

TIETO-/SUOSTUMUSLOMAKE SYDÄMEN MK-PERFUUSIOKUVAUSTA VARTEN

Terveystenne tarkemmaksi tutkimiseks on tarpeen tehdä magneetti- eli MK-kuvaus, joka tehdaan Pärnuna sairaalan 2. kerroksessa huoneessa E245.

Mikä on sydämen MK-perfuusiokuvaus?

Sydämen MK-perfuusiotutkimus on radiolooginen tutkimusmenetelmä, jonka tarkoituksena on sydänlihaksen verensaannin häiriön (iskemia) havaitseminen. Farmakoloogisen rasiutuksen aiheuttamiseksi ruiskutetaan tutkimuksessa suonensisäisesti adenosinia, jonka avulla sydämelle aiheutetaan rasiutusta.

Ennen tutkimusta

12 tuntiä ennen tutkimusta ei saa nauttia kofeiiniä sisältäviä tuotteita, kuten kahvia, teetä, kaakaota, kolajuomia, energijuomia eikä kofeiiniä sisältäviä lääkkeitä. Kofeiini voi häiritä adenosiinivaikutusta.

Jokapäiväisten lääkkeiden suhteen tulee hoitavalta lääkäriltä kysyä, tuleeko niiden käyttö keskeyttää vai voiko niiden ottamista jatkaa normaaliin tapaan.

Pyydämme saapumaan paikalle 30 minuuttia ennen varattua tutkimusaikaa!

Tutkimuksen tekeminen

Ennen tutkimustilaan astumista Teille annetaan kertakäyttöiset vaihtovaatteet ja pyydetään jättämään kaikki henkilökohtaiset tavarat ja esineet ennalta määrättyyn pukuhuoneeseen. Tutkimustilassa Teihin kytetään EKG-elektrodit tutkimuksen tekemiseksi ja Teidän tilanteenne seuraamiseksi (miespotilailta ajetaan tarvittaessa karvat). Lisäksi kiinnitetään verenpainemittari, pulssioksiometri-laite ja kaksi suonikanyyliä, joista toinen on varjoainetta ja toinen adenosinia varten.

Tutkimuksen aikana makaatte tutkimuspöydällä, joka liikkuu tutkimuslaitteen molemmista päistä avonaiseen putkenomaiseen tilaan. Laitteen aiheuttaman kovan äänen vaimentamiseksi käytetään korvatulppia ja/tai kuulosuojaimia. Käteenne saatte merkinantonapin sitä varten, jos ette enää pystykään jatkamaan tutkimusta. Tutkimuspöytä saattaa tutkimuksen aikana liikkuu pari senttimetriä edestakaisin. Tutkimuksen aikana teidän tulee toistuvasti pidättää hengitystänne. Oleellista on maata liikkumatta, jottei tutkimuksessa otettävien kuvien laatu heikkene tai tutkimus muuten epäonnistu. Tutkimuksen aikana paikalla ovat kardiologi ja tarvittaessa radiologi. Tutkimus kestää valmistelutoimineen korkeintaan 2 tuntiä. Tutkimuksen osa tästä ajasta on korkeintaan puolitoista tuntiä. Paine ja rasiutus aiheutetaan tutkimuksen 5. tai 6. minuutin aikana, minkä jälkeen ruiskutetaan suoneen varjoaine. Olette koko tutkimuksen ajan henkilökunnan valvonnan alla. Tutkimustulos lähetetään hoitavalle lääkärillenne sähköisesti.

Varjoaine ja sen sivuvaikutukset

Varjoainetta käytetään kehon sisäisten rakenteiden parempaan näkyvyyteen radiologisissa tutkimuksissa. Varjoaine on tarpeellinen elimistön rakenteen ja mahdollisten sairauseräisten muutosten paljastamiseksi. Myöhemmin varjoaine poistuu munuaisten kautta virtsan mukana.

Yleisimmät havaitut sivuvaikutukset (1/10:stä) ovat päänsärky, pahoinvointi ja pyöritys. Joskus (1/100:sta) ilmenee allergisia reaktioita, kuten matala verenpaine, nokkosihottumaa, kasvojen turvotusta, silmäluomien turvotusta (ödeema) ja punoitusta. Harvoin (1/1000:sta) ilmenee pyörtymistä, kramppeja, hajuainistin muutoksia, nopeaa sykettä, sydämentykytystä, suun kuivumista, yleistä huonoa oloa, kylmän tunnetta. Vakavimmat sivuvaikutukset (muutamissa tapauksissa ne ovat olleet hengenvaarallisia ja johtaneet kuolemaan) ovat sydämen pysähdys ja vakavat allergiset (anafylaktoidit) reaktiot (ml. hengityksen pysähtyminen ja sokki).

Vorm

Sydämelle aiheutettavan rasituksen aikana saatatte tuntea väsymystä, uneliaisuutta, päänsärkyä, pyörryttämistä, kipua rinnassa, hengästymistä. Ne ovat ohimeneviä oireita, jotka johtuvat tutkimuksen aikana ruiskutetusta lääkaineesta.

Tutkimuksen jälkeen

Varjoaineen ruiskuttamista seuraavina kahtena päivänä on suositeltavaa juoda alkoholittomia nesteitä (1,5–2 litraa), jotta varjoaine poistuisi kehosta nopeammin. Voitte jatkaa jokapäiväisten lääkkeiden ottamista lääkärin ohjeiden mukaisesti. Myöskään ruokavalion suhteen ei ole rajoituksia. Varjoaineen ruiskuttamista seuraavan 24 tunnin aikana teidän ei tulisi mennä veri- tai virtsakokeisiin, koska varjoaine saattaa vaikuttaa niiden tuloksiin.

Tutkimuksen estävät seikat

- Astma, vaikea ahtauttava keuhkosairaus;
- Sairas sinus -oireyhtymä, eteis-kammiokatkos;
- Vakava sydämen vajaatoiminta;
- Vakava aorttaläpän ahtauma;
- Vakava keuhkoverenpainetauti;
- Aminofylliini, kofeiini, teobromiini (estävät adenosiinin vaikutuksen) ja dipyridamolin hiljattainen käyttö.
- Epästabiili angina pectoris;
- Sydämen harvalyöntisyys <40 isku/min

Potilaan suostumus

Vakuutan omalla allekirjoituksellani, että olen tämän tiedotteen ja ymmärtänyt sen sisällön täysin. Vahvistan, että minulle on kerrottu sydämen perfuusion MK-tutkimuksen luonteesta ja mahdollisista riskeistä. Tähän perustuen:

Suostun edellä mainittuun toimenpiteeseen ja varjoaineen annosteluun.

Kieltäydyn edellä mainitusta toimenpiteestä ollen tietoinen sen tekemättä jättämisestä seuraavista mahdollisista seurauksista.

*(Vastaus merkitään rastilla **x**) ruutuun.)*

Potilaan (edustajan) etu- ja sukunimi:

Päivämäärä: Allekirjoitus:

Olen kertonut kyseessä olevalle henkilölle magneettikuvauksen luonteesta ja selostanut siihen liittyvän tiedotteen sisältöä.

Etu- ja sukunimi: Päivämää
Lähtävän lääkärin

virkanimike: Allekirjoitus

POTILAAN MK-TUTKIMUSTA EDELTÄVÄ KYSELYLOMAKE

Nimilappu

paino

Olkaa hyvä ja vastatkaa, käytätekö tai onko teillä:

EHDOTTOMASTI TUTKIMUKSEN ESTÄVÄT

KYLLÄ

Ei

Sydämentahdistin		
Siirretty hermovälittäjä		
Ihonalainen lääkannostelija		

EI SOVI SEURAAVISSA TAPAUKSISSA

KYLLÄ

EN

Kuulokoje		
Aivovaltimon pullistuman sulkupuristin (klipsi)		
Aortan puristin		
Nivelproteesi		
Luuston metallituet, levyt, naulat, ruuvit		
Ei-poistettavat hammaspoteesit (metallihampaat, sillat, implantit)		
Ampumavammat (luoti- ja sirpalejäämät)		
Metallityöntekijä		
Metalliset kehonmuokkaukset		
Tatuoinnit		
Mahdollinen raskaus		
Lääke- tai muut allergiat.		
Onko Teillä kroonisia sairauksia (esimerkiksi keuhkoastma, sydämen rytmihäiriöt, krampikohtaukset, munuaissairaudet jne.)		