

Lihaskoepalan ottaminen

Lihaskoepalasta tutkitaan lihaksen rakennetta sekä mahdollisia lihassairauksia.

Toimenpiteeseen valmistautuminen

Kerro ennen toimenpiteen alkua, jos olet allerginen jollekin lääkeaineelle tai puuduteaineelle. Jos sinulla on Marevan-lääkitys, pitää tuoreen INR-arvon olla hoitotasolla.

Lue ja täytä lomake, joka on tämän kirjeen mukana ennen tutkimukseen saapumista.

Älä käytä hajusteita ennen kuin tulet osastollemme.

Toimenpiteen kulku

Koepala otetaan yleensä reidestä, säärestä tai olkavarresta. Lihas puudutetaan ennen toimenpidettä. Lääkäri tekee ihoon noin 1 cm pituisen haavan, jonka kautta hän ottaa 6–7 pientä koepalaa. Lääkäri sulkee haavan muutamalla ompeleella ja peittää sen haavateipillä.

Toimenpiteen jälkeen

Älä rasita vuorokauteen sitä raajaa, josta koepala on otettu. Anna haavateipin olla paikallaan ompeleiden poistoon saakka.

Ompeleet poistetaan noin viikon kuluttua. Varaa aika ompeleiden poistoon omasta terveyskeskuksestasi.

Älä käy saunassa tai uimassa ennen kuin ompeleet on poistettu.

Toimenpiteen jälkeen

Lääkäri antaa tutkimuksesta lausunnon. Lausunto ohjataan sille poliklinikalle tai osastolle, joka lähetti sinut hoitoon. Poliklinikka tai osasto huolehtii jatkotoimenpiteistä.

Ilmoittautuminen

Kun tulet tutkimukseen, ilmoittaudu sairaalafysiologian yksikköön B-rakennuksessa, 0. kerroksessa.

Mikäli et pääse saapumaan tutkimukseen, ilmoita siitä mahdollisimman pian. Puhelinnumero on 02 627 7362.

Jos et pääse paikalle ja peru aikaa, sairaala perii maksun tutkimuksesta. Sakkomaksua ei peritä alle 18-vuotiailta.

Yhteystiedot

Sairaalafysiologia
puhelin 02 627 7362,
maanantaista perjantaihin kello 7.00–14.30.
SataDiagin verkkosivut löytyvät osoitteesta
www.satadiag.fi

Potilaan suostumus lihaskoepalan ottoon ja näytteen käsittelyyn

Minua _____ etu- ja sukunimesi

_____ henkilötunnuksesi

tutkitaan lihastautioireiden vuoksi. Tautini diagnoosin löytämiseksi minulle tehdään paikallispuudutuksessa lihasbiopsia (lihaskoepala). Tämä näyte tutkitaan Tampereen yliopistollisessa sairaalassa (TAYS) patologian laboratoriossa.

Saamani tiedon mukaan koepala on tarpeen taudinmäärityksen ja/tai hoidon kannalta. Mikäli tässä tautini diagnoosin selvittämiseksi otetussa lihasnäytteessä ilmenee myös tieteellisen tutkimuksen kannalta mielenkiintoisia muutoksia, annan suostumukseni tieteellisen tutkimuksen yhteydessä tapahtuvaan, minua koskevien tietojen keräämiseen ja käsittelyyn alla olevista lähteistä.

| | Kyllä | Ei |
|---|-------|-------|
| Sairauskertomuksestani | _____ | _____ |
| Terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisteristä | _____ | _____ |
| Kelan erityiskorvattavien lääkkeitä koskevasta rekisteristä | _____ | _____ |

Minulle on selvitetty, että minusta kerättäviä tutkimustietoja tullaan käsittelemään luottamuksellisesti siten, että niistä ei voida tunnistaa henkilöllisyyttäni. Mikäli jostakin syystä katson olevan aihetta peruuttaa antamani suostumus otetun lihasbiopsian käyttämiseksi tieteellisessä tutkimuksessa, voin tehdä tämän milloin vain eikä luvan peruutus vaikuta potilas-lääkärisuhteeseeni eikä jatkohoitooni.

Pori

Pori

Suostumuksen antaja

Suostumuksen vastaanottaja

Nimen selvennys

Nimen selvennys