

MUNUAISEEN KOHDISTUVAT TOIMENPITEET

Ohje tutkimukseen lähettävälle henkilökunnalle

KH1BT Virtsateiden kanavointi LPV-ohjauksessa
KH1YT Endoproteesin laitto virtsateihin
KH1RT Virtsateiden laajennus radiologisessa ohjauksessa
KH1FT Virtsatiekatetrin vaihto radiologisessa ohjauksessa

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

Tutkimus tehdään TYKS:n toimenpideradiologian osastolla 946 T-sairaala, 4. kerros, E-siipi.
Tiedustelut toimenpideradiologian osastolta puh. 02 313 7084.

Lähetä ja ajanvaraus

- Tutkimuslähete **ajanvarausohjelmaan**
- Röntgenlääkäri antaa ajan tutkimuksille lähetteen kiireellisyyden perusteella.
- Kiireellisistä päivystystapauksista on erikseen sovittava röntgenlääkärin kanssa.
- Tutkimusajan muutokset hoitaa **toimenpideradiologian osasto** puh. 02 313 7087.

Tutkimuksen indikaatiot ja kontraindikaatiot, riskipotilaat:

Indikaationa virtsatietukoksen hoito ja kuvantaminen.

Kontraindikaationa varjoaineallergia, yleisinfektio, soveliaan pistoalueen ihoinfektio, vaikea verenvuototaipumus.
Raskaana oleville potilaille toimenpide pyritään tekemään vain UÄ-ohjauksessa.

Tutkimus- ja toimenpideriskit korostuvat, jos potilaalla on

- aiempi varjoainereaktio tai voimakas allergiataipumus,
- lievä tai keskivaikea verenvuototaipumus
- poikkeava veren hyytymistaipumus
- vaikea sydämen vajaatoiminta,
- useiden elinjärjestelmien sairauksia tai huono yleistila
- sekavuutta tai levottomuutta

Valmistelu tutkimukseen

- Potilas tulee osastolle toimenpidepäivän aamuna.
- HUOM! Oberonaika ei ole tutkimusaika. Toimenpideradiologian osasto ilmoittaa aina tarkemman tutkimusajan.
- [Potilaan valmistaminen jodivarjoainetutkimukseen – ohje lähettävälle yksiköille.](#)
- P-INR kontrolloidaan, mikäli potilaalla Marevan-hoito tai jos on syytä epäillä muuta hyytymishäiriötä.
Saapumispäivänä: P-INR tulee olla ≤ 2.0 , fS-Krea, Hkr, Hb, Trombosyytit
- Ennen toimenpidettä syömättä 4 tuntia ja juomatta 2 tuntia. Ennen tutkimusta on hyvä käydä WC:ssä.
- Korut ja kellot jätettävä pois kuvaukseen/toimenpiteeseen tullessa.
- Koska toimenpide voi olla potilaalle kivulias, potilaalla täytyy olla iv-infuusio kipulääkkeiden antoa varten.
- [Varjoaineyliherkkyyksireaktion esilääkitys](#)

- Esilääkkeet soitetaan toimenpideoasastolta tuntia ennen toimenpidettä.
 - Tarvittaessa Diazepam 5-10mg per os

Yleistä tutkimuksesta

Toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa röntgensäteitä apuna käyttäen ja/tai ultraääniohjauksessa. Toimenpiteen tarkoituksena on helpottaa virtsatietukoksen tai -ahtauman vuoksi heikentynyttä munuaisen toimintaa viemällä ohut muoviletku eli katetri munuaisaltaaseen ihon läpi selän kautta. Katetri kiinnitetään ihoon ja jätetään hoidon tarpeen mukaan muutamaksi päiväksi tai viikoiksi paikoilleen.

Munuaistilanteen rauhoituttua voidaan asentaa sisäinen stentti, joka hoitaa virtsan kulun rakkoon. Joskus virtsatietukos on mahdollista laajentaa erityisellä pallokatetrilla (ureterdilataatio).

Tutkimuksen kesto

Toimenpide kestää kokonaisuudessaan noin 1-2 tuntia.

Jälkihoito

Vuodeosastolla seurataan veriarvoja (B-PVK, fP-krea, P-CRP). Katetria huuhdellaan. Tarkemmat huuhteluohjeet annetaan potilaskohtaisesti. Ennen sairaalasta poistumista otetaan vielä verikoe (fs-Krea). Jos katetri irtoaa tai murtuu tai virtsan tulo ulkoisesta katetrasta lakkaa, on otettava yhteys tutkimushuoneeseen tai hoitavaan osastoon. Punktiokohdan ihoa seurattava.

Tulostus ja lausunto

Tutkimus arkistoidaan VSKK:n digitaaliseen kuva-arkistoon ja on katsottavissa esim. Carestream-ohjelmassa. Lausunto on luettavissa Webradusta.

Sädeannos [Katso STUK röntgentutkimusten säteilyannokset](#)