
SISÄELIMEN MUUTOKSEN EMBOLISAATIO ELI SUONENSISÄINEN HOITO

Olette tulossa sisäelimen paikallisen muutoksen embolisaatiohoitoon.

Koska toimenpide vaatii sekä esivalmisteluja että jälkihoitoa, on teille varattu myös paikka vuodeosastolle.

Mikä on sisäelimen embolisaatio ja mikä on toimenpiteen tarkoitus?

Sisäelimen embolisaatiohoito on suonensisäinen hoito, joka tehdään röntgenlöpivalaisussa. Hoidon vaikutus perustuu kasvaimen valtimohaarojen tukkimiseen nestemäisellä aineella, jolla on myös paikallinen kemiallinen vaikutus. Hoidolla tuhoetaan rajattu alue sisäelimessä.

Miten valmistaudutte tutkimukseen?

- Saavutte sairaalaan tutkimuspäivän aamuna osaston ohjeiden mukaisesti.
- Toimenpidettä varten otetaan verikokeita.
- Verenhyttymisarvoihin vaikuttava lääkitys tauotetaan erillisen ohjeen mukaan, jonka saatte lähettävältä poliklinikalta tai osastolta vuotovaaran ehkäisemiseksi. Potilaat, joilla on sydämen keinoläppä tai muu ehdoton syy, eivät pidä taukoa verenohennuslääkityksessä.
- Mahdollista Metformiini-lääkitystä ei tarvitse tauottaa ennen tutkimukseen tuloa. Lääke saatetaan kuitenkin tauottaa tutkimuksen jälkeen, mikäli munuaisten toiminta niin edellyttää. Muut lääkkeet saatte ottaa entiseen tapaan pienen vesitilkan kanssa.
- Tupakan ja muiden nikotiinituotteiden käyttö on kiellettyä 24 tuntia ennen tutkimusta, koska se aiheuttaa verisuonten supistumista ja voi johtaa tutkimuksen epäonnistumiseen.
- Korut ja kellot on jätettävä pois kuvaukseen tullessa.
- Tutkimuspäivän aamusta teidän tulee olla ravinnotta.
- Tutkimus tehdään yleensä reisivaltimon kautta ja siksi nivustaipeden 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.

Miten tutkimus tehdään?

Toimenpiteen aikana olette kuvauspöydällä selinmakuulla liikkumatta. Tutkimus tehdään paikallispuudutuksessa.

Sisäelinvaltimeen viety ohuen katetrin kautta ruiskutetaan varjoainetta. Katetrin sijainti varmistetaan ennen embolisaatioaineen ruiskutusta läpivalaisukontrollissa.

Hoidon yhteydessä pyritään tukkimaan mahdollisimman monta kasvaimen valtimohaaraa ja hoito voi kestää noin 2-4 tuntia. Suonen tukkiminen saattaa aiheuttaa lievää kipua, mutta tämä pystytään yleensä ennakoimaan ja lääkitsemään tarpeen mukaan.

Verisuonissa ei ole tuntoaistia, joten katetrin liikuttaminen verisuonessa ei tuota kipua, mutta varjoaineen ruiskutus tuntuu lämmön tunteena.

Mitä tutkimuksen jälkeen?

- Tutkimuksen jälkeen katetri poistetaan ja pistokohta suljetaan.
- Vuodelepo on 2–5 tuntia tutkimuksen jälkeen. Mikäli ette jaksa maata selällänne, hoitaja siirtää teidät toiseen asentoon. Pään kohottaminen ja jalkojen nosto ovat kiellettyjä.
- Tutkimuksen jälkeen saa syödä ja juoda normaalisti, mikäli ei ole muita rajoituksia.
- Pääsette kotiin joko tutkimuspäivän iltana tai seuraavana päivänä.
- Kotona pistokohtaa tulee varoa noin viikon ajan. On syytä välttää suurempia ponnisteluja, saunomista ja lämpimiä kylpyjä.
- Kotiin lähtiessä saatte osastolta tarkemmat jälkihoito-ohjeet.
- Jos teillä ilmenee jotain vaivoja kuvauksen / toimenpiteen jälkeen, ottakaa yhteys teitä hoitaneelle vuodeosastolle.
- Valtimepunction jälkihoito-ohje löytyy <https://hoito-ohjeet.fi/Ohjepankki/VSSHP/Valtimepunction%20j%C3%A4lkihoito-ohje.pdf>

Mistä saatte kuulla tutkimustuloksista?

Lähettävä poliklinikka tai osasto huolehtii tutkimustulosten kertomisesta.