

VALTIMOIDEN VARJOAINEKUVAUKSET JA TOIMENPITEET, LAPSET

Ohje tutkimukseen lähetettävälle henkilökunnalle

Lasten angiografiat

QX3LT Skleroterapia
PA2BC Carotis
PA2HT Aivojen valtimo-laskimo epämuodostuman embolisaatio
PD4BC Alaraaja-angio

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

Tutkimus tehdään TYKSin toimenpideradiologian osastolla 946 T-sairaala, 4.kerros, E-siipi.
Tiedustelut toimenpideradiologian osastolta puh.02-3137084

Lähete ja ajanvaraus

- Tutkimuslähete **ajanvarausohjelmaan**.
- Röntgenlääkäri antaa ajan tutkimuksille läheteiden kiireellisyyden perusteella.
- Kiireellisistä päivystystapauksista on erikseen sovittava röntgenlääkärin kanssa.
- tutkimusajan muutokset hoitaa toimenpideradiologian osasto puh.02-3137087

Tutkimuksen indikaatiot ja kontraindikaatiot, riskipotilaat

Indikaatiot:

Tutkimusalueen valtimoahtaumien, -tukosten, -pullistumien ja -epämuodostumien tai kasvaimiin liittyvän uudissuonituksen kuvantaminen. Todettujen muutosten hoitomahdollisuuksien selvittäminen ja suonensisäinen hoito.

Kontraindikaatiot:

Varjoaineallergia, yleisinfektio, soveliaan pistoalueen ihoinfektio, vaikea munuaisten vajaatoiminta (ei koske dialyysipotilaita), vaikea verenvuototaipumus.

Riskipotilaat:

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

Valmistelu tutkimukseen

- Potilas saapuu osastolle edellisenä päivänä tai sopimuksen mukaan.
- P-INR arvo pitää olla tiedossa ja mahdolliset tiedossa olevat allergiat.
- Toimenpideradiologian osasto hoitaa anestesia-ajan potilaalle ja lasten jonohoitaja tekee Opera varauksen.

- Anestesia lääkäri määrää lapselle esilääkkeet.
- Angiografia tutkimuksissa ei tarvita suolistotyhjennystä.
- Allergiat tarkastetaan ja jos tiedossa on varjoaineallergia tai aiempi merkittävä reaktio, on harkittava tutkimuksen tekemistä vaihtoehtoisilla menetelmillä (doppler-UÄ, MRA) ja tarvittaessa otettava yhteys angiologian osaston erikoislääkəriin. [Varjoaineyliherkkyyksireaktion esilääkitys](#)
- [Potilaan valmistaminen jodivarjoainetutkimukseen – ohje lähettävälle yksiköille](#)

Valmistelut tutkimuspäivänä

- Ravinnotta
- Tuntia ennen puudutuslaastarit (Emlat) molempien käsien kämmenselkään.
- Jos tutkimus tehdään paikallispuudutuksessa laitetaan puudutuslaastarit lisäksi molempiin nivustaipeisiin.
- Anestesia lääkäri määrää esilääkkeet soitetaan toimenpideosalta tuntia ennen toimenpidettä.

Yleistä tutkimuksesta

Tutkimus tehdään anestesiassa tai paikallispuudutuksessa lapsen iästä ja kunnosta riippuen. Punktiokohtana on nivustaive. Varjoaineen avulla tutkitaan mielenkiinnonkohteena olevan alueen verenkiertoa. Katetrin kautta ruiskutetaan jodipitoista varjoainetta ja kuvataan.

Verisuonissa ei ole tuntoaistia, joten katetrin liikuttelu verisuonessa ei tuota kipua, mutta varjoaineruiskutus saattaa tuntua lämmön tunteena.

Löydösten perusteella voidaan tutkimusta jatkaa hoitotoimenpiteellä.

Tutkimuksen kesto

Toimenpide kestää 1-2 tuntia.

Jälkihoito

- Tutkimuksen jälkeen on punktiokohdan vuoto- ja tromboosivaara, joten punktiokohtaa ja raajan verenkiertoa on huolella seurattava.
- Potilaan oltava makuulla kaksi tuntia painositeen kanssa ja vuodelevossa yhteensä 4-6 tuntia.
- **Huomioikaa** runsas juominen.
- Tutkimuksen jälkeen saa syödä ja juoda normaalisti mikäli ei ole muita rajoituksia.

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](#)