

TIETO-/SUOSTUMUSLOMAKE SYDÄMEN TT-PERFUUSIOKUVAUSTA VARTEN

Terveyttenne tarkemmaksi tutkimiseksi on tarpeen tehdä tietokonetomografia eli TT-kuvaus, joka tehdään Pärnun sairaalan radiologian osastolla BC-rakennuksen 2. kerroksessa.

Mikä on sydämen TT-perfuusiokuvaus?

Sydämen TT-perfuusiokuvaus on radiologinen tutkimus, jolla voidaan arvioida sydänlihaksen toimintaa rasiituksen aikana. Tutkimuksessa käytettävän säteilyn määrä on suurempi kuin tavallisessa röntgenkuvauksessa, joten se tehdään vain vankoin perustein eikä ennalta ehkäisevässä tarkoituksessa. **Tutkimus tehdään lähetteen perusteella.**

Ennen tutkimusta

12 tuntia ennen tutkimusta EI SAA nauttia kofeiinia sisältäviä lääkkeitä tai tuotteita, kuten kahvia, teetä, kaakaota, kola- ja energiajuomia. Kofeiini voi vaikuttaa häiritsevästi Rapiscan-lääkkeen vaikutukseen.

Jokapäiväiset lääkkeet tulee ottaa!

Pyydämme saapumaan paikalle **15 minuuttia ennen** tutkimusaikaa.

Itse tutkimuksessa

Tutkimustilassa Teihin kytketään EKG-elektrodit tutkimuksen tekemiseksi ja Teidän tilanne seuraamiseksi (miespotilailta ajetaan tarvittaessa karvat). Lisäksi kiinnitetään verenpainemittari, pulssioksiometrilaite ja suonikanyyli, jonka kautta ruiskutetaan tutkimuksen aikana sydämen rasiitusta lisäävää lääkeainetta (Rapiscan – vaikuttava aine regadenoson) ja varjoainetta sydämen tilan arvioimiseksi.

Jos perfuusiotutkimusta edeltää sepelvaltimotutkimus, annetaan Teille tutkimuksen aikana kielen alle sydämen verisuonia laajentavaa nitroglyseriiniä (Nitrolingual Spray). Sykkeen alentamiseksi (maks. 65 lyöntiä minuutissa) annetaan tarvittaessa beetasalpaajaa.

Tutkimuksen aikana makaatte tutkimuspöydällä, joka osittain liikkuu edestakaisin laitteen putkenkaltaisessa sisäosassa. Tutkimuksen aikana tulee tarvittaessa jonkin aikaa pidätellä hengitystään. Oleellista on maata paikallaan liikkumatta, jottei tutkimuksessa otettavien kuvien laatu kärsisi tai itse tutkimus epäonnistuisi. Tutkimuksen aikana paikalla on kardiologi ja tarvittaessa radiologi.

Varjoaine ja sen sivuvaikutukset

Varjoainetta käytetään radiologisissa tutkimuksissa kehon sisäisten rakenteiden tarkemmaksi kuvaamiseksi. Varjoaine on tarpeellinen elimistön rakenteen ja mahdollisten sairauseräisten muutosten paljastamiseksi. Myöhemmin varjoaine poistuu kehosta munuaisten kautta virtsana.

Jodia sisältävä varjoaine voi aiheuttaa yliherkkyysoireita. Yleisimpiä reaktioita ($\geq 1/100 - < 1/10$) ovat kuumottava tunne niskan alueella ja alavatsassa, joskus ($\geq 1/1000 - < 1/100$) voi ilmetä myös pahoinvointia, päänsärkyä, metallin makua suussa, oksentamista. Harvoin ($\geq 1/10\ 000 - < 1/1000$) ilmenee sydämen rytmihäiriöitä, oksentamista, verenpaineen laskua, ripulia, vatsan alueen kipua tai epämukavuuden tunnetta, kylmän tunnetta, kylmänväristyksiä, hengitysvaikeuksia, ihottumaa, nokkosihottumaa, kutinaa, vaskuliittia, angioneuroottista turvotusta, kurkun turvotusta, keuhko- tai laryngospasmeja tai ei-sydänperäistä keuhkoturvotusta. Vakavia tai kuolemaan johtavia reaktiota on havaittu erittäin harvoin (1/170 000). Vakavia reaktioita ovat kroonisesti etenevä munuaisten vajaatoiminta, vakava munuaisten vajaatoiminta, anafylaktinen tai anafylaktoidi sokki tai yliherkkyysoire, jota seuraavat sydämen ja/tai hengityksen pysähtyminen ja sydäninfarkti. Oireet voivat ilmetä heti ruiskuttamisen jälkeen tai muutaman päivän kuluessa siitä.

Vorm

Sydänrasituseks aihettamise ajana saatate tuntea väsymyst, uneliaisust, päänsärky, pöörytyst, kipua rinnassa, hengästymist. Ne ovat ohimeneviä oireita, jotka johtuvat tutkimuksessa käytettäväst lääkeaineesta.

Tutkimus kestä enintään 60 minuuttia riippuen tutkittavasta ongelmasta. Perfuusiotutkimuseks osuus on täst enintään 20 minuuttia. Paine ja rasitus aihutetaan sydämelle minuutin ajana, ja sitä seuraa varjoaineen ruiskuttamine ja tutkimustulosten tallentamine. Tutkimuseks tulokset lähetetään Teidän hoidosta vastaavalle lääkirillenne sähköisesti.

Tutkimuseks jälkeen

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

Potilaan suostumus

Vakuutan lukeneeni tämän tiedotteen ja ymmärtäneeni sen sisällön täysin. Vahvistan minulle kerrotun sydämen perfuusion tietokonetomograafiseks tutkimuseks olemuseks ja sen mahdollisista riskeistä. Tähen perustuen:

Suostun edellä mainittuun toimenpiteeseen ja varjoaineen annosteluun..

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

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

Potilaan (edustajan) etu- ja sukunimi:

Päivämäärä: Allekirjoitus:

Olen kertonut kyseessä olevalle henkilölle tietokonetomograafiseks tutkimuseks toimenpiteestä ja selostanut siihen liittyvän tiedotteen sisältöä.

Etu- ja sukunimi: Päivämää
Lähetteen antaneen

lääkirin virka-asema: Allekirjoitus

Vorm

**POTILAAN TIETOKONETOMOGRAFISTA TUTKIMUSTA EDELTVÄ
KYSELYLOMAKE**

	KYLLÄ	EI
Onko Teille aiemmin tehty TT-tutkimus?		
Jos vastasitte KYLLÄ, milloin viimeksi?		
Onko Teillä jodi- tai lääkeallergioita?		
Jos vastasitte KYLLÄ, mikä lääkeallergia?		
Oletteko aiemmin saanut allergisen reaktsion varjoaineesta?		
Onko Teille ilmennyt varjoaineen annostelun aikana tai sen jälkeen jotakin seuraavista oireista: pöänsärkyä, hengästmistä, ihottumaa, pahoinvointia, oksentamist, ihon kutinaa tai punoitusta, kuumetta, kasvojen tai kurkun turvotusta, hengitysvaikeuksia tai kylmiä väreitä??		
Onko Teillä kilpirauhasongelmia? (Kilpirauhasen liikatoiminta, monikyhmystruuma, Basedowin tauti)		
Onko Teille annettu tai annetaanko teille isotooppihoitoa/radiojodihoitoa?		
Onko Teillä diabetes?		
Onko Teillä astma?		
Onko Teillä munuaisten vajaatoimintaa?		
Naispotilaille: Oletteko (mahdollisesti) raskaana?		

Paino: Pituus: