که از طریق خون و منی انتقال می یابد. بخش عظیمی از افرادبتلا به این بیماری هیچ وقت از بیمارشان مطلع نیستند. بخشنی از افرادبتلا (حدوده درصد) به عنوان ناقل بیماری باقی مانده و می توانندبیماری را به افرادیگر انتقال دهند.

با گرفتن آزمایش خون از شما اطمینان حاصل شده که هپاتیت «ب» دارید. خون شما می تواند هپاتیت «ب» را به انسان دیگری انتقال دهد. حتی اگر مقدار کمی از خون شما به زخم تازه، پوست خراشیده یا مخاط فردی بررسد، فرد مزبور بتلا به بیماری هپاتیت ب خواهد شد. هپاتیت «ب» از پوست سالم بدن سرایت نمی کند.

برای جلوگیری از گسترش هپاتیت «ب» اینگونه عمل کنید:

- زمانی که به پزشک، دندانپزشک، آزمایشگاه و یا پرستار مراجعه می کنید، اطلاع دهید که ناقل هپاتیت «ب» هستید.
- زخمها کوچک را نیز تمیز کرده و با چسب یا باند زخم پوشانید. باندهای خونین را با دقت از بین برد و قبل از ریختن در ظرف زماله در یک پلاستیک جداگانه بسته بندی کنید.
- ریش تراش و مسوالت خودرا به شخص دیگری قرض ندهید.
- به دلیل اینکه از طریق ناسوس جنسی براحتی سرایت می کند در صورتی که همبترتان ناقل هپاتیت «ب» نیست همیشه از کاپوت استفاده کنید. چنانچه همبترتان نیز ناقل هپاتیت «ب» می باشد برای مثله هپاتیت «ب» لزومی به استفاده از کاپوت نمی باشد.
- خون اهدا نکنید.

در منزل اینگونه عمل کنید:

- لباس کلیف خونی شده را با ماشین لباسشویی در ۹۰ درجه سانتیگراد شته و یا اینکه در محلول ضد عفونی کنده کلر می اندازیم.
- ظروف غذاخوری را با مایع ظرفشویی معمولی خوب تمیز کنید.
برای مشخص شدن اینکه چنلبار باید به دلیل ویروس هپاتیت «ب» برای چک آپ به مرکز درمانی مراجعه کنید، با پزشک یا بهیار خود گفتگو کنید.
- افرادی را که خطر سرایت بیماری تهدید می کند، می توان در مقابل هپاتیت «ب» واکنشایون کرد.

TERVEYSVAIN

بیماریهای واگیردار

سل (توبرکولز)

سل یک نوع بیماری واگیرداری است که عامل آن میکوباتکری می باشد. در گذشته این بیماری در فلاتد، بیماری عمومی بود ولی اکنون تعداد افراد مبتلا به آن کم شده و بیماران نیز بهبود می یابند. شکل معمول این بیماری سل ریوی بوده و در ارگانهای دیگر بدن این بیماری به وضوح نادر می باشد.

تشخیص بیماری سل

بعض علائم از بیماران اطلاعات در مورد ابتلاء به بیماری سل را برای مثال در رابطه با چک آپ پژوهش کوتاه با اشعه ایکس بدست می آورند. در مراحل نخستین بیماری نشانه ای روشن از جمله: سرفه، خلط میته، تب کردن، عرق کردن شبانه و تضمیف وضعیت جسمی مشاهده نمی گردد. به منظور شناسایی سل و تشییز دادن آن از بیماریهای دیگر، تحقیقات پژوهشی بیمارستانی ضروری است. اطمینان نهایی در مورد سل معمولاً از پرورش خلط میته یا تراوشهای ارگانهای دیگر بدن حاصل می گردد.

سرایت و خطر سرایت

واگیری و گسترش بیماری از طریق بیمارانی که در خلط میته آنها با سل، وجود دارد صورت می گیرد. همه بیماران سرایت دهنده بیماری نیستند. همچنین بیماری سل از طریق کتابها و اشیاء دیگر انتقال نمی یابد. فقط بیماری سل ریوی ممکن است سرایت کند و اتواع دیگر این بیماری معمولاً واگیردار نیستند.

جلوگیری از ابتلاء و انتقال بیماری

مبهم هنگامی که سرفه یا عده می کنید از دستمال یکبار مصرف برای گرفتن در جلوی دهانتان استفاده کنید! هیچوقت به طرف فرد دیگر سرفه نکنید! خلط میته خود را داخل لیوان در پوشش داری بریزید که همراه محتویات دور ریختنی است.

خطر بیمارشدن خویشان و آشنازیان

در رابطه با تشخیص بیماری، در مورد همه کسانی که با آنها رابطه نزدیک داشته اید و احتمالاً از آنها بیماری به شما سرایت کرده و یا شما به آنها انتقال داده اید، پرس و جو خواهد شد. پژوهش و درمان تمام کسانی که احتمالاً بیماری به آنها سرایت کرده است حائز اهمیت می باشد.

درمان دارویی کارآمد

درمان دارویی سل به شیمی درمانی معروف است. چنانچه دستورالعمل های دریافتی را رعایت کرده و با مسئولین مراقبتی همکاری کنید، درمان با نتیجه می باشد.

داروها

درمان بیماری سل فقط با مصرف دارویی به مدت طولانی امکان پذیر است. در فلاتد این مدت بین ۹ تا ۱۲ ماه می باشد. درمان با این داروها با مقدار دارویی به اندازه یک تا دو هفته آنطور که در مورد آنی برتبه شاید قبلاً کافی بوده است، میسر نیست. اصولاً تمام اشکال بیماری سل به همان روش با مصرف دارویی بلندمدت درمان می گردد. «ورق بزینید»

TERVEYSA VAIN

بیماریهای راگیردار

بیماری سل + ادامه

اثرات منفی داروها

داروهای امروزی برای بیماری سل اثرات منفی کمی دارند. در صورت مشاهده مورد مشکوکی به مسویین بهداشت و درمانی تان اعلام کنید. باید در مورد استفاده داروهای بیماری سل و استفاده همزمان تعداد مخصوصی از داروهای دیگر، توجه کرد. از این رو مهم است که پزشک در مورد تمام داروهایتان در جریان باشد (برای مثال: داروهای مربوط به بیماری قندخون، فرص ضدحامگی، داروهای ضد انتقاد خون و غیره).

صرف دارو

فقط داروها با سیل های سل را از بین می بردند. چنانچه طبق دستورالعمل های داده شده داروها را مصرف کنید، بطور مطمن بیماری سل بهبود خواهد یافت. به دلخواه خود مصرف دارو را قطع نکنید یا آن را تغییر ندهید. مصرف کارآمد دارو اغلب خطر سرایت بیماری را طی دو تا سه هفته از بین می برد. از این جهت نیز نظم و ترتیب در مصرف دارو نیز بسیار با اهمیت می باشد.

سیگار و مشروبات الکلی

استعمال دخانیات همیشه خطرناک بوده، بروزه زمانی که شهاب بیمار باشد خطر استعمال دخانیات دو چندان می باشد. زمانی که دارو مصرف می کنید از نوشیدن مشروبات الکلی پرهیز کنید.

داروها را بطور منظم و روزانه یکبار در وقتی که برایتان مناسب است، مصرف کنید! نام فراورده های دارویی مصرفی خود را حفظ کنید! زمانهای تعیین شده برای معاینه مربوطه مراجعه کنید! چنانچه مانعی برایتان پیش آمد با محل درمانی خود تماس گیرید!

پاداش وظیفه ثانی: بهبود بیماری سل برای همیشه.

TERVEYSAVAIN

نمونه ادرار و مدفع

نمونه ادرار

۱ آقایان

ادرار باید حداقل به مدت چهار ساعت در مثانه بوده باشد. نخست دستهایتان را بشوید و پس قسم سر عضو تناسلی را خوب تمیز کنید. در مجري ای تراالت ادرار کرده و پس در ظرف نمونه برداری ادرار کرده و پس از آن دوباره در تراالت ادامه دهد. نتایج آزمایش بر اساس دستورالعمل پژوهشک به آگاهی می‌رسد.

اخانمهای

ادرار باید به مدت چهار ساعت در مثانه باشد. نخست دستهایتان را بشوید و پس قسم شرمگاهاتان را شسته و پس از آن اندکی در مجرای تراالت ادرار کنید و پس از آن داخل ظرف نمونه برداری ادرار کرده و بقیه ادرار خود را در مجرای تراالت اتحام دهد. نتایج آزمایش بر اساس دستورالعمل پژوهشک به آگاهی می‌رسد.

نمونه مدفع

- در ظرف مقوایی که کاغذ تراالت داخل آن پهن شده است، مدفع را کنید.
- با قاشقی که در سرپوش ظرف نمونه برداری قرار دارد مقدار ۳ تا ۴ قاشق از مدفع را بردارید.
- پس آن را با ده درصد فرمالین داخل ظرف مخلوط کنید.
- توجه کنید به اینکه روی ظرف نام خودشما و تاریخ درست روز نوشته شده باشد.
- در ظرف را به دقت بینید و آن را در گیس (پلاستیک) قرار هید.
- کاغذ مدفعی شده را در تراالت اندخته و ظرف مقوایی را در زیاله دان بیاندازید.
- دستهایتان را بادقت بشوید.

- نمونه مزبور را به آزمایشگاه مربوطه ببرید:

- نتایج آزمایش بر اساس دستورالعمل پژوهشک به آگاهی می‌رسد.

بخاطر سی بودن محلول فرمالین، ظرف های نمونه برداری را نباید در دسترس کودکان قرار داد.

TERVEYSA VAIN

طرز استفاده از کاپوت

کاپوت را می توانید از فروشگاهها، باجه ها، داروخانه ها و فروشگاههای پپ بنزین ها خریداری کنید. در فلات اند انواع گوناگون بته های کاپوت برای فروش وجوددارد.

به تاریخ آخرین مهلت استفاده بته کاپوت نگاه کرده و کاپوت کهنه شده را استفاده نکنید. کاپوت را فقط یکبار می توان استفاده کرد. کاپوت کهنه شده یا استفاده شده شمارا در مقابل بیماریهای جنسی محافظت نکرده و از حاملگی نیز جلوگیری نمی کند. در تمام مدت آمیزش جنسی باید از کاپوت استفاده شود.

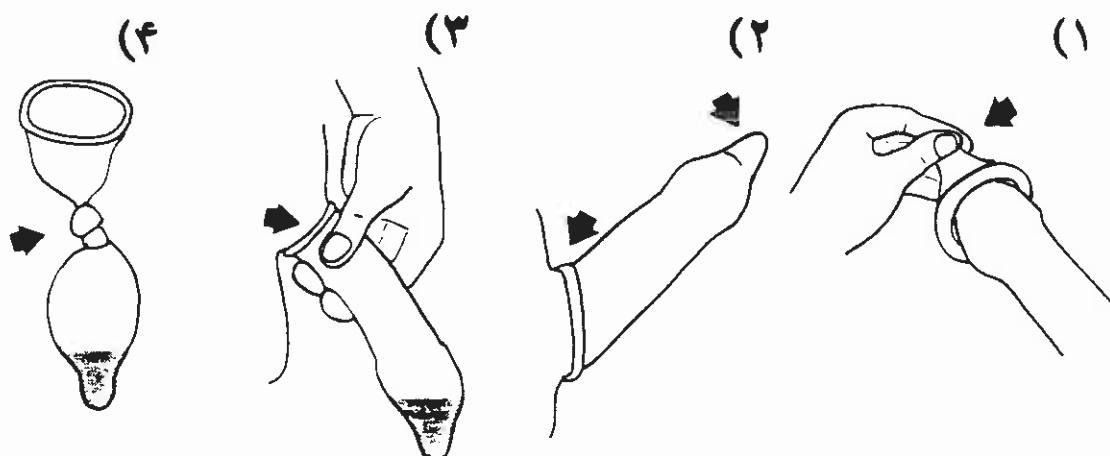
۱) برای جلوگیری از پاره شدن کاپوت، بته کاپوت را با دفت باز کنید.

کاپوت را از قسم سر گرفته هوای داخل آن را خارج نمایید و پس آن را روی آلت تناسلی بکشید. از هردو دست خود استفاده کنید.

۲) کاپوت را تا قسم ته آلت تناسلی کشیده و فضای قسم سر آن را برای اسپرم آزاد بگذارید.

۳) پس از ارضای جنسی آلت تناسلی را فوری بیرون کشیده و برای اینکه کاپوت زود بیرون نیاید همزمان آن را نگه دارید.

۴) کاپوت استفاده شده را گره زده و در زیاله دان بیاندازید. کاپوت را در نوالت نبندازید زیرا باعث گرفتگی مجرای نوالت می گردد.



TERVEYSA VAIN

واکسن ها

دلیل واکناسیون چیست؟

بعاطر اینکه با برنامه های واکناسیون از اپسیمی در بین جمعیت جلوگیری می شود، با براین کودک و خاتواده او، همه از آن بهره مند می گردند در بهترین نسود خود با واکناسیون می توان بیماری را کاملاً در سطح کره زمین از بین برداخته باشند.

واکناسیون چیست؟

اسس واکناسیون ساده و طبیعی است. در این رابطه بدن با عامل همانند عامل بیماری عفونی ولی در حالت بی خطر خود، مواجه می شود. مصونیت واکناسیون بر این اساس است که بدن خود فرد نرانی مقاومت در مقابل بیماری را پیدا می کند.

واکناسیون به صورت داوطلبانه می باشد.

نمای واکسن های ارائه شده از طرف محل مشاوره بهداشتی در فنلاند رایگان و داوطلبانه می باشد.

به چه دلیل باید واکسن زد؟

در فنلاند وضع بهداشت خوب بوده و کسانی که بیماری جلدی پیدا کنند فوری به پزشک دسترسی پیدا خواهند کرد. فنلاند و ایالات خارجی مقیم این کشور در ارتباط تنگاتنگ با افراد مقیم کشورهای دیگر هستند. با سفرت به خارج و سرزدن خوشابوندان به فنلاند، احتمال سوابت بیماریها افزایش می یابد. کودکان و بزرگسالانی که واکسینه نشده اند، مسکن است که به بیماریها عفونتی که فائد ماده مصونیتی آن می باشند، بیمار شوند.

چه موقع نمی توان واکسن زد؟

در مورد کودکی که تدبیث داشته باشد باید واکناسیون او را به زمانی موکول کرد که تدبیث او کاملاً از بین رفته باشد. آبریزش بینی، سرفه و یا مصرف دارو مواردی نیستند که مانع واکسن زدن باشند. چنانچه کسی نسبت به ماده تشکیل دهنده واکسن مربوطه حساسیت ویژه ای داشته باشد، واکسن مزبور به او تزریق نمی شود. ضعف شدید مقاومت بدن (برای مثال: لوسی یا سرطان خون) مسکن است مانع برای واکناسیون باشد در مورد این مسائل همیشه از قبل با پزشک یا بهیار گفتگو کنید.

TERVEYSA VAIN

واکسن ها

با واکسن های محل مشاوره بهداشتی از ۱۰ بیماری جلوگیری می شود ۱) سل

در فلاتند هنوز بیماری سل به اندازه ای هست که به کودکان و به بزرگسالان نیز سرایت کند. بیماری سل به آهستگی توسعه پیدا کرده و ممکن است ارگانهای گوناگون بدن را تابود کند. شکل عمومی این بیماری همان سل ریوی می باشد. واکسن (ب.ث.ث) یا به هارت دیگر واکسن «کالیمت» بدن را در مقابل سل مصون می کند.

۲) سیاه سرفه

بیماری ارگان تنفسی بوده و مشخصه آن این است که فرد چهار سرفه های مکرر و شدید با تشنج شده، که اغلب با تهوع پایان می پذیرد. برای کودکان کوچک این بیماری بسیار خطرناک می باشد. از طرفی در مانی برای این بیماری وجود ندارد. واکسن (پی - دی - تی) یا به عبارتی دیگر واکسن سه گانه کوکلک را تا سه دهه ای در مقابل سیاه سرفه مصونیت می بخشد.

۳) دیفتزی

التهاب شدید لوزه ها بوده که همراه با تب می باشد. واکسن (پی - دی - تی) یا همان واکسن سه گانه فردا در مقابل این بیماری مصون می کند.

۴) کراز

چنانچه باکتری موجود در خاک برای مثال از طریق زخم کثیف شده به اندام بدن فرد نفوذ کند، این بیماری به او سرایت می کند. واکسن (پی - دی - تی) در این مردبه فرد مصونیت می بخشد.

۵) فلنج (فلج اطفال)

در کشورهای در حال توسعه هنوز بیماری واگیر دار معمولی می باشد. در کشور فلاتند بوسیله واکسنایون این بیماری از بین برده شده است. واکسن فلنج فردا بخوبی در مقابل این بیماری مصون می دارد.

۶) بیماری هموفیلوس

باکتری هموفیلوس (هیب) بیماریهای واگیردار جلبی را بسب می گردد در این رابطه متزیست، التهاب اپیگلوت و آماش شش (ذات الیه) را می توان مثال زد. واکسن «هیب» فردا در مقابل بیماری هموفیلوس مصون می دارد.

۷) سرخلک : این بیماری بسیار شدید سرایت می کند و عوارض بعدی مانند آماش شش (ذات الیه) و متزیست نیز بدنبال دارد. واکسن «ام - پی - آر» به بدن در مقابل سرخلک مصونیت می بخشد.

۸) گوشک (اریون)

ممولاً بیماری ویروسی خفیفی بوده که در مورد مردها ممکن است باعث التهاب بینهای شده که در نتیجه ممکن است فرد از پدر شدن محروم گردد. گوشک نیز ممکن است متزیست بدنبال داشته باشد. واکسن «ام - پی - آر» بدن را در مقابل آن مصون می کند.

۹) سرخوجه: بیماری ویروسی خفیفی است که چنانچه در زمان حاملگی کسی به آن مبتلا گردد ممکن است به جینین صلحه بزند. واکسن «ام - پی - آر» بدن را در مقابل سرخوجه مصون می کند.

۱۰) التهاب کبد (هپاتیت بی)

ممکن است عفونت کبد یا بیماری زردی را موجب شود. واکسن یا پادتی (انتی کور) که فوری پس از ناسوس ویروس «هپاتیت بی» ارائه شده می تواند از سرایت آن جلوگیری کند. در مانی برای بهبودی «هپاتیت بی» وجود ندارد.

TERVEYSA VAIN

واکسن ها

برنامه واکسناسیون کودکان

نوزاد در زمان حاملگی مادر از او پادتن ها را در یافته داشت، از این رو در مقابل بیماریهای واگیردار بخوبی مصونیت دارد. این پادتن ها همراه با اثر محافظتی شیر مادر، کودک را در مقابل بیماریها بی که مادر در مقابل آنها توانایی مقاومت دارد، مصون می دارد. مصونیت در یافتن از مادر چند ماهی به قوت خودباقی است.

به محض اینکه اندام بدن کودک، خود قادر به تشکیل پادتن های خود شدند، واکسناسیون کودک شروع می شود بهترین مصونیت در مقابل بیماریهای واگیردار در صورتی بدست می آید که برنامه واکسناسیون محل مشاوره بهداشتی تا حد ممکن بدقت رعایت گردد.

برنامه واکسناسیون کودک

واکسن سن کودک

۱ ب - ث - ۹	کمتر از یک هفت
۱ بی - دی - تی شماره ۱۱	سه ماه
۱ بی - دی - تی شماره ۱۲ و ۱ هیب شماره ۱۱	۴ ماهه
۱ بی - دی - تی شماره ۱۳	۵ ماهه
افلنج اطفال شماره ۱۱ و ۱ هیب شماره ۱۲	۶ ماهه
افلنج اطفال شماره ۱۲	۱۲ ماهه
۱ م - بی - آر شماره ۱۱ و ۱ هیب شماره ۱۳	۱۸ تا ۱۴ ماهه
۱ بی - دی - تی شماره ۱۴ و افلنج اطفال شماره ۱۳	۲۰ تا ۲۴ ماهه
۱ م - بی - آر شماره ۱۲ و افلنج اطفال شماره ۱۴	۷ ساله
داج - بی - وا	۱۱ تا ۱۲ ماهه

تذکر: واکسن داج - بی - وا برای نوزادان مادران ناقل چاپیت دارد.

TERVEYSVAIN

واکسن ها

واکسن «ب - ث - ژ» کودک

کودک شما واکسن «ب - ث - ژ» که او را در مقابل بیماری مُل مصون میدارد در بافت داشته است. عوارض جانبی واکسینیون احتمالاً به صورت زیر خواهد بود:

دو تا سه هفته پس از واکسینیون محل واکسن سفت شده و پس به تدریج آبدار می شود. زخم آبدار را با لایه های باند زخم خشک به صورتی که راه نفوذ هوا داشته باشد می پوشانیم.

حدود چهار هفته پس از آن تاول آبدار تبدیل به لخته خشک شده که پنج تا شش هفته پس از واکسینیون از محل آن جدا می گردد. زخم به اندازه ۵ تا ۱۰ میلی متر در محل واکسن باقی مانده که معمولاً پس از گذشت ده تا سیزده هفته بپودمی یابد. سر انجام اثر زخمی به شکل دایره و سفیدرنگ از آن بر جای می ماند.

چنانچه عوارض جانبی واکسینیون بیشتر از زمان معمول طول کشید و یا اینکه کودکتان دچار عوارض دیگری گردید، با بهار محل مشاوره بهداشتی ناسی حاصل کنید.

TERVEYSA VAIN

واکسن ها

واکسن فلنج اطفال

واکسن فلنج اطفال شما را در مقابل بیماری معروف به فلنج اطفال مصون می دارد و در صورت فقدان واکسن مزبور، این بیماری فلنج های مگوناگونی را موجب می گردد. در فنلاند کودکان و بزرگسالان در مقابل این بیماری مایه کوبی شده و بدین ترتیب این بیماری در کشور فنلاند ریشه ندارد.

واکسن کراز

واکسن کراز ادی به فردر مقابل بیماری کراز و دیفتری مصونیت می بخشد. بر اساس برنامه مایه کوبی عمومی شهروندان فنلاندی، افراد دبستانی در چارچوب سیستم بهداشتی دبستان مایه کوبی شده و افراد زیر سن دبستانی نیز در محل مشاوره بهداشتی مایه کوبی می شوند.

برنامه مایه کوبی بزرگسالان به شرح زیر است:

واکسن فلنج اطفال (تی - دی) شماره ۱
فوری

واکسن فلنج اطفال (تی - دی) شماره ۲
۲ ماه پس از آن

واکسن فلنج اطفال (تی - دی) شماره ۳
یکسال پس از آن

به منظور مصونیت کامل، حائز اهمیت است که هر سه واکسن را در یافته دارید. تمام این واکسن ها تا ۱۰ سال اعتبار دارند. چنانچه به مبناطقی که فلنج اطفال شایع است مسافرت صورت می گیرد این واکسن هر پنج سال یک مرتبه تجدید می شود.

واکسن های مزبور رایگان بوده و دریافت آنها داوطلبانه می باشد.

TERVEYSVAIN

حقوق بیمار

قانون مربوط به حقوق و موقعیت بیمار امنیت حقوقی بیمار را بهبود بخشیده و همکاری بین بیمار و مسئولین بهداشتی را مشخص می کند. این قانون در مورد تأمین خدمات درمانی و اجتماعی ارائه شده در سازمانهای در مانی و امور اجتماعی، صادق می باشد.

این مسئله در عمل بدنی معنی است که:

- برای درمان بیمار به موافقت او نیاز می باشد.

- آگاهیهای مربوط به وضعیت سلامتی و گستردگی درمان، عوامل ریسکی موجود و نیز راههای مختلف درمان به شخص بیمار داده می شود.

- به افرادی که مجبور می شوند در لیست انتظار باشند، دلیل و مدت انتظار آنها اعلام می گردد.

- بیماری که از وضعیت درمان ناراضی است می تواند این مسئله را به مرکز درمانی تذکر دهد.

- در مرکز درمانی باید ملذکار حقوقی برای بیمار وجود داشته باشد.

حق قانونی هر فرد ساکن فنلاند بوده که مراقبت های درمانی و بهداشتی مورد نیاز وضعیت بهداشتی خوش را تا حدود امکانات موجود، دریافت دارد.

بیمار دارای حق درمان و رسیدگی خوب بوده و درمان باید به صورتی ترتیب داده شود که لرزش های انسانی بیمار، عقیده و مسائل شخص او، خدشه دار نگردد. زبان مادری بیمار، نیازهای خصوصی و فرهنگ او باید در حد امکانات در نظر گرفته شود. چنانکه بیمار کودک باشد، نیازهای دیگر خانواده نیز در نظر گرفته می شود.

توافق و تفاهم

قانون جدید مسئولیت مسئولین درمانی را در مقابل راه حل درمانی کاهش نمی دهد. با این وجود این راه حل ها باید در تفاهم با شخص بیمار و یا به هارتی دیگر با موافقت او انجام پذیرد. چنانچه بیمار از درمانی و یا اقدامات درمانی ویژه ای اجتناب می کند، تلاش می گردد تا در مورد روش درمانی دیگری توافق گردد.

در مورد اقدامات کم اهمیت درمانی، درخواست بیمار را برای آن می توان به عنوان توافق او تفسیر کرد. البته بطور کلی باید با گفتگو با بیمار از توافق او اطلاع حاصل کرد. بدین جهت حائز اهمیت است که بیمار به اندازه کافی از وضعیت سلامتی خوش، اثرات و نیز گستردگی عمل درمانی، عوامل ریسکی موجود و انتخابهای درمانی گوناگون، آگاه گردد.

از این جهت قانون مسئولین درمانی را ملزم می کند که قبل از اقدام برای در مان و در طول در مان، به اندازه کافی و به شکل قابل فهمی آگاهی های مر بوطه را به بیمار ارائه دهد. چنانچه بیمار و مسئول بهداشتی زبان مشترکی برای گفتگو ندارند، باید تلاش کرد تا مترجم فرامم گردد. هنگام با گفتگو با بیمارانی که مشکل گفتاری یا مشکل بینایی یا شنوایی دارند نیز ممکن است به مترجم نیاز باشد.

TERVEYSAVAIN

حقوق بیمار

مسئول درمانی باید هنگام ارائه آگاهی‌های مربوط به معالجه به بیمار، مراقب باشد که اطلاعات مربوط به بیمار به جایی درز نکند. چنانچه بیمار مایل نباشد اطلاعات مربوط به در مان او را تایید به او داد.

در مرور بیمار بیهود شده یا کسی که سلامتی او در خطر باشد، اگرچه از خواست بیمار نمی‌توان آگاه گشت با این حال در مان ضروری ارائه می‌گردد. از طرفی چنانچه خواست بیمار در اینگونه موارد از قبل روشن نباشد تلاش می‌گردد که مطابق با آن حمل گردد.

چنانچه بیمار برای مثال به دلیل عقب افتادگی ذهنی یا سالخوردگی توانایی تصیم گیری در مورد درمان خویش را ندارد، تلاش می‌گردد تا قبل از هر تصیم گیری در مانی مهم، مثلاً با افراد نزدیک او (خویشان) در میان گذاشته شود.

در مان افراد زیر سن قانونی

در موقع در مان کودک بیمار باید نظرش را مورد توجه قرار داد. در بعضی از مواردن بوجوان به اندازه کافی توسعه فکری یافته است تا خود بتواند در مورد خویش تصیم گیری کند. در آن صورت او حتی حق دارد که ارائه آگاهی‌های مربوط به وضعیت تدرستی خویش و مسائل در مانی مربوط به آن را به سریرست خود و افراد نزدیک دیگر متوجه کند. در اینگونه موارد ارزیابی در مورد کامل بودن بوجوان از نظر فکری به عهده پژوهش و افراد حرفه‌ای دیگر است.

قانون از این نظر افراد زیر سن قانونی را حساب می‌کند که به سریرست کودک اجازه نمی‌دهد که از درمانی که برای کودک جنبه حیاتی داشته و یا برای رفع خطری در مورد تدرستی کودک ضروری است، جلوگیری کند.

انتظار برای نوبت درمان

چنانچه پذیرش بیمار برای درمان بزودی مقدور نیست و یا این امکان هیچوقت وجود ندارد در آن صورت باید دلیل آن را به او بیان کرد. چنانچه بیمار به مکان اشباحی برای درمان رجوع کرده است، به مکان درست هدایت می‌گردد باید به فردی که برای درمان در لیست انتظار بسر می‌برد در مورد اینکه چه مدت انتظار نوبت طول می‌کشد ارزیابی مشخصی ارائه داد.

مدارک بیمار

بیمار حق دارد که موارد ثبت شده در پرونده در مانی خویش را مرور و تصحیح کند.

محترمات اطلاعات ثبت شده در پرونده بیمار باید جزوی از اسناد بوده و مسئول در مانی نمی‌تواند بدون لجه‌آže کتبی بیمار افراد دیگر را در جریان این اطلاعات قرار دهد. منظور از افراد دیگر کسانی است که به واحد درمانی که بیمار در آنجا مراقبت می‌شود، متعلق نباشند. از طرفی به خویشان نیز به عنوان افراد دیگر نگاه می‌شود.

TERVEYSA VAIN

حقوق بیمار

چنانچه بیمار نتواند در مورد در مان خوش تصریم بگیرد، بهر حال برای روشن شدن خواست بیمار به خویشان اطلاعات لازم داده می شود. چنانچه بیمار بیهوش باشد، اطلاعات در مورد وضعیت سلامتی او و نیاز درمانی او به خویشان نزدیک و افراد نزدیک دیگر داده می شود. البته این در صورتی است که دلیلی بر این فرض وجود نداشته باشد که چنانچه وضعیت بیمار عادی می بود از این مسئله جلوگیری می کرد.

در مواردی نادر می توان حقوق بیمار را در مورد دریافت اطلاعات و چک کردن پرونده در مانی محلودساخت. این مسئله در صورتی است که تشخیص داه شود که در یافته این آگاهیها برای تدرستی و جان او ضرر جلی دارد.

مددکار حقوقی برای بیمار

مددکار حقوقی بیمار، بیمار را در مورد حقوقش آگاه ساخته و به او در صورت نیاز جهت تلوین گوشزد کتبی، شکایت نامه و درخواست غرامت یاری می رساند. در صورت ناراضی بودن از شیوه درمان و نحوه برخورد مسئولین درمانی، بیمار می تواند این مسئله را به رئیس آن بخش گوشزد کند. هدف از این گوشزد آن است که برای بیمار امکان آسان و قابل اعتمادی جهت مطرح کردن نظر گاهیابیش بوجود آید. از طرفی برای واحد در مانی این امکان بوجود می آید تا شرایط را بطور سریع تصحیح کند.

چنانچه در جریان بررسی گوشزد مشخص گردد که ممکن است برای مثال مسئله به غرامت خساره بیمار و یا اقدامات انتظامی منجر شود، در آن صورت مددکار حقوقی بیمار، با به جریان اندختن حقوقی مسئله، بیمار را یاری می کند. انجام گوشزد نامبرده هیچگونه محلودبیتی در حقوق بیمار ایجاد نمی کند. او می تواند در صورت نیاز حیله شیوه درمانی و نحوه برخورد با وی به مسئولین امور درمانی شکایت کند.

TERVEYSAVAIN

حقوق بیمار

چنانچه بیمار تواند در مورد درمان خوش تصمیم بگیرد، به حال برای روشن شدن خواست بیمار به خویشان اطلاعات لازم داده می‌شود. چنانچه بیمار بیهوش باشد، اطلاعات در مورد وضعیت سلامتی او و نیاز درمانی او به خویشان نزدیک و افراد نزدیک دیگر داده می‌شود. البته این در صورتی است که دلیلی بر این فرض وجود نداشته باشد که چنانچه وضعیت بیمار عادی می‌بود از این مسئله جلوگیری می‌کرد.

در مواردی نادر می‌توان حقوق بیمار را در مورد دریافت اطلاعات و چک کردن پرونده در مانی محدودساخت. این مسئله در صورتی است که تشخیص داه شود که در یافته این آگاهیها برای تندرستی و جان او ضرر جدی دارد.

مددکار حقوقی برای بیمار

مددکار حقوقی بیمار، بیمار را در مورد حقوقش آگاه ساخته و به او در صورت نیاز جهت تدوین گوشزد کتبی، شکایت نامه و درخواست غرامت یاری می‌رساند. در صورت ناراضی بودن از شیوه درمان و نحوه برخورد مسئولین درمانی، بیمار می‌تواند این مسئله را به رئیس آن بخش گوشزد کند. هدف از این گوشزد آن است که برای بیمار امکان آسان و قابل تعطافی جهت مطرح کردن نظر گاههایش بوجود آید. از طرفی برای واحد در مانی این امکان بوجود می‌آید تا شرایط را بطور سریع تصحیح کند.

چنانچه در جریان بررسی گوشزد مشخص گردد که مسکن است برای مثال مسئله به غرامت خساره بیمار و یا اقدامات انتظامی منجر شود، در آن صورت مددکار حقوقی بیمار، یا به جریان انداختن حقوقی مسئله، بیمار را یاری می‌کند. انجام گوشزد نامبرده هیچگونه محدودیتی در حقوق بیمار ایجاد نمی‌کند. او می‌تواند در صورت نیاز حیله شیوه درمانی و نحوه برخورد با وی به مسئولین امور درمانی شکایت کند.

- 1993: 1 Perhetukitoimikunnan välimietintö.
2 Yksinhuoltajat ja elatusvelvolliset - taloudellinen asema ja tukivaihtoehdot.
3 Päivi Hakola. Auta äitiä, suojele tytärtä! Naisten ympäri-leikkaus - uusi terveyskasvatuksellinen haaste Suomessa.
4 Markku Pekurinen. Kilpailun esteitä Suomen terveydenhuollossa.
5 Euroopan neuvosto. Vammaispoliittinen kokonaisohjelma. Pariisi, marraskuu 1991.
6 Pakolaisten ja turvapaikanhakijoiden infektio-ongelmien ehkäisy.
7 Kertomus romaniasiaain neuvottelukunnan toiminnasta 1990-1992.
8 Veteraanikuntoutuksen suuntaviivat 1990-luvulle. 1.-2.12. 1992 Peurungan kuntoutumis- ja liikuntakeskussessa pidetyn seminaarin alustukset.
9 Arto Koho. Sosiaaliturva ja aikuiskoulutus.
10 Kustannukset. Pakolaisten ja turvapaikanhakijoiden vastaanoton kustannusten korvaaminen.
11 Perhetukitoimikunnan mietintö. Lapsikorotusjärjestelmien vaihtoehdot.
12 Pirjo Marjamäki. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut kunnissa.
13 Rakennusalan työterveyshuoltojaoksen muistio.
14 Terhikki Mäkelä. Pakolaisperheiden ja päivähoidon kohtaaminen.
15 Turvapaikanhakijoiden toimeentulotuki. Pakolaistoimiston ohjeita ja sovellutuksia vastaanottoasemien ja -keskusten työntekijöille.
16 Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisut vuonna 1992.
17 Sosiaali- ja terveysministeriön taloussääntö 1.6.1993.
18 Yhteenvetö sosiaali- ja terveydenhuollon kertomuksesta 1992 : koko maa.
19 Veteraaniprojekti 1992.
20 Anne Kauhanen-Simanainen. Sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonalan kirjastot ja tietopalvelut muutostilanteessa - mahdollisuudet ja uhat.
21 Maatalousyrittäjien lomituspalvelut. Tilastoja vuodelta 1992.
22 Terveyssanasto. Terveysvain - Hälsonyckel suomi - ruotsi.
23 Terveyssanasto. Terveysvain englanti.
24 Terveyssanasto. Terveysvain venäjä.
25 Terveyssanasto. Terveysvain serbokroatia.
26 Terveyssanasto. Terveysvain vietnam.
27 Terveyssanasto. Terveysvain arabia.
28 Terveyssanasto. Terveysvain somali.
29 Terveyssanasto. Terveysvain ranska.
30 Terveyssanasto. Terveysvain persia.
31 Vammaisneuvosto ja vaikuttaminen. Seminaariraportti.
32 Terveyssanasto. Terveysvain albania.