Aortan tietokonetomografiatutkimus (PD5AD)

Aortan tietokonetomografiatutkimuksessa kuvataan rinta- ja/tai vatsa-aortan aluetta. Tietokonetomografia (CT tai TT) on kuvausmenetelmä, jolla saadaan leikekuvia kehosta. Kuvauksessa käytetään röntgensäteitä ja jodipitoista varjoainetta.

Ajan varaaminen ja yhteystiedot

Tutkimus tehdään keskusröntgenissä (Z3372)
Varaus Oberonilta: resurssi **N115 tietokonetomografia 3** (keskusrtg).

Katso ohje: [Tutkimusten ajanvaraus kuvantamisen toimialueella](https://julkaisu.oysnet.ppshp.fi/Ohjeet/Ohjeet%20henkilkunnalle/Tutkimusten%20ajanvaraus%20kuvntamisen%20toimialueella.docx).

Lisätietoa ohjeessa: [Kuvantamistutkimusten pyytäminen ja tilaaminen.](https://julkaisu.oysnet.ppshp.fi/Ohjeet/Ohjeet%20henkilkunnalle/Jodiallergisen%20potilaan%20valmistelu%20varjoainetutkimukseen%20oys%20kuv%20til.docx)

Tiedustelut: arkisin klo 8.00 -11.00 ja 12.00 -14.00 puh. 08 - 315 2113.

Sisäänkäynti: N tai G /N4 1.kerros, aula 1

Kontraindikaatiot ja riskit

Kontraindikaatiot: Raskaus.

Jodivarjoaineen yliherkkyys; lievä aikaisempi allerginen reaktio on
huomioitava, ja potilas esilääkittävä [ohjeen mukaan](https://julkaisu.oysnet.ppshp.fi/Ohjeet/Ohjeet%20henkilkunnalle/Jodiallergisen%20potilaan%20valmistelu%20varjoainetutkimukseen%20oys%20kuv%20til.docx).
Munuaisten vajaatoiminta tai vaikea sydämen vajaatoiminta.

Riskit: Munuaisten vajaatoiminta on relatiivinen kontraindikaatio; lähetteeseen
 maininta, että asia on huomioitu.

Tietoa potilaan sädeannoksesta: [Röntgentutkimusten potilasannokset](http://www.stuk.fi/sateilyn-hyodyntaminen/terveydenhuolto/rontgen/fi_FI/annoksia/).

Esivalmistelut

Munuaisfunktion tarkistaminen ja metformiinilääkityksen huomioiminen, ks. ohje: [Potilaan valmistaminen jodivarjoainetutkimukseen](https://julkaisu.oysnet.ppshp.fi/Ohjeet/Ohjeet%20henkilkunnalle/Potilaan%20valmistaminen%20jodivarjoainetutkimukseen%20oys%20kuv%20til.docx).

Potilas syömättä kaksi tuntia ennen tutkimusta. Varmistetaan, että potilas pystyy olemaan liikkumatta ja ko-operoimaan tutkimuksen aikana (hengityspidätys).

Tutkimuksen kulku

Kokonaisuudessaan tutkimus kestää 15 - 30 minuuttia.

Potilas makaa kuvauksen ajan tutkimuspöydällä selällään mahdollisimman liikkumatta. Ajoittain annetaan ohjeita hengityksen pidättämiseen, koska hengitysliike aiheuttaa kuviin epätarkkuutta. Varjoaine ruiskutetaan käsivarren laskimoon.

Jälkihoito ja seuranta

Tutkimus ei yleensä aiheuta haittavaikutuksia. Tutkimuksen jälkeen on hyvä nauttia nesteitä tavallista runsaammin, jotta varjoaine poistuisi elimistöstä nopeammin. Kreatiniini-arvo kontrolloidaan tarvittaessa. Hoitava yksikkö ilmoittaa röntgeniin mahdollisista tutkimuksen jälkeisistä haittavaikutuksista.

Vastausten kuulemisen lääkäriaikaa ei mielellään kuvauspäivälle (poikkeuksena pitkänmatkalaiset). Vastaanottopäivä merkitään NeaRis- pyyntöön.