

Virtsan takaisinvirtauksen gammakuvaus

Ohje tutkimukseen lähettäville ammattilaisille

KB1FN Virtsan refluxin gk, radiolääke virtsakatetrin kautta
KB2FN Virtsan refluxin gk virtsaan erittyvällä radiolääkkeellä

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

- TYKS, U-sairaala, Kiinamylynkatu 4-8, 20521 Turku
- Isotooppiosasto UB1B, I kerros
- Puh. (02)313 1840 (ma-to klo 8-15, pe 8-13.45)

Lähete ja ajanvaraus

- Lähete sähköisesti
- Ajanvaraus ja tiedustelut toimistosta.

Tutkimuksen indikaatiot

Vesikoureteraalisen refluksin osoitus ja seuranta.

Tutkimuksen kontraindikaatiot ja riskipotilaat

Ei ole, mutta tutkimusta ei yleensä tehdä alle kolmen kuukauden ikäisille vauvoille.

Valmistelu tutkimukseen

Lapsen katetrointi.

Menetelmä / tutkimuksen suoritus

Merkkiaineena käytetään ^{99m}Tc-perteknetaattia, joka tiputetaan hitaasti katetrin kautta rakkoon fysiologisen keittosuolaliuoksen mukana. Rakon täyttömäärä on lapsen iän mukaan laskettu. Kun täyttömäärä on saavutettu, annetaan rakon tyhjentyä katetrin kautta.

Rakon täyttö- ja tyhjennysvaiheet kuvataan jatkuvassa seurannassa.

Tutkimuksen kesto

Tutkimus kestää tunnin verran, joskus voi mennä hieman kauemminkin jos täyttö ja tyhjennys joudutaan tekemään toisen kerran esim. ohivuodon takia.

Jälkihoito

Tutkimuksen loppuvaiheessa lähes kaikki lapselle annettu radioaktiivisuus poistuu rakon tyhjenemisen myötä. Lapsen olisi hyvä juoda runsaammin ja virtsata useammin tutkimuksen jälkeen, jotta rakko huuhtoutuisi hyvin. Seuraavien virtsauskertojen mukana saattaa tulla vielä aivan vähäisiä määriä radioaktiivisuutta. Vauvoille tulisi sen vuoksi vaihtaa vaippa muutaman kerran tutkimuksen jälkeen heti sen kastuessa.

Katetroinnin jälkeen virtsaaminen voi olla kivuliasta. Lapselle voidaan antaa tarvittaessa Panadolia pakkauksen ohjeen mukaan. Haalealla vedellä suihkuttelu saattaa helpottaa virtsan tuloa. Jos lapselle nousee lämpöä, tarvitaan virtsanäyte.

Kuvat ja lausunto

Kuvat ja lausunto ovat nähtävänä Carestream- ja Radu4-ohjelmassa.

Annettava aktiivisuus ja sädeannos

Annos on 20 MBq. Arvioitu efektiivinen sädeannos esim. 5-vuotialla on noin 0,05 mSv.

Ohje tarkistettu 15.12.2022.