

MYOMAN EMBOLISAATIO

Ohje tutkimukseen lähettävälle henkilökunnalle

Embolisaatiot (Arteria iliaca internan, kohdun myomien, lantion alueen kasvaimien ja synnytyksen jälkeisen vuodon embolisaatiot).

PC5NT Kohdun valtimoiden suonensisäinen tukkiminen
PD2DT Gynekologisen kasvaimen embolisaatio
XX6DT Muun kasvaimen embolisaatio

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

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

Lähetete ja ajanvaraus

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

Tutkimuksen indikaatiot ja kontraindikaatiot, riskipotilaat

Oireellisten kohdun myomien eli hyvänlaatuisten lihaskasvainten hoito leikkauksen vaihtoehtona. Synnytyksen jälkeinen pitkittynyt voimakas verenvuoto. Pahanlaatuisten kasvainten palliatiivinen hoito ja vuotokomplikaatioiden hoito.

Kontraindikaationa varjoaineallergia, yleisinfektio, soveliaan pistoalueen ihoinfektio, raskaus, vaikea munuaisten vajaatoiminta (ei koske dialyysipotilaita), vaikea verenvuototaipumus.

Tutkimus- ja toimenpideriskit korostuvat, jos potilaalla on: aiempi varjoainereaktio tai voimakas allergiataipumus, lievä tai keskivaikea munuaisten vajaatoiminta tai verenvuototaipumus, poikkeava veren hyytymistäipumus, vaikea sydämen vajaatoiminta, useiden elinjärjestelmien sairauksia tai huono yleistila, dehydraatio tai hypovolemia, sekavuutta tai levottomuutta sekä myoomapotilailla varrellinen joko submukoottinen tai subseroosinen myooma.

Valmistelu tutkimukseen

- [Potilaan valmistaminen jodivarjoainetutkimukseen – ohje lähettävälle yksiköille](#). Metformiinihoito ei ole este päivystystutkimukselle.
- Antikoagulanttilääkitys (Marevan) pyritään mahdollisuuksien mukaan tauottamaan niin, että INR-arvo olisi enintään 2,0. Potilaat, joilla on sydämen keinoläppä tai muu ehdoton syy, eivät pidä taukoa Marevan-lääkityksessä. Kaikki muut lääkkeet saa ottaa entiseen tapaan riittävän nestemäärän kanssa.
- Pistoalueen (nivustaive) iholla ei saa olla infektiota. Tutkimuksessa käytetään röntgensäteitä, tämän vuoksi raskauden mahdollisuus on selvítettävä ennen tutkimusta. Varjoaineallergia ja munuaisten vajaatoiminta on selvítettävä etukäteen.
- Allergiat tarkastetaan ja jos tiedossa on varjoaineallergia tai aiempi merkittävä reaktio, on harkittava tutkimuksen tekemistä vaihtoehtoisilla menetelmillä (doppler-UÄ, MRA) ja tarvittaessa otettava yhteys

Toimenpideradiologian osaston erikoislääkäriin.

[Allergisen reaktion esilääkitys.](#)

Laboratoriotutkimukset

- PVK, trombosyytit ja fP-Krea. Kolmen kuukauden sisällä otettu kreatiniiniarvo riittää, mikäli se on normaalirajoissa eikä kyse ole riskipotilaasta.
- P-INR kontrolloidaan, mikäli potilaalla Marevan-hoito tai jos on syytä epäillä muuta hyytymishäiriötä.

Valmistelut tutkimuspäivänä

- HUOM! Oberonaika ei ole tutkimusaika. Toimenpideradiologian osasto ilmoittaa aina tarkemman tutkimusajan.
- Normaalit aamulääkkeet tulee ottaa diureettia ja tauolla olevia lukuun ottamatta.
- Ihokarvat poistetaan molemmista nivustaiteista riittävän laajalta alueelta.
- Iv-infuusio valmiina.
- Syömättä, veden juominen suositeltavaa, ei kuitenkaan kaksi tuntia ennen tutkimusta.
- Tupakointi kielletty 24 tunnin ajan.
- Korut ja kellot jätettävä pois toimenpiteeseen tultaessa.
- Potilaalla oltava virtsatietekatri.
- Tarvittaessa esilääkitys, joka ilmoitetaan toimenpideosastolta tuntia ennen.
 - Diazepam 5-10 mg per os
 - Oxanest 0,15 mg/kg (5-10 mg, max.10mg) im.
- Mikäli sydäntilanne sallii, nesteytetään potilaat, joiden kreatiniini yli 120 sekä Insuliini- ja Metformin-hoitoiset **diabeetikot** seuraavasti: Ennen tutkimusta 75-100 ml / tunti ad 1000 ml hypotoninen-tai Ringersteril-liuos ja tutkimuksen jälkeen 1000 ml
- Tutkimuksessa ei tarvita suolistotyhjennystä.

Yleistä tutkimuksesta

Tutkimus tehdään yleensä reisivaltimon kautta, siksi nivustaiteiden iholla ei saa olla punoitusta tai ihottumaa tulehdusvaaran vuoksi. Tutkimus tehdään röntgensäteitä apuna käyttäen, tämän vuoksi mahdollinen raskaus on selvitettävä ennen tutkimusta. Myös tiedossa olevasta varjoaineallergiasta ja munuaisten vajaatoiminnasta on kerrottava etukäteen.

Toimenpide alkaa lantion angiografialla, minkä jälkeen hoidettavalle alueelle, esim. kohtuvaltimeen, viedyn ohuen katetrin kautta ruiskutetaan läpivalaisukontrollissa varjoaineseoksen mukana tukkivia kappaleita tai kudosliimaseosta, kunnes valtimon verenvirtaus pysähtyy. Katetri poistetaan ja nivusen pistokohta suljetaan painamalla.

Toimenpiteen kesto

Toimenpide kestää 1-2 tuntia

Jälkihoito

Potilaan on toimenpiteen jälkeen oltava vuodelevossa 4-7 tuntia. Os.946 antaa tarkemmat ohjeet potilaskohtaisesti. Tästä ajasta kaksi ensimmäistä tuntia makuulla haulipussi / Femostop-painoside punktiokohdassa. Jos vuoto-ongelmia ilmenee, jatketaan vuodelepoa pidempään. Punktiokohtaa ja raajan verenkiertoa on huolella seurattava. Embolisaatiohoitoihin liittyy usein jopa voimakasta paikallista kipua, jota osastolla on hoidettava tehokkaasti, tarvittaessa eri tavoin vaikuttavia kipulääkkeitä yhdistelemällä. Muutaman päivän kuluttua saattaa esiintyä ns. postembolisaatio-oireyhtymään liittyvää lievää kuumeenousua ja leukosytoosia.

Nivuspunktion jälkeen potilasta neuvotaan liikkumaan osastolla varovasti. Portaissa kulkeminen on kiellettyä. Kotona on vältettävä raskaiden taakkojen nostoa, kuumia kylpyjä ja saunomista viiden vuorokauden ajan. Vastasynnyttäneille suositellaan pitämään imetyksessä vuorokauden tauko. Maito lypsetään, eikä sitä saa antaa lapselle.

Embolisaation jälkeen on olemassa jonkin verran lisääntynyt bakteeri-infektion vaara, joka saattaa kestää viikkoja. Hoidon tulosta tulee seurata jatkokontrollein.

Lausunto

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

Sädeannos [Katso STUK röntgentutkimusten säteilyannokset](#)