

MK Magneettiohjattu neulanäyte/toimenpide nukutuksessa

Tämä ohje on tarkoitettu tulostettavaksi. Ohje sisältää täytettäviä kohtia.

Miten valmistaudut tutkimukseen?

Toimenpide/hoido suoritetaan nukutuksessa anestesiahenkilökunnan valvonnassa. Sinulle on varattu vuodeosastopaikka ja toimenpiteen/hoidon vaatimat esivalmistelut suoritetaan osaston antamien ohjeiden mukaisesti. Korut ja lävistyskorut on poistettava ja ne on hyvä jättää kotiin.

Miten tutkimus tehdään?

Kuvaus tapahtuu valaistuksessa ja ilmastoidussa magneettikuvauslaitteessa, joka on avoin molemmista päistä. Tutkimusasento pyritään saamaan mahdollisimman mukavaksi. Kuvauslaite pitää melko voimakasta ääntä kuvauksen aikana, siksi sinulle laitetaan kuulokkeet tai korvatulpat tutkimuksen ajaksi.

Ennen toimenpidettä/hoidoa anestesia lääkäri nukuttaa sinut ja valvoo vointiasi koko toimenpiteen ajan. Neulanäytteen ottaa/toimenpiteen suorittaa radiologi hoitajien avustuksella. Toimenpiteen etenemistä seurataan nopeilla magneettikuvasarjoilla toimenpiteen ajan.

Toimenpiteen/hoidon jälkeen sinut siirretään heräämöhön toipumaan nukutuksesta ja sieltä edelleen vuodeosastolle, jonka kautta kotiuttaminen tapahtuu.

Mitä tutkimuksen jälkeen?

Toimenpiteestä/hoidosta riippuen lääkäri antaa sinulle tapauskohtaiset hoito-ohjeet.

Läheittävä yksikkö huolehtii tutkimustulosten kertomisesta.

Muuta huomioitavaa

Toimenpiteestä riippuen aikaa kuluu useita tunteja. Magneettiyksikössä kuvataan myös päivystyspotilaita, mikä saattaa aiheuttaa muutoksia aikatauluun. Varaa reilusti aikaa käyntiä varten.

Tutkimuksella ei ole tiedossa olevia haittavaikutuksia. Tiedyt asiat vaativat kuitenkin niiden huomioimista kuvausta suunnitellessa. Ilmoitathan tutkimusyksikköön, jos sinulla on sydämentahdistin, sisäkorvaproteesi, lääkeainepumppu, leikkausklipsi, hampaiden oikomislaitte, metallisiruja tai sirpaleita kehossa.

Ehkäisykierukka ja sterilisaatioklipsit eivät yleensä ole este tutkimukselle. Glukoosimittarin sensori täytyy poistaa ennen kuvausta. Mainitse hoitajalle jos käytät lääkelaastaria.

Täytä oheinen esitietokaavake ja ota se mukaan tutkimukseen tullessa.

Magneettitutkimuksen esitietokaavake

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Pituus (cm): _____ Paino (kg): _____

Kyllä **Ei**

Onko sinulle tehty leikkauksia?

Jos vastasit **kyllä**, niin mitä leikkauksia?

Onko sinulla kehossa jotain seuraavista?

Kyllä **Ei**

Sydämentahdistin tai -johdot

Sydämen keinoläppä

Hermostimulaattori ja/tai stimulaattorijohdot

Välikorvaproteesi tai sisäkorvaistute

Kuulolaite

Shuntti

Stenttejä/coileja/aneurysmaklipsejä

Metallisirpaleita (esim. hitsauksesta, kranaatista)

Infuusioportti ja/tai lääkeainepumppu

Tekoniveliä/fiksaatoruuveja

Hammasproteesi

Tatuointeja/lävistyksiä

Onko sinulla varjoaine- tai puuduteaineallergia?

Onko sinulla munuaisten vajaatoimintaa?

Oletko raskaana?

Onko sinulle tehty sterilisaatio?
