

Vatsan ja vartalon alueen tietokonetomografiatutkimus

Tilauuskoodit

GD5AD, GD5BD, GD5CD	Thoraxin ja ylävatsan tietokonetomografiatutkimus
JN1AD, JN1BD, JN1CD	Ylävatsan tietokonetomografiatutkimus
JN2AD, JN2BD, JN2CD	Alavatsan tietokonetomografiatutkimus
JN2AD, JN3BD, JN3CD	Vatsan tietokonetomografiatutkimus
JN4AD, JN4BD, JN4CD	Vartalon tietokonetomografiatutkimus
KH1AD, KH1BD, KH1CD	Virtsateiden tietokonetomografiatutkimus

Potilasohje

[Vatsan ja vartalon alueen tietokonetomografia](#)

Valmistautuminen tutkimukseen

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.
- **Lähettävä 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/GFR-arvo on otettava riittävän ajoissa, jotta se on käytettävissä potilaan tullessa tutkimukseen.

Tutkimuspäivänä

Osastopotilas:

- Mahdollisuuksien mukaan 1 tunti ennen tutkimusta potilaalle annetaan juotavaksi 5 dl vettä tai mehua, kuvantaminen ilmoittaa ajan.
- Virtsarakossa tulee olla virtsaa tutkimusta tehtäessä. Jos potilaalla on virtsakatetri, se on suljettava 2 tuntia ennen tutkimusta.
- Potilaalle laitetaan valmiiksi i.v. kanyyli ennen tutkimusta (vihreä kanyyli kyynärtaipeen laskimoon).

Tutkimuksen jälkeen

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