

---

## Magneettitutkimus anestesiassa

### Ohje tutkimuksiin lähetäville ammattilaisille

#### Valmisteluissa huomioitavaa

- paasto
- osastopaikka jälkitarkkailua varten, samana päivänä kotiutettavilla oltava aikuinen seurana yön yli
- anestesiakaavake asianmukaisesti esitötettyinä
- potilaalla oltava periferinen suoniyhteys valmiina kuvaukseen tullessa
- vuodeosaston vaatetus ja korujen/lävistysten poisto ennen osastolta lähtöä
- rakko tyhjennetty ennen tutkimukseen tuloa
- potilas kuljetetaan magneettitutkimukseen vuodeosaston sängyllä
- potilaan sängyssä mukana kuljetushappi ja ventiloitinvälineet
- lapsipotilaille takaisinkuljetuksen ajaksi vuodeosastolta saturaatiomittari

Potilasta valvoo tutkimushuoneessa anestesia lääkäri ja -hoitaja. Anestesiassa tehtävään tutkimukseen potilaan tuo sairaanhoitaja ja samoin hänet luovutetaan anestesian jälkeen vain sairaanhoitajalle.

#### Paasto

- Lapset ja aikuiset: ruokapaasto 6 tuntia ennen anestesiaa
- Rintamaito, tuoremehu: 4 tuntia ennen anestesiaa
- Neste: vesi, kirkas/läpinäkyvä mehu 2 tuntia ennen anestesiaa

**Suoniyhteys valmiiksi jo osastolla: Natrosteril 9 mg / ml tai Ringer-Acetat 500 ml.** Alle 10-kiloiselle Ringer-Acetat c.10mg/ml glukos 500ml säiliöllisen Dosifix nesteensiirtolaiteen kanssa. Nesteille laitetaan 200 cm jatkoletku ja 3-tiehana väliin. Näin lääkkeenanto onnistuu myös kuvauksen aikana.

Metalliset irtoesineet: EKG-lätkät, tippalaskurit, korut, lävistykset ym. poistetaan mahdollisuuksien mukaan jo osastolla.

#### Hoitovälineet

- Potilaalla olevat metallia sisältävät valvontalaitteet esim. tippalaskurit, RR-mittarit ja EKG-monitorit tulee ehdottomasti poistaa ennen magneettitutkimusta. Anestesiavälineiden tulee olla ei-magnetisoituvia (muovia, alumiinia jne.), AD2 -röntgenin magneetissa on omat välineet.

- Magneettiyksikössä on Servo-i-respiraattori ja perfuusorikaappi (Braun).

### **Jälkihoito osastolla**

Normaali anestesioiden jälkihoito. Tarvittaessa lyhyt heräämötarkkailu.