

INFOLEHT/NÕUSOLEK SÜDAME STRESS PERFUSIOONI MAGNETRESONANTSTOMOGRAAFILISE UURINGU TEOSTAMISEKS

Teie tervise täpsemaks uurimiseks on vajalik teha magnetresonantstomograafilise ehk MRT-uuring, mida Pärnu Haiglas teostatakse II korrusel, E-korpuses, kabinetis E245.

Mis on südame stress perfusiooni magnetresonantstomograafia?

Südame stress perfusiooni MRT-uuring on radioloogiline uurimismeetod, mille eesmärgiks on südamelihase verevarustuse häire (isheemia) avastamine. Farmakoloogilise koormuse saavutamiseks süstitakse veenisiseselt uuringu ajal adenosiini, mille abil tekitatakse südamele koormus.

Ettevalmistus uuringuks

12 tundi enne uuringut ei tohi tarbida kofeiini sisaldavaid jooke/sööke - kohv, tee, kakao, coca-cola, energiajoogid, kofeiini sisaldavad ravimid. Kofeiin võib adenosiini toimet häirida.

Igapäevaste ravimite kasutamisel konsulteerida raviarstiga, kas enne uuringut peab ravimite võtmise peatama või võib seda jätkata tavapärasel moel.

Palume kohale tulla 30 minutit enne ettenähtud uuringu aega!

Uuringu teostamine

Enne uuringuruumi sisenemist antakse Teile ühekordsed vahetusriided ja palutakse kõik isiklikud asjad jätta ettenähtud riietusruumi. Uuringuruumis paigaldatakse Teile EKG elektrodid uuringu läbiviimiseks ning Teie seisundi jälgimiseks (meespatsiente vajadusel raseeritakse). Lisaks paigaldatakse Teile vererõhumannet, pulssoksümeetria andur ning kaks veenikanüüli, üks kontrastaine süstimiseks, teine adenosiini süstimiseks.

Uuringu ajal lamate Te uuringulaua, mis sõidab uuringuaparaadi mõlemalt poolt avatud tunnelilaadsesse osasse. Masinast kostva kõva müra summutamiseks kasutatakse kõrvatrokke ja/või -klappe. Teile antakse kätte märguandenupp, juhaks kui te ei suuda enam uuringuga jätkata. Uuringu laud võib uuringu ajal liikuda paari sentimeetri võrra edasi tagasi. Kogu uuringu vältel, tuleb Teil korduvalt hinge kinni hoida. Oluline on lamada liikumatult, muidu langeb uuringul saadavate piltide kvaliteet või uuring ebaõnnestub. Uuringu läbiviimise juures viibib kardioloog ja vajadusel lisaks radioloog. Uuring kestab koos ettevalmistusega kuni 2 tundi. Uuringu osa on sellest kuni 1,5h. Stress/koormus tekitatakse 4 või 6 minuti jooksul, selle järel toimub kontrastaine süstimine. Kogu uuringu aja olete Te personali järelevalve all. Uuringu vastus saadetakse Teie raviarstile elektroonselt.

Kontrastaine ja selle kõrvaltoimed

Kontrastaine on aine, mida kasutatakse keha sisemiste struktuuride paremaks visualiseerimiseks radioloogilistel uuringutel. See on vajalik organite struktuuri ja võimalike haiguslike muutuste nähtavale toomiseks. Hiljem eritub kontrastaine neerude kaudu uriiniga.

Kõige sagedamini täheldatud kõrvaltoimed (1/10-st) on peavalu, iiveldus ja peapööritus. Aeg-ajalt (1/100-st) esinevad allergialaadsed reaktsioonid, näiteks: madal vererõhk, nõgestõbi, näoturse, silmalauugude turse (ödeem) ja õhetus. Harva (1/1000-st) esineb minestamine, krambid, lõhnatundlikkuse muutused, kiire südamerütm, palpitatsioonid, suu kuivus, üldine halb enesetunne, külmatunne. Kõige tõsisemad kõrvaltoimed (mõnedel juhtudel on olnud eluohtlikud või lõppenud surmaga) on südameseiskus ja rasked allergialaadsed (anafülaktoidsed) reaktsioonid (sh hingamisseiskus ja šokk).

Südamele koormuse tekitamise ajal võite tunda väsimust, uimasust, peavalu, pearinglust, valu rinnus, hingeldust. Need on mööduvad kaebused, mis on tingitud uuringu ajal süstitud ravimist.

Peale uuringut

Pärast kontrastaine veeni süstimist on soovitatav samal ja järgneval päeval juua alkohoolivaba vedelikku (1,5-2 liitrit), et kontrastainet organismist kiiremini väljutada. Te võite jätkata oma igapäevaste

Vorm

ravimite võtmist vastavalt raviarsti korraldusele, samuti pole piiranguid dieedile. 24 tunni jooksul pärast kontrastaine manustamist ei tohiks Te anda vere- ja uriiniproove, kuna kontrastaine võib mõjutada analüüside tulemusi.

Vastunäidustused uuringuks:

- astma, raske obstruktiivne kopsuhaigus;
- Sick-sinus sündroom, a/v blokaad;
- raske südamepuudulikkus;
- raske aortaalstenooos;
- raske pulmonaalhüpertensioon;
- aminofüllüüni, kofeiini, teobromiini (blokeerivad adenosüüni toimet) ja dipüridamooli hiljutine kasutamine;
- ebastabiilne stenokardia või äge müokardi infarkt;
- väljendunud bradükardia < 40 lööki/min.

Patsiendi kinnitus

Tõendan oma allkirjaga, et olen käesolevat infolehte lugenud ja selle sisust täielikult aru saanud. Kinnitan, et mind on informeeritud südame stress perfusiooni MRT uuringu põhiolemusest ning võimalikest ohtudest. Tulenevalt eeltoodust:

Olen nõus eeltoodud tervishoiuteenuse osutamisega ja kontrastaine manustamisega.

Keeldun eeltoodud tervishoiuteenusest, olles teadlik selle osutamata jätmise võimalikest tagajärgedest.

(Valiku tegemisel teha vastavasse kasti **X**).

Patsiendi (esindaja) ees- ja perekonnanimi:

Kuupäev: Allkiri:

Olen ülalnimetatud isikule südame stress perfusiooni MRT uuringu teostamise korda ja seonduvat infolehes kirjeldatud teavet selgitanud.

Ees- ja perekonnanimi: Kuupäev:

Suunava arsti ametikoht: Allkiri:

PATSIENDI MRT UURINGU-EELNE KÜSITLUSLEHT

Nimekleeps

kehakaal

Palun vastake järgmistele küsimustele, kas omate või kasutate:

ABSOLUUTSED VASTUNÄIDUSTUSED	JAH	EI
Südamestimulaator		
Siirdatud neurosaatja		
Implanteeritud ravimpump		

SUHTELISED VASTUNÄIDUSTUSED	JAH	EI
Kuulmisimplantaat		
Aju aneurüsmi klips		
Aordi klips		
Liigese protees		
Metallvardad, plaadid, kruvid luudes		
Mitte-eemaldatavad hambaproteesid (metallhambad, sillad, tihvthambad)		
Laskevigastused (kuuli, mürsukillud)		
Metallitööstuse tööline		
Metallist kehakaunistused		
Tätoveering		
Võimalik rasedus		
Allergiat ravimitele või muudele ainetele		
Kas Te põete kroonilisi haigusi (näiteks – bronhiaalastma, südamerütmihäired, krambihood, neeruhaigused jne)?		