Kuvantamisen ohje päivystysajalle OYS

Kuvantamisen vastuualueella Oysissa toimii päivystysaikana ma-to klo 15.00–8.00 ja pe klo 14.30 - ma klo 8.00 etu- ja takapäivystäjä sekä neurointerventiopäivystäjä, juhlapyhinä interventiopäivystäjä. Kriittisesti sairaiden potilaiden tutkimukset tulee saada tehtyä ilman turhia viivytyksiä. Muut päivystykselliset / kiireelliset työt tehdään päivystävän radiologin asettamassa järjestyksessä. Kiireellisyyden arvio perustuu lähetetietoihin ja nojautuu tämän ohjeen mukaiseen kiireellisyysjaotteluun. Viikonloppuisin ja pitkien pyhien aikana tutkimuksen/toimenpiteen kiireellisyys harkitaan tapauskohtaisesti. Sädetutkimusten suhteen sovelletaan Säteilylain edellyttämää oikeutusarviointia. Radiologiset tutkimukset jaetaan lääketieteellisin indikaatioin päivystystutkimuksiin, kiireellisiin tutkimuksiin ja elektiivisiin tutkimuksiin. Vaativat kuvantaohjatut toimenpiteet on pyrittävä siirtämään virka-ajalle, jolloin riittävä erikoisalaosaaminen on käytettävissä.

|  |  |
| --- | --- |
| **PÄIVYSTYSTUTKIMUKSET**Tutkimus, joka potilaan sairauden / hoidon takia (tilanne on välitöntä hoitoa vaativa) tulee suorittaa päivystysvuoron = illan tai yön aikana. | **KIIREELLISET**Tutkimus, joka tarvitaan tehtäväksi potilaan sairauden / hoidon takia seuraavana päivänä tai arkipäivänä (alla esimerkkejä ongelmatilanteista). |
| **Natiivikuvaukset**Kaikki välitöntä diagnostiikkaa ja hoitoa edellyttävien sairauksien natiivikuvaukset. | Muut tutkimukset, kuten ei-päivystyksellisten leikkausten preoperatiiviset tutkimukset. |
| **NEURORADIOLOGIA****Pään TT-tutkimukset**Akuutti aivoperäinen toimintahäiriö, joka vaatii päivystyksellistä selvittämistäAkuutit aivovammat**TT-angio/-venografia**SAVICH, jos etiologian selvittely välttämätöntä ennen päivystysoperaatiotaAkuutti aivoverenkiertohäiriö; oireisilla välittömästi, TIA-potilailla 24 h sisälläSinustromboosiepäily (ei gravidit)Kaulavaltimoiden dissekaatioepäily**TT-aivoperfuusio**Wake-up stroke –potilaat sekä muut akuutit tilanteet, jolloin on tarpeen selvittää, onko aktiivihoidoilla pelastettavissa olevaa aivokudosta infarktiuhan alla**Magneettikuvaukset (MK)**Sinustromboosiepäily (gravidi) Vaihtoehtona TT-tutkimukselle akuuteissa aivoverenkiertohäiriöissäAkuutti tetra-/parapareesi Enkefaliittiepäily**Katetriangiografia ja neurointerventiot**Jos oireisella proksimaalinen trombi tai systeeminen liuotus kontraindisoitu, harkinnan mukaan muut akuutit tilanteet. | Muut indikaatiot, joissa arvioidaan tarvittavan kiireellistä hoitoa |
| **LASTENRADIOLOGIA****UÄ**Epäily alle 1-vuotiaan akuutista hydrokefaluksestaAkuutti vatsaVatsavammaLonkkakipuKiveskipu**LPV** Suolentuppeuman radiologinen repositio**MK/TT/(UÄ)**Akuutit tilat, jotka vaativat päivystyksellistä diagnostiikkaa ja hoitoa. Suosi säteettömiä tutkimuksia. | Lasten ultraääni- ja varjoainetutkimukset suoritetaan pääsääntöisesti virka-aikana B0-kuvantamisella. Päivystysaikana on tilannetta harkittava tapauskohtaisesti, neuvotellen päivystävän lastenlääkärin/lastenkirurgin ja/tai lastenradiologin kanssa. |
| **MUSKULOSKELETAALIRADIOLOGIA****TT**Epäily päivystyksellisesti hoidettavasta murtumastaAkuutti tetra-/parapareesi, jos MK ei tule kyseseenAkuutisti leikattava iskias, jos MK ei tule kyseeseen**Magneetti**Akuutti tetra-/parapareesi tai akuutisti leikattava iskias | Murtuman preoperatiivinen luokittelu  |
| **BODYRADIOLOGIA****TT/UÄ**Akuutti vatsa, jonka hoito edellyttää välittömiä toimenpiteitäTraumapotilaan TTKaulan syvät abskessitKeuhkoemboliaTehopotilaan välittömien ongelmien selvittelyVirtsatiekiviepäilySyövän levinneisyystutkimukset, jos hoito aloitettava välittömästi (koskee tiettyjä lymfoomia) | Tulehduspesäkkeiden etsintä stabiililla potilaallaAkuutti keltaisuusMagneettipelvimetria (natiivi-rtg vain, jos MRI ei mahdollinen) |
| **TOIMENPIDERADIOLOGIA****TTA**Akuutti aortta Anemisoiva tai epästabiiliksi tekevä vuotoRaajan tai viskeraalialueen akuutti kriittinen iskemia**Diagnostinen katetriangiografia\***Raajan akuutti kriittinen iskemia, jos TTA ei riittävä**Vaskulaaritoimenpiteet\***Anemisoivan vuodon embolisaatio (esim. lantiotraumat, postpartum hemorragia)I.a.trombolyysi akuutissa kriittisessä raaja- tai viskeraali-iskemiassa**Non-vaskulaaritoimenpiteet\***Perkutaaninen kolekystostomia tai aspiraatio Askites- ja pleurapunktio, jos nestemäärä heikentää merkitsevästi hapetusta (tai jos epäillään päivystyksellisesti hoidettavaa empyeemaa)Abskessin dreneeraus vaikeaa sepsistä sairastavallaNefrostomia, jos pyonefroosi | Endovaskulaariset toimenpiteet kriittisessä raajaiskemiassaCavafiltterin asennusAskites- ja pleurapunktio, jos nestemäärä ei heikennä hapetusta merkittävästiAbskessin dreneeraus stabiililla potilaallaNefrostomia, jos ei pyonefrosta  |

Laskimo-UÄ tehdään päivystyksellisesti.