

KILPIRAUHASEN LÄMPÖHOITO ELI RF-ABLAATIO

Ohje tutkimukseen lähettäville ammattilaisille

EP2LT Kaulan alueen koagulaatio radiologisessa ohjauksessa
BA1AE Kilpirauhasen UÄ

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

Tutkimus tehdään TYKS:n toimenpideradiologian osastolla 946. T-sairaala, 4.kerros, E-siipi.
Tiedustelut toimenpideradiologian osastolta puh. 02 313 7083.

Lähete ja ajanvaraus

- Tutkimuslähete ajanvarausohjelmaan.
- Röntgenlääkäri antaa ajan tutkimuksille läheteiden kiireellisyyden perusteella.
- Kiireellisistä päivystystapauksista on erikseen sovittava röntgenlääkärin kanssa.
- Tutkimusajan muutokset hoitaa toimenpideradiologian osasto puh. 02 313 7087.

Toimenpiteen indikaatiot ja kontraindikaatiot, riskipotilaat

Indikaatiot

Paineoiretta tai kipua aiheuttavat kilpirauhasen hyvänlaatuiset kyhmyt

Kontraindikaatiot

Veren hyytymishäiriöt tai ko-opperoimaton potilas.

Riskipotilaat

Toimenpideriskit korostuvat, jos potilaalla on:

- Poikkeava veren hyytymistaipumus
- Useiden elinjärjestelmien sairauksia tai huono yleistila
- Sekava tai levoton potilas
- Tahdistin tai muu kehon sisäinen laite (neuvoteltava asiasta aina ensin toimenpideradiologian osaston kanssa).

Toimenpidettä edeltävät tutkimukset

Kilpirauhasen ONB tai KNB, josta benigni vastaus.

Laboratoriotutkimukset

- PVK, ei viikkoa vanhempi näyte.
- TSH ja T4V. Laboratoriovastaukset oltava käytössä toimenpidepäivän aamuna.
- P-INR kontrolloidaan mikäli potilaalla Marevan hoito tai jos on syytä epäillä muita hyytymishäiriöitä, esim. maksasairaus.

Valmistelu tutkimukseen

Verenhiytymisarvoihin vaikuttava lääkitys lopetetaan erillisen taulukon mukaan 1-7 päivää ennen tutkimusta tai toimenpidettä hoitavan lääkärin suostumuksella vuotovaaran ehkäisemiseksi. Potilaat, joilla on sydämen

keinoläppä tai muu ehdoton syy, eivät pidä taukoa lääkityksessä. [Antitromboottien tauotus toimenpideradiologialla](#). Tarvittaessa voidaan käyttää myös vastavaikuttajia.

- Toimenpide tehdään pääsääntöisesti poliklinisesti ja potilas tulee suoraan toimenpideradiologian osastolle.
- Esilääke 1 tunti ennen toimenpidettä. Arcoxia 90mg + Panadol 1g.
- Ennen toimenpidettä syömättä ja juomatta neljä tuntia.
- On hyvä käydä WC:ssä ennen toimenpidettä.
- Korut ja kellot jätettävä pois kuvaukseen/toimenpiteeseen tultaessa.

Yleistä toimenpiteestä

Toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa. Röntgensäteitä ei käytetä. Ultraääniohjausta apuna käyttäen rf-neula viedään haluttuun kohtaan kilpirauhasta. Rf-ablaatio on lyhennys radio frequency-ablaatiosta. Tällä tarkoitetaan kohteen tuhoamista elektromagneettisella energialla, joka aiheuttaa kuumentamalla kudosisvaurion.

Toimenpiteen kesto

Toimenpide kestää 1 -2 tuntia.

Jälkihoito

- Toimenpiteen jälkeen seuranta n. 2 tuntia osastolla.
- Useimmiten hoitotavoite saavutetaan yhdellä hoitokerralla. Laajat muutokset saattavat tarvita useamman hoitokerran.

Tulostus ja lausunto

Tutkimus arkistoidaan VSKK:n kuvantamiskeskuksen digitaaliseen kuva-arkistoon ja on katsottavissa esim. Carestream-ohjelmassa. Lausunto on luettavissa Webradusta.