

Selkäydinkanavan varjoainetutkimus eli myelografia

Ohje tutkimukseen lähettävälle henkilökunnalle

Na1FD Kaularangan TT-myelografia
NA2FD Rintarangan TT-myelografia
NA3FD Lannerangan ja ristiluun TT-myelografia

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

Tutkimus tehdään TYKS:n toimenpideradiologian osastolla 946. T-sairaala, 4.kerros, E-siipi. Tiedustelut toimenpideradiologian osastolta puh. 02 313 7082.

Lähetä ja ajanvaraus

- Tutkimuslähete ajanvarausohjelmaan.
- Lupa tutkimusajan muutoksiin annetaan hoitovastuussa olevasta toimintayksiköstä johtajaylilääkärin ohjeen 2/2009 mukaisesti. Jos potilaan tutkimus perutaan tai siirretään toiseen ajankohtaan, tulee hoitavan yksikön välittömästi peruuttaa aika VSKK:n tilauskeskuksesta ja poistaa tutkimuksen lähete. Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä kalliista (yli 170 €) tutkimuksesta peritään 15 v. täyttäneeltä pkl-potilaalta 45,50 € maksu. Hoitava yksikkö tilaa uuden ajan potilaalle toimenpideradiologian osastolta puh. 02 313 7087.
- Yhdellä tutkimusajalla kyetään tekemään vain yksi tutkimus, siten kahden alueen selvittelyyn tulee varata kaksi aikaa.
- **Lähetteiden kiireellisyysluokat:** päivystys, ajanvaraus
- Näytteistä lähete MULTILAB-ohjelmaan

Tutkimuksen indikaatiot ja kontraindikaatiot, riskipotilaat

Indikaatioina epäily selkäydinkanavan ahtaumista. Säderasitus huomioitava!

Kontraindikaatiot

- Komplikaatoriski on selvästi suurempi diagnostiseen hyötyyn nähden
- Potilas ko-operoimaton
- Veren hyytymishäiriöt
- Kohonnut aivopaine

Riskipotilaat: Potilaat joiden on vaikea maata paikoillaan, esimerkiksi kovan kivun vuoksi.

Jotta toimenpide olisi turvallinen suorittaa, tulisi

- B-Tromb olla yli 100, ei vuorokautta vanhempi näyte
- P-INR alle 1.5, ei vuorokautta vanhempi näyte
- Hb yli 100
- P-Krea- tai eGFR-määritys tulee tehdä 2-30 vuorokautta ennen tutkimusta.

Valmistelu tutkimukseen

- Potilaalle tulee varata osastopaikka jälkitarkkailun vuoksi.
- Tutkimuspäivänä potilaan tulee olla syömättä ja juomatta.
- Esilääkitys tarvittaessa Diazepam 5-10mg per os. joka ilmoitetaan toimenpideosastolta noin tuntia ennen.
- Kaikki korut ja kellot ym. poistettava.
- **Huom!** Oberonaika ei ole tutkimusaika. Toimenpideradiologian osasto ilmoittaa aina tarkemman tutkimusajan.
- Antikoagulanttihoidoissa pidetään tauko ennen toimenpidettä. Potilaat, joilla on sydämen keinoläppä tai muu ehdoton syy, eivät pidä taukoa lääkityksessä. [Antitromboottien tauotus toimenpideradiologialla](#) . Tarvittaessa voidaan käyttää myös vastavaikuttajia.
- [Potilaan valmistaminen jodivarjoainetutkimukseen – ohje lähetäville yksiköille](#)
- Allergiat tarkastetaan ja jos tiedossa on puudute – tai varjoaineallergia tai aiempi merkittävä reaktio, on tarvittaessa otettava yhteys toimenpideradiologian erikoislääkäriin. [Varjoaineyliherkkyyksen esilääkitys](#)

Yleistä tutkimuksesta

Tutkimuksessa varjoainetta ruiskutetaan selkäydinkanavaan tietokonetomografiaohjatusti. Varjoaineen kulkeuduttua halutulle alueelle, tehdään uusi tietokonetomografiakuvaus.

Menetelmä / tutkimuksen suoritus

Ihon pesun ja puuduttamisen jälkeen toimenpidelääkäri ruiskuttaa varjoainetta selkäydinkanavaan TT-ohjatusti. Tämän jälkeen potilasta käännetään sängyllä, jotta varjoaine kulkeutuu halutulle alueelle, jonka jälkeen tehdään tietokonetomografiakuvaus.

Tutkimus kestää 30-60 minuuttia.

Mahdollinen jälkihoito

Vuodeosastolla tutkimuksen jälkeen kuuden tunnin vuodelepo, pää puoli koholla. Tutkimuksen jälkeen saa syödä normaalisti mikäli ei ole muita rajoituksia.

Muu hoito oireiden mukaan.

Komplikaatiot: Postspinaalipäänsärky, selkäkipu

Lausunto

Tutkimus arkistoidaan VSKK:n digitaaliseen kuva-arkistoon. Kuvat ja lausunto on katsottavissa CARESTREAM-ohjelmissa ja luettavissa Webradusta.

Sädeannos [Katso STUK röntgentutkimusten säteilyannokset](#)