

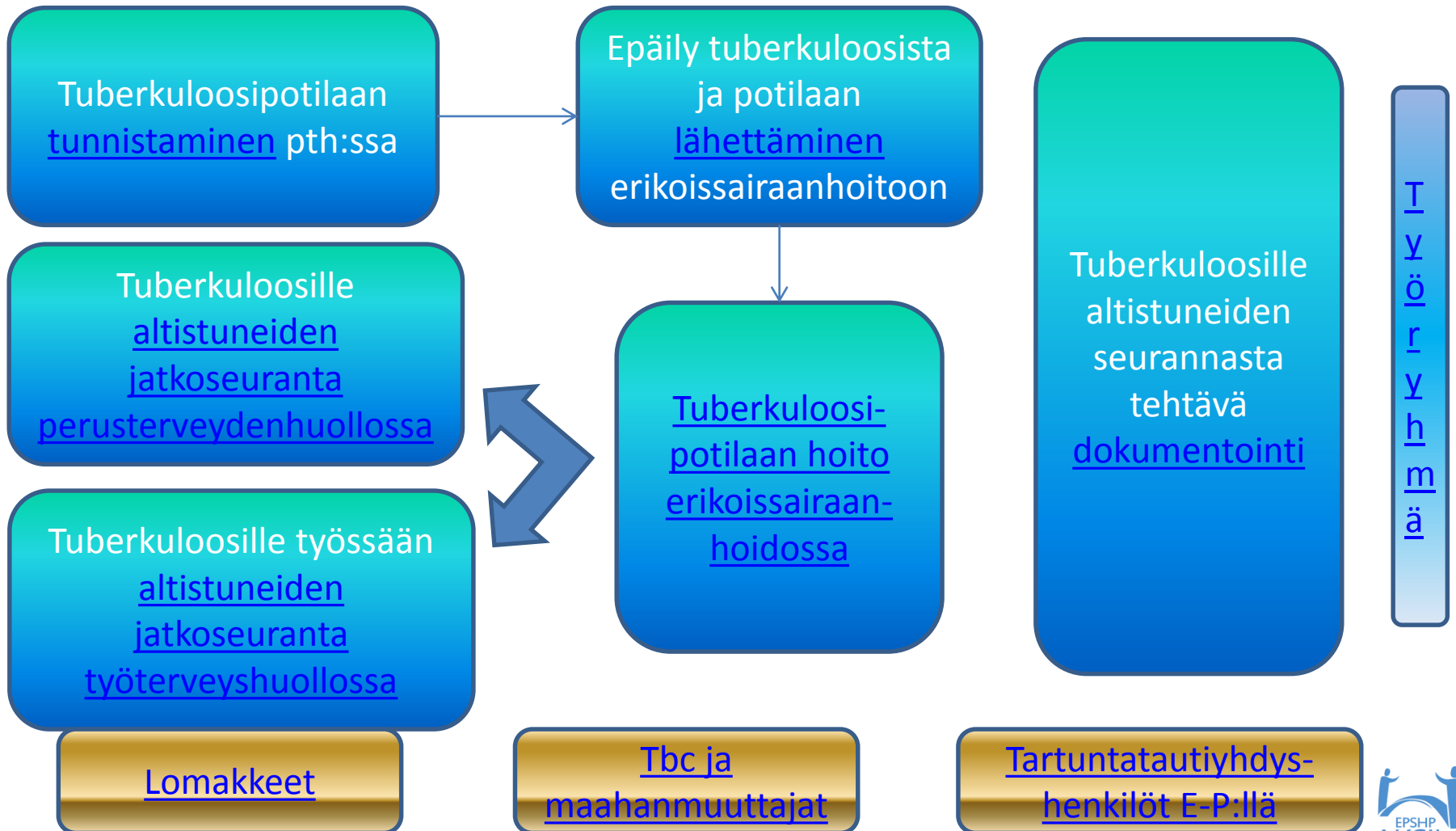
[EpsHP tbc-hoidon toimintaohjeet](#)

[THL:n suositus kontaktiselvityksestä](#)

[Lainsäädäntö](#)

[www.
linkit](#)

Tuberkuloosin perusterveydenhuollon hoitoketju Etelä-Pohjanmaalla



TUBERKULOOSIN TUNNISTAMINEN

OIREET:

> 3 viikkoa
kestänyt yskä
Yskökset
Veriyskä
Kuumeilu
Laihtuminen
Yöhikoilu
Rintakipu

[Tutkimukset](#)

RISKIRYHMÄT

Päihdeongelmaiset,
Asunnottomat,
läkkäät henkilöt,
Tartuttavalle tbc:lle
altistuneet,
Maahanmuuttajat
[suuren tbc-
ilmaantuvuuden
alueilta,](#)
Potilaalla on
immuunivastetta
alentava sairaus tai
lääkitys

KEUHKOKUVA

Keuhkojen
röntgenkuvassa on
tuberkuloosiin
viittaavia muutoksia
kuten kaverni- eli
ontelomuutoksia,
keuhkoinfiltraatteja
tai miliaarinen
keuhkomuutos



Perusterveydenhuollossa tehtävät Tbc-potilaan erotusdiagnostiset tutkimukset

- Thorax-röntgenkuva
- Yskösnäytteet
 - [ohje potilaalle](#)
 - [ohje henkilökunnalle](#)
- Tulehduslaboratoriokokeet: lasko, crp ja pvk



Erikoissairaanhoidon lähettäminen

- Tuberkuloosiepäilystä **konsultaatio** aina erikoissairaanhoidon
 - arkisin virka-aikana Seinäjoen Keskussairaalan keuhkolääkärille 415 5242 tai tuberkuloosihoitajalle 415 5373
 - infektiolääkärille 415 3042
 - päivystysaikana TAYS:n infektiolääkärille 03-31169589
- Sähköinen lähete erikoissairaanhoidon.

Tuberkuloosipotilaan hoito aloitetaan aina erikoissairaanhoidossa, missä käynnistetään kontaktiselvitykset.



Tuberkuloosille altistuneiden jatkoseuranta pth:ssa

Kontaktiselvitystiedot
altistuneista
ilmoitetaan
erikoissairaanhoidosta

Tartuntatautihoitaja
tekee
puhelinhaastattelun
altistuneille

Altistuneiden
alkutarkastus
0 kk

Altistuneiden
jälkitarkastus
12 kk

Erytisryhmien
tiheämpi seuranta
2v puolivuositain

D
O
K
U
M
E
N
T
O
I
N
T
I



Tuberkuloosille altistuneiden jatkoseuranta työterveyshuollossa

Kontaktiselvitystiedot
altistuneista
ilmoitetaan
erikoissairaanhoidosta

Altistuneiden
alkutarkastus
0 kk

Työterveyshoitaja
tekee haastattelun
altistuneille

Altistuneiden
jälkitarkastus
12 kk

D
O
K
U
M
E
N
T
O
I
N
T
I



Puhelinhaastattelun sisältö

- Altistuneen voinnin selvittäminen
 - oirekysely
- Kehotus tulla thx-röntgenkuvaukseen
- Kerrotaan tuberkuloosin oireet ja ohjataan hakeutumaan viiveettä tutkimukseen perusterveydenhuoltoon, mikäli oireita ilmenee
- Annetaan yhteystiedot, kenelle tk:ssa voi soittaa, jos oireita tai kysyttävää

[Lomake](#)



Altistuneen työntekijän haastattelun sisältö

- Altistustapahtuman
 - kuvaus
 - ajankohta
 - altistustilan koko ja ilmanvaihto
 - kumulatiivinen altistumisaika
- Altistuneen voinnin selvittäminen
- Kerrotaan tuberkuloosin oireet ja ohjataan hakeutumaan viiveettä tutkimukseen, mikäli oireita ilmenee
- Lähetetään thx-röntgenkuvaukseen

Altistuneiden alkutarkastus 0 kk

- Kaikista thorax-röntgen (ns. 0-näyte)
 - HUOM! Seurataan, että kuva otetaan
- Oireiset lääkärin vastaanotolle, missä huolellinen kliininen tutkimus
 - Verikokeet La, CRP ja PVK
 - yskösten mykobakteerivärjäys ja -viljely kolmesta näytteestä
 - alle 16-vuotiaille Mantoux-koe/IGRA-testaus esh:ssa

Altistuneiden jälkitarkastus 12 kk

- Puhelinhaastattelu
- Terveystilan seurantakysely; jos oireita, lääkäri tekee kliinisen tutkimuksen ja näytteenoton
- Thorax-röntgen kaikilta
 - HUOM! Seurataan että kuva otetaan

Altistuneiden erityisryhmien tiheämpi seuranta 2 v

- Päihderiippuvaiset
- MDR- ja XDR-potilaat
- muut erityisryhmät lääkärin ohjeistuksen mukaan

**Seuranta puolen vuoden välein vähintään
2 vuoden ajan**



Dokumentointi

- Kertyneiden tietojen pohjalta tehdään alueellinen arvio toiminnan toteutumisesta ja tuloksista.
- Lomakkeet tuhoetaan jäljitystä koskevien kaikkien toimien tultua toteutetuksi.
- Altistuneiden **työntekijöiden** luetteloä säilytetään 40 vuotta viimeisen tiedossa olevan altistumisen jälkeen

(Työturvallisuuslaki 15§)



Lomakkeet

- [Altistuneen haastattelu 0 kk](#)
- [Altistuneen haastattelu 12 kk](#)
- [Työssään altistuneen haastattelu 0 kk](#)
- [Henkilökunnan ohje yskösnäytteiden keräämiseksi](#)
- [Potilaan ohje yskösnäytteiden keräämiseksi](#)



Lainsäädäntö

- [Tartuntatautilaki](#)
- [Työturvallisuuslaki](#)



www.linkit

- <http://www.filha.fi/suomi/toiminta/kotimainen/tuberkuloosi/>



Tuberkuloosipotilaan alueellisen hoitopolun työryhmä

Albrecht Sari,	hygienia- ja tartuntatautihoitaja Seinäjoen tk
Heikkilä Elli,	tartuntatautilääkäri Seinäjoen tk
Mäntylä Tuija,	sairaanhoitaja JIK, Ilmajoen terveystakeskus
Tuomela Minna,	työterveyshoitaja Järvi-Pohjanmaan terveystakeskus
Pienimäki Kari,	työterveyshoitaja Seinäjoen työterveyshuolto
Huvila Tuula,	sairaanhoitaja os A31 EPSHP
Yli-Jaskari Virpi,	sairaanhoitaja keuhkotautien poliklinikka EPSHP
Välimaa Markus,	aoh os A31 EPSHP
Orava Heli,	hygieniahoitaja, EPSHP



Maahanmuuttajat ja perusterveydenhuolto

Maahanmuuttaja vastaanotolla:

- Tarvittaessa mahdollisuuksien mukaan on käytettävä ammattitaitoista tulkkia

Terveydenhoitaja/sairaanhoitaja:

Haastattelu:

oleskelualueet ja olosuhteet ennen maahanmuuttoa

Aiemmin mahdollisesti sairastettu tuberkuloosi ja siihen annettu hoito

Lähiympäristössä sairastettu tuberkuloosi

Nykylläkäytys

Rokotushistoria, BCG-rokotosarpi

Yskä, yskökset, veriyskä, laihtuminen, kuumeilu, ruokahaluttomuus, yöhikoilu

Koettu fyysinen ja psyykinen trauma

Aikaisemmat sairaudet ja hoidot

Seulonta:

Seulontaan osallistuvilta pyydetään kirjallinen suostumus tehtäviin tutkimuksiin

Tuberkuloosin riskimaista tulevista henkilöistä seulotaan ne, jotka oleskelevat Suomessa yli kolme kuukautta

Thx-rtg 0-kuvapyyntö tehdään kaikista henkilöistä joita ei ole kuvattu tai rtg-kuva on yli kolme kuukautta vanha

Lääkäri tekee kliinisen tutkimuksen oireisille ja ottaa tarvittaessa verinäytteet ja yskösnäytteet (tuberkuloosi perusterveydenhuollossa – ohje)

Jos todetaan tuberkuloosi, hoito ja hoidossa käytettävät lääkkeet ovat hoidettavalle ilmaisia

Muut asiat:

Lisäksi tarvittaessa voidaan ottaa lääkärin/hoitajan harkinnan, potilaan oireiden ja löydösten mukaisesti muita kokeita ja tutkimuksia



Potilasohje ysköksen keräyksestä

Tutkimuksen tarkoitus:

Selvittää, kasvaako ysköslimassa tuberkuloosi- tai ympäristömykobakteereja. Mykobakteereja voi erittyä ysköksiin vaihtelevasti, joten yskösnäytteet tulisi kerätä kolmena päivänä, ensisijaisesti peräkkäisinä aamuina.

- Yskikää keuhkoista noussut limanäyte (ei sylkinäytettä) kierrekannelliseen muovipurkkiin.
- Sulkekaa näytepurkin kierrekansi tiukasti.
- Varmistakaa, että henkilötietotarra on kiinni näytepurkin kannessa.
- Sulkekaa näytepurkit läpinäkyvään muovipussiin ja laittakaa laboratoriopyyntötarra muovipussiin.
- Säilyttäkää näytepurkit jääkaapissa.
- Toimittakaa purkit laboratorioon samana päivänä, kun olette saanut kerättyä kaikki yskösnäytteet.
- Näytepurkkien toimitusohje:
- Lähettäkää / toimittakaa näytepurkit Seinäjoen keskussairaalan mikrobiologian laboratorioon tai omaan terveyskeskukseen annettujen ohjeiden mukaan.



Tuberkuloosialtistuneen puhelin haastattelulomake Okk:n seurantaan

Tiedot kerätään tuberkuloosialtistumisen seurantaan varten perusterveydenhuoltoon

Terveyskeskus: _____

Haastattelupvm: ____/____.____ Haastattelija: _____

Kontaktikartoitus, johon altistunut liittyy ja tiedon saapumispvm?

Altistuneen yhteystiedot (nimi, sos.turvatus, osoite, p-numero)

Matkat suuren ilmaantuvuuden maihin ja kontaktit näiden maiden asukkaisiin?

Tarkat kontaktitiedot lähteeseen:

BCG-rokotus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Aiempi altistuminen tuberkuloosille?

Immunosuppressiiviset sairaudet (diabetes, reuma) ja lääkitys, muut sairastumista lisäävät sairaudet? -

Oireet, onko yli 3 viikkoa kestänyttä yskää, ysköksiä, veriyskää, kuumeilua laihtumista, yöhikoilua tai rintakipua?

Tuoreeseen tartuntaan voi viitata kyhmyruusu ja imusolmuke suurentumat tai flunssatyypinainen oireilu.

Lapsella lisäksi väsymys.

Onko teillä päihderiippuvuus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Tuberkuloosialtistuneen puhelin haastattelulomake

Tiedot kerätään tuberkuloosialtistumisen seurantaan varten perusterveydenhuoltoon

Terveyskeskus: _____

Haastattelupvm: ____/____.____ Haastattelija: _____

Kontaktikartoitus, johon altistunut liittyy ja tiedon saapumispvm?

Altistuneen yhteystiedot (nimi, sos.turvatus, osoite, p-numero)

Matkat suuren ilmaantuvuuden maihin ja kontaktit näiden maiden asukkaisiin?

Tarkat kontaktitiedot lähteeseen:

BCG-rokotus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Aiempi altistuminen tuberkuloosille?

Immunosuppressiiviset sairaudet (diabetes, reuma) ja lääkitys, muut sairastumista lisäävät sairaudet? -

Oireet, onko yli 3 viikkoa kestänyttä yskää, ysköksiä, veriyskää, kuumeilua laihtumista, yöhikoilua tai rintakipua?

Tuoreeseen tartuntaan voi viitata kyhmyruusu ja imusolmuke suurentumat tai flunssatyypin oireilu.

Lapsella lisäksi väsymys.

Onko teillä päihderiippuvuus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Tuberkuloosialtistuneen puhelin haastattelulomake 12kk:n seurantaan

Tiedot kerätään tuberkuloosialtistumisen seurantaan varten perusterveydenhuoltoon

Terveyskeskus: _____

Haastattelupvm: ____/____.____ Haastattelija: _____

Kontaktikartoitus, johon altistunut liittyy?

Altistuneen yhteystiedot, (nimi, sos.turvatusnumero, osoite, p-numero)

Onko käytössä immuunivastetta alentavia lääkityksiä (esim. kortisoni, reumalääke, syöpälääke, muita)?

Onko tuberkuloosiin sairastumisen riskiä lisääviä sairauksia, kuten HIV-infektio, nivelreuma, diabetes, syöpä, silikoosi tai vaikea munuaisten vajaatoiminta?

Oireet, onko yli 3 viikkoa kestänyttä yskää, ysköksiä, veriyskää, kuumeilua laihtumista, yöhikoilua tai rintakipua?

Onko teillä päihderiippuvuus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Tuberkuloosialtistuneen puhelin haastattelulomake Okk:n seurantaan

Tiedot kerätään tuberkuloosialtistumisen seurantaan varten perusterveydenhuoltoon

Terveyskeskus: _____

Haastattelupvm: ____/____.____ Haastattelija: _____

Kontaktikartoitus, johon altistunut liittyy ja tiedon saapumispvm?

Altistuneen yhteystiedot (nimi, sos.turvatus, osoite, p-numero)

Matkat suuren ilmaantuvuuden maihin ja kontaktit näiden maiden asukkaisiin?

Tarkat kontaktitiedot lähteeseen:

BCG-rokotus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Aiempi altistuminen tuberkuloosille?

Immunosuppressiiviset sairaudet (diabetes, reuma) ja lääkitys, muut sairastumista lisäävät sairaudet? -

Oireet, onko yli 3 viikkoa kestänyttä yskää, ysköksiä, veriyskää, kuumeilua laihtumista, yöhikoilua tai rintakipua?

Tuoreeseen tartuntaan voi viitata kyhmyruusu ja imusolmuke suurentumat tai flunssatyypinainen oireilu.

Lapsella lisäksi väsymys.

Onko teillä päihderiippuvuus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Tuberkuloosille altistuneen työntekijän arviointikaavake

Päiväys

Työntekijän nimi

Henkilötunnus

Työpaikka Työpiste ja -tehtävä

Tartuntavaarallisen potilaan nimi

Onko sinulla käytössä immuunivastetta alentavia lääkityksiä (esim. kortisoni >10mg/pv, reumalääkkeitä, syöpälääkkeitä, muita)?

Kyllä, mitä: _____

Ei

Onko sinulla tuberkuloosiin sairastumisen riskiä lisääviä sairauksia kuten HIV-infektio, nivelreuma, diabetes, syöpä, silikoosi, vaikea munuaisten vajaatoiminta?

Kyllä, mitä: _____

Ei

Työvuorojen ajankohta (pvm) ja lukumäärä, jolloin altistuminen tartuntavaaralliselle tuberkuloosille on ollut mahdollista?

Työ- tai hoitotehtävän kuvaus (esim. lähihoito, haavan hoito, huoneen siivous) ja kerta-altistumisen ajallinen määrittely (esim. 5-10 min. lähihoitoa).

Oletko käyttänyt edellä mainituissa työtehtävissä FFP2- tai FFP3 -hengityssuojaimia?

Kyllä En

Oletko osallistunut johonkin seuraavista toimenpiteistä (jos olet, rastita kyseinen toimenpide)?

Kyllä En Päivämäärä(t)

Hengitysteiden liman imeminen

Intubointi

Bronkoskopia, bronkoskopian puhdistus

Hengitysteiden fysioterapeuttinen hoito

Puheterapia

Hammashoito

Tb-bakteereja sisältävien eritteiden käsittelyvahinko (avonaisten näytepurkkien/märkänäytteiden läikyttely, tb-avanteen suihkuttelu)

Tb-näytteiden tai viljelyalustojen käsittelyvahinko laboratorioissa

Obduktio

Oletko käyttänyt edellä mainituissa työtehtävissä FFP2- tai FFP3 -hengityssuojaimia?

Kyllä En

Jos sinulla on oireita, rastita kyseinen oire:

yli 3 viikkoa jatkunutta yskää veriyskää laihtumista yleiskunnon laskua

yskösten nousua yöhikoilua lämpöilyä

Tuberkuloosille altistuneen työntekijän arviointikaavake

Päiväys

Työntekijän nimi

Henkilötunnus

Työpaikka Työpiste ja -tehtävä

Tartuntavaarallisen potilaan nimi

Onko sinulla käytössä immuunivastetta alentavia lääkityksiä (esim. kortisoni >10mg/pv, reumalääkkeitä, syöpälääkkeitä, muita)?

Kyllä, mitä: Ei

Onko sinulla tuberkuloosiin sairastumisen riskiä lisääviä sairauksia kuten HIV-infektio, nivelreuma, diabetes, syöpä, silikoosi, vaikea munuaisten vajaatoiminta?

Kyllä, mitä: _____

Ei

Työvuorojen ajankohta (pvm) ja lukumäärä, jolloin altistuminen tartuntavaaralliselle tuberkuloosille on ollut mahdollista?

Työ- tai hoitotehtävän kuvaus (esim. lähihoito, haavan hoito, huoneen siivous) ja kerta-altistumisen ajallinen määrittely (esim. 5-10 min. lähihoitoa).

Oletko käyttänyt edellä mainituissa työtehtävissä FFP2- tai FFP3 -hengityssuojaimia?

Kyllä En

Oletko osallistunut johonkin seuraavista toimenpiteistä (jos olet, rastita kyseinen toimenpide)?

Kyllä Päivämäärä(t) En

Hengitysteiden liman imeminen

Intubointi

Bronkoskopia, bronkoskopian puhdistus

Hengitysteiden fysioterapeuttinen hoito

Puheterapia

Hammashoito

Tb-bakteereja sisältävien eritteiden käsittelyvahinko (avonaisten näytepurkkien/märkänäytteiden läikyttely, tb-avanteen suihkuttelu)

Tb-näytteiden tai viljelyalustojen käsittelyvahinko laboratorioissa

Obduktio

Oletko käyttänyt edellä mainituissa työtehtävissä FFP2- tai FFP3 -hengityssuojaimia?

Kyllä En

Jos sinulla on oireita, rastita kyseinen oire:

yli 3 viikkoa jatkunutta yskää veriyskää laihtumista yleiskunnon laskua

yskösten nousua yöhikoilua lämpöilyä

Tuberkuloosialtistuneen puhelin haastattelulomake Okk:n seurantaan

Tiedot kerätään tuberkuloosialtistumisen seurantaan varten perusterveydenhuoltoon

Terveyskeskus: _____

Haastattelupvm: ____/____.____ Haastattelija: _____

Kontaktikartoitus, johon altistunut liittyy ja tiedon saapumispvm?

Altistuneen yhteystiedot (nimi, sos.turvatus, osoite, p-numero)

Matkat suuren ilmaantuvuuden maihin ja kontaktit näiden maiden asukkaisiin?

Tarkat kontaktitiedot lähteeseen:

BCG-rokotus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Aiempi altistuminen tuberkuloosille?

Immunosuppressiiviset sairaudet (diabetes, reuma) ja lääkitys, muut sairastumista lisäävät sairaudet? -

Oireet, onko yli 3 viikkoa kestänyttä yskää, ysköksiä, veriyskää, kuumeilua laihtumista, yöhikoilua tai rintakipua?

Tuoreeseen tartuntaan voi viitata kyhmyruusu ja imusolmuke suurentumat tai flunssatyypinainen oireilu.

Lapsella lisäksi väsymys.

Onko teillä päihderiippuvuus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Tuberkuloosialtistuneen puhelin haastattelulomake 12kk:n seurantaan

Tiedot kerätään tuberkuloosialtistumisen seurantaan varten perusterveydenhuoltoon

Terveyskeskus: _____

Haastattelupvm: ____/____.____ Haastattelija: _____

Kontaktikartoitus, johon altistunut liittyy?

Altistuneen yhteystiedot, (nimi, sos.turvatusnumero, osoite, p-numero)

Onko käytössä immuunivastetta alentavia lääkityksiä (esim. kortisoni, reumalääke, syöpälääke, muita)?

Onko tuberkuloosiin sairastumisen riskiä lisääviä sairauksia, kuten HIV-infektio, nivelreuma, diabetes, syöpä, silikoosi tai vaikea munuaisten vajaatoiminta?

Oireet, onko yli 3 viikkoa kestänyttä yskää, ysköksiä, veriyskää, kuumeilua laihtumista, yöhikoilua tai rintakipua?

Onko teillä päihderiippuvuus? (ympyröi vaihtoehto) kyllä ei

Tuberkuloosille altistuneen työntekijän arviointikaavake

Päiväys

Työntekijän nimi

Henkilötunnus

Työpaikka Työpiste ja -tehtävä

Tartuntavaarallisen potilaan nimi

Onko sinulla käytössä immuunivastetta alentavia lääkityksiä (esim. kortisoni >10mg/pv, reumalääkkeitä, syöpälääkkeitä, muita)?

Kyllä, mitä: _____

Ei

Onko sinulla tuberkuloosiin sairastumisen riskiä lisääviä sairauksia kuten HIV-infektio, nivelreuma, diabetes, syöpä, silikoosi, vaikea munuaisten vajaatoiminta?

Kyllä, mitä: _____

Ei

Työvuorojen ajankohta (pvm) ja lukumäärä, jolloin altistuminen tartuntavaaralliselle tuberkuloosille on ollut mahdollista?

Työ- tai hoitotehtävän kuvaus (esim. lähihoito, haavan hoito, huoneen siivous) ja kerta-altistumisen ajallinen määrittely (esim. 5-10 min. lähihoitoa).

Oletko käyttänyt edellä mainituissa työtehtävissä FFP2- tai FFP3 -hengityssuojaimia?

Kyllä En

Oletko osallistunut johonkin seuraavista toimenpiteistä (jos olet, rastita kyseinen toimenpide)?

Kyllä En Päivämäärä(t)

Hengitysteiden liman imeminen

Intubointi

Bronkoskopia, bronkoskopian puhdistus

Hengitysteiden fysioterapeuttinen hoito

Puheterapia

Hammashoito

Tb-bakteereja sisältävien eritteiden käsittelyvahinko (avonaisten näytepurkkien/märkänäytteiden läikyttely, tb-avanteen suihkuttelu)

Tb-näytteiden tai viljelyalustojen käsittelyvahinko laboratorioissa

Obduktio

Oletko käyttänyt edellä mainituissa työtehtävissä FFP2- tai FFP3 -hengityssuojaimia?

Kyllä En

Jos sinulla on oireita, rastita kyseinen oire:

yli 3 viikkoa jatkunutta yskää veriyskää laihtumista yleiskunnon laskua

yskösten nousua yöhikoilua lämpöilyä

Tartuntatautiyhdyshenkilöt / hoitajat EP:llä

JIK

Viitala Marika, Jalasjärvi marika.viitala@jikkyy.fi
Mäntylä Tuija, Ilmajoki tuija.mantyla@jikkyy.fi
Granholm Sanna, Kurikka sanna.granholm@jikkyy.fi

Järvi-Pohjanmaan terveystakeskus

Myllykangas Merja merja.myllykangas@alajarvi.fi
Aino Ylitalo aino.ylitalo@alajarvi.fi
Ketola Orvokki orvokki.ketola@vimpeli.fi

Ky Kaksineuvoinen

Rantala Elina elina.rantala@kaksineuvoinen.fi

Kuusiokuntien sosiaali- ja terveystuntayhtymä/ Kuusiolinna Terveystakes Oy

Piritta Pasto, Alavus piritta.pasto@kuusiolinna.fi
Kulmala Katja, Soini katja.kulmala@kuusiolinna.fi
Uusi-Hakimo Raija, Ähtäri raija.uusi-hakimo@kuusiolinna.fi

Lapuan terveystakeskus

Niemelä Kristiina kristiina.niemela@lapua.fi

Seinäjoen terveystakeskus

Albrecht Sari sari.albrecht@seinajoki.fi

Suupohjan liikelaitostuntayhtymä

Katja Latvala katja.latvala@llky.fi

EPSHP (Infektioyksikkö, ajantasainen tieto yhdyshenkilöistä)

Tapanainen Marja marja.tapanainen@epsHP.fi, p. 06 415 3180

Opiskeluterveydenhuolto Seinäjoki

Lenita Kangas lenita.kangas@seinajoki.fi