

Paksusuolen tietokonetomografiatutkimus

Tilauuskoodit

JF2BD Paksusuolen laaja tietokonetomografiatutkimus

Potilasohje

[Paksusuolen tietokonetomografia](#)

Tutkimus tehdään Rauman kuvantamisessa, Rauman aluesairaalassa, 0-kerros.
Käyntiosoite: Steniuksenkatu 2, 26100 Rauma.

Ajanvaraus

Lähtettävä yksikkö varaa tutkimusajan Rauman kuvantamisesta p. 02 627 8621 klo 9-13.

Valmistautuminen tutkimukseen

HUOM! Varjoaineyleiherkkyys (JODI) sekä raskaus on varmistettava lähtettävässä yksikössä. Jos potilaalla on jodiallergia, hän ei tällöin voi ottaa Gastrografin-varjoainetta, Barium-varjoaineen hän voi ottaa. Mielellään jo lähetteessä maininta näistä asioista.

Metformiini ja muut nefrotoksiset lääkkeet

Metformiinia ei tarvitse tauottaa jodivarjoainekuvaukseen.

Normaalisti metformiinia ei myöskään tarvitse tauottaa jodivarjoainekuvauksen jälkeen, ellei gfr ole <45.

Myöskään kreaa ei tarvitse kontrolloida jälkikäteen, mikäli se on normaali.

Erityisohje on vain riskiryhmille.

- Katso erillisoheje [Varjoaineiden käyttö riskiryhmissä](#). Tarkista ohjeesta myös muut riskiryhmien toimintaohjeet.
- **Lähtettävä yksikkö huolehtii kontrollin munuaisfunktion suhteen tutkimuksen jälkeen ja tauotettujen lääkkeiden (metformiini ja muut nefrotoksiset lääkkeet) uudelleenaloituksen.**
- **Potilasta ohjeistetaan ottamaan yhteyttä lähtettävään yksikköön varjoainetutkimuksen jälkeen, jos gfr on alle 45.**
- Metformiinia sis. lääkkeet esimerkiksi Competact, Diformin retard, Eucreas, Glucophage, Janumet, Jentadueto, Komboglyze, Metforem, Metformin Actavis, Metformin Mylan, Metformin Stada, Metformin Vitabalans, Oramet, Oramet-Hexal, Segluromet, Synjardy, Velmetia, Vipdomet, Xigduo.

Kaksi päivää ennen tutkimusta

- Potilas noudattaa vähäkuituista ruokavaliota (kts potilasohje)
- Nesteitä tulisi juoda vähintään 2-3 litraa päivän aikana.

Tutkimusta edeltävänä päivänä

Krea/GFR

- fP-Krea/P-Krea (voidaan ottaa myös TK:ssa)
 - alle 3kk vanha arvo riittää, jos potilaalla ei epäillä munuaissairautta
 - korkeintaan 2 vrk vanha arvo, mikäli potilaalla on tai voidaan epäillä olevan munuaissairaus

HUOM! Krea/GFR-arvo on otettava riittävän ajoissa, jotta se on käytettävissä potilaan tullessa tutkimukseen.

- Potilas hakee tyhjennyslääkkeen (Citrafleet) itse apteekista. Tyhjennyslääke juodaan aamulla klo 8 ensimmäinen pussi. Iltapäivällä klo 16 juodaan toinen pussi.
- Vettä, teetä ja/tai kahvia ilman maitoa, liha-, kala- tai kanaliemiä, mehuja joissa ei ole hedelmälliä tai täydennysravintovalmisteita voi myös juoda. Nesteitä tulisi juoda vähintään 2-3 litraa päivän aikana.
- Potilas hakee Gastrografin-varjoaineen 60 ml ja Barium-varjoaineen itse hänelle lähimmästä röntgenistä tutkimusta edeltävänä päivänä ENNEN KLO 14. Potilaan tulisi soittaa jakelupaikkaan ennen kuin hän hakee varjoaineet, jotta hoitaja ehtii laittamaan ne valmiiksi.
- Potilas juo klo 20 gastrografin-liuoksen 60 ml (voidaan juoda veden kera) sekä barium-vesi -liuoksen 250 ml.

Tutkimuspäivänä

- Potilaan on oltava syömättä ennen tutkimusta.
- Osastolla olevat potilaat kanyloidaan valmiiksi ennen röntgeniin tuloa. Kanyyli tulee laittaa kyynärtaipeen laskimoon. Periferia ei riitä, koska ruiskutuksessa käytetään suurta varjoainebolusta. Polikliiniset potilaat kanyloidaan kuvantamisen yksikössä.

Tutkimuksen suoritus

- Tutkimuksen kokonaiskesto alkuvalmisteluineen on noin 45 min. Itse kuvausaika on lyhyt, jonka aikana on maattava liikkumatta tutkimuspöydällä.
- Ennen kuvausta laitetaan potilaan kyynärtaipeeseen kanyyli varjoainetta varten ja paksusuoleen ilmaa peräsuolen kautta.

Tutkimuksen jälkeen

- Potilaalle suositellaan ennen ja jälkeen tutkimuksen runsasta nesteytystä suonensisäisesti annetun jodivarjoaineen mahdollisen munuaistoksisuuden estämiseksi (p.o. tai i.v.).
- Varjoaineen poistuminen kestää suolistosta noin viikon. Tämä täytyy huomioida seuraavaa vatsan alueen TT-tutkimusta suunniteltaessa.

Muuta huomioitavaa

- Esilääkityksen tarve on harkittava lähettävässä yksikössä potilaskohtaisesti.
- Sairasloma- ja taksitodistukset huolehtii lähettävä yksikkö.