
Magneettiohjattu toimenpide

- NK7DT Luun ontelon tyhjennys ja täyttö, magneettiohjaus
- NK6DT Luun kudonäytteen otto magneettiohjauksessa
- NK1DT Lihaksen kudonäytteen otto magneettiohjauksessa
- NK2DT Lihaksen solunäytteen otto magneettiohjauksessa
- HA1DT Rintarauhasen kudonäytteen otto magneettiohjauksessa
- HA2DT Rintarauhasen solunäytteen otto magneettiohjauksessa
- HA4DT Rintarauhasen merkklaus magneettiohjauksessa
- AB5DT Hermojuurisalpaus magneettiohjauksessa
- XX1DT Muu punktio tai tyhjennys magneettiohjauksessa
- XW2DT Muu sisäelimen solunäytteen otto magneettiohjauksessa
- XW4DT Muun sisäelimen kudonäytteen otto magneettiohjauksessa
- JJ2DT Maksan kudonäytteen otto magneettiohjauksessa
- KE1DT Eturauhasen kudonäytteen otto magneettiohjauksessa

Lähete ja ajanvaraus

- Magneettiohjatut toimenpiteet ovat pitkälle erikoistuneita hoito-, tutkimus- tai näytteenottotilanteita. Jokainen toimenpide suunnitellaan potilaskohtaisesti.
- Jos potilaasta ei ole aikaisempaa magneettitutkimusta, tulee kohteen magneettikuvaus tehdä ennen magneettiohjattua toimenpidettä.
- Lähete kirjataan Radu.RIS:in.
- Näytteistä tulee olla lähetteet MULTILAB-ohjelmassa.
- Tutkimukset tilataan röntgenin palvelukeskuksesta.
- Röntgen huolehtii anestesian tilauksesta tarpeen mukaan.

Tutkimuksen esivalmistelut

- Komplikaatoriski on selvästi suurempi, mikäli potilaalla on veren hyytymishäiriö. **P-INR -arvon pitää olla alle 1.5**, jotta näyte voidaan ottaa. Tutkimustulos ei saa olla vuorokautta vanhempi.
- **Antikoagulanttihoidoissa pidetään tauko** ennen toimenpidettä. Marevanissa alkaen 3-4 vuorokautta ennen toimenpidettä ja pienimolekulaarisissa hepariineissa (esim. Klexane, Fragmin) edellisestä illasta lähtien. Tarvittaessa voidaan käyttää myös vastavaikuttajia.
- Otettaessa näyte pehmytosista, lihaksesta tms. ei tarvita esivalmisteluja. Silloin biopsia voidaan tehdä polikliinisesti ja potilas saa syödä ja juoda normaalisti.

- Potilaan on syytä varata polikliinistä toimenpidettä varten aikaa **vähintään** kaksi tuntia.
- **Otettaessa näyte luusta tai sisäelimistä (esim. maksa tms.) potilaalle on varattava osasto-paikka. Potilas kutsutaan vuodeosastolta toimenpiteeseen ja sinne hän palaa toimenpiteen jälkeen tarkkailuun.**
- Ennen biopsiaa potilaalle on laitettava vuodeosastolla aukiolotippa ja annettava antibioottiprofylaksia esim. Lifurox 1.5 g i.v. (aikuisten annos). **Jos tarvitaan bakteerinäytteitä, annetaan antibiootti vasta toimenpiteen jälkeen!**
- Mikäli toimenpide tehdään anestesiassa, on sen valmisteluista oma ohjeensa [Magneettitutkimus anestesiassa](#).

Tutkimuksen kulku

Magneettilaitteella paikannetaan kohde, tehdään aseptinen ihonpesu ja tarvittaessa paikallispuudutus pistoalueelle. Kivuliaissa toimenpiteissä anestesia lääkäri puuduttaa/nukuttaa potilaan näytteenoton ajaksi.

Tutkimuksen jälkeen

- **Anestesiassa tehdyn toimenpiteen jälkeen seuranta jatkuu heräämössä tai vuodeosastolla anestesia lääkärin ohjeiden mukaan.**
- **Mahdolliset komplikaatiot:** vuoto, infektiio, puudutusainereaktio.
- Luu- ja sisäelinbiopsioiden jälkeen on olemassa vuotovaara. Tämän takia ehdoton vuodelepo kuusi tuntia osastolla. Pulssi ja RR kontrolloidaan puolen tunnin välein kahden tunnin ajan ja sen jälkeen tunnin välein neljän tunnin ajan. Muu hoito oireiden mukaan.
- Toisinaan näytteenotto kohtaan tulee ompeleita, jotka saa poistattaa toimenpidelääkärin antaman ohjeen mukaan esim. terveyskeskuksessa. Toimenpidelääkäri kirjaa lausuntoon haavanhoito-ohjeet toimenpidekohtaisesti.
- Pelkän neulanäytteen oton jälkeen näytteenotto paikkaa ei saa kastella muutamaan päivään ja uimista sekä saunomista tulee välttää viikon ajan. Tuumoreiden neulanäytteiden pistokohta merkitään yleensä pienellä tatuointipisteellä, joka näkyy pienenä tummana pisteenä iholla.

Röntgenin palvelukeskus auttaa, jos sinulla on kysyttävää puhelin (02) 313 3633.