

Munuaisparenkyymien gammakuvaus, DMSA

Ohje tutkimukseen lähetäville ammattilaisille

KA1AN Munuaisparenkyymien gk, DMSA
KA1SN Munuaisparenkyymien gk, DMSA SPET
KA1AQ Munuaisparenkyymien SPET ja matala-annos TT

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

- TYKS, U-sairaala, Kiinamylynkatu 4-8, 20521 Turku
- Isotooppiosasto UB1B, I kerros
- Puh. (02)313 1840 (ma-to klo 8-15, pe 8-13.45)

Lähetä ja ajanvaraus

- Lähetä sähköisesti
- Ajanvaraus ja tiedustelut toimistosta.

Tutkimuksen indikaatiot

Munuaisten morfologian selvittely, munuaisparenkyymivaurion osoittaminen ja munuaisten toimintaosuuksien määrittäminen.

Tutkimuksen kontraindikaatiot ja riskipotilaat

Tutkimusta ei tehdä raskaana olevalle.

Valmistelu tutkimukseen

Lapsipotilaalla pitää olla laskimotiputus isotooppiosastolle tultaessa ja hänen painonsa tulee ilmetä läheteestä. Aikuispotilaalle ei tarvita esivalmisteluja.

Menetelmä / tutkimuksen suoritus

Potilaalle annetaan laskimonsisäisesti ^{99m}Tc-DMSA:ta. Osa injisoidusta tutkimusaineesta kiinnittyy munuaisten kuorikerroksen proksimaalisiin tubulussoluihin. Kiinnittymätön tutkimusaine poistuu elimistöstä munuaisten ja virtsan kautta.

Kuvaus aloitetaan kaksi tuntia injektion jälkeen. Tällöin poistuva osa tutkimusaineesta on tullut virtsan mukana ulos ja munuaisten tutkimusainepitoisuudet pysyvät vakiona.

Munuaiset kuvataan staattisina kuvina useasta eri suunnasta. Aikuisille ja isommille lapsille tehdään lisäksi spet-kuvaus tutkimuksen tarkentamiseksi.

Tutkimuksen kesto

Tutkimus kestää kolme tuntia kahden tunnin tauko mukaan lukien. Pienten lasten kuvaus kestää noin puoli tuntia. Aikuisilla ja isommilla lapsilla kuvaukset kestävät yhteensä noin tunnin verran.

Injektion ja kuvauksen välisenä aikana saa poistua isotooppiosastolta sekä syödä ja juoda normaalisti.

Jälkihoito

Koska tutkimusaine poistuu elimistöstä munuaisten kautta, potilasta kehoitetaan tutkimuksen jälkeen juomaan runsaasti ja käymään usein virtsalla säderasituksen pienentämiseksi.

Tutkimuksessa olleen imettävän äidin on pidettävä taukoa imetyksessä 12 tunnin ajan, koska rintamaitoon saattaa erittyä pieniä määriä tutkimusainetta. Lypsetyn maidon voi hävittää viemärin kautta.

Potilasta kehoitetaan tutkimuksen jälkeen välttämään lapsen pitämistä vieressä tai sylissä yhteensä yli puolen tunnin ajan aina seuraavaan aamuun asti. Näin säästetään lasta turhalta säteilyltä.

Tulostus ja lausunto

Kuvat ja lausunto ovat nähtävillä Carestream-ohjelmassa.

Annettava aktiivisuus ja sädeannos

Aikuisen annos on 80 MBq.

Lapsilla annos määräytyy painon mukaan.

Aikuisen efektiivinen sädeannos on n. 1,2 mSv.

Ohje tarkistettu 15.12.2022.