

Sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimus

Tilauuskoodi

FN1BD Sepelvaltimoiden laaja tietokonetomografiatutkimus

Potilasohje

[Sepelvaltimoiden tietokonetomografia](#)

Ajanvaraus

- Sydänyksikkö lähettää paperilähetteen kuvantamiseen.
- Kuvantaminen tekee ajanvarauksen ja ilmoittaa ajat sydänyksikön sihteerille. Sydänyksikön sihteeri ilmoittaa ajat potilaille.

Valmistautuminen tutkimukseen

Keskeinen asia tutkimuksessa on tasainen sydämen syke. Jotta sykenopeus pysyisi mahdollisimman alhaisena, potilasta neuvotaan potilasohjeessa olemaan juomatta kofeiinipitoisia juomia (esim. kahvi, tee, kolajuomat ja energiajuomat) 12 tuntia ennen tutkimusta. Muuten potilas voi syödä ja juoda normaalisti.

Potilaan tulee välttää sydäntä ja verenkiertoelimistöä rasittavaa liikuntaa ennen tutkimusta sekä tupakoimista tutkimuspäivänä.

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 erillisohje [Varjoaineiden käyttö riskiryhmissä](#). Tarkista ohjeesta myös muut riskiryhmien toimintaohjeet.
- **Lähetävä yksikkö huolehtii kontrollin munuaisfunktion suhteen tutkimuksen jälkeen ja tauotettujen lääkkeiden (metformiini ja muut nefrotoksiset lääkkeet) uudelleenaloituksen.**
- **Potilasta ohjeistetaan ottamaan yhteyttä lähettävään 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.

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-arvo on otettava riittävän ajoissa, jotta se on käytettävissä potilaan tullessa tutkimukseen.

Tutkimuksen jälkeen

Potilaalle suositellaan ennen ja jälkeen tutkimuksen runsasta nesteytystä suonensisäisesti annetun jodivarjoaineen mahdollisen munuaistoksisuuden estämiseksi (p.o. tai i.v.).