Nivelten ja raajojen tietokonetomografiatutkimus lapselle

NB1AD Olkapään TT

NC1AD Kyynärpään TT

ND1AD Ranteen ja käden TT

NF3AD Reiden TT

NG4AD Säären TT

NH1AD Nilkan ja jalkaterän TT

Nivelten ja raajojen tietokonetomografiatutkimuksessa kuvataan joko yläraajaa tai alaraajaa (niveleen ulottuva murtuma; epäselvä anatomia). Tietokonetomografia (englanniksi Computed Tomography, lyhenne CT tai TT) on kuvausmenetelmä, jolla saadaan leikekuvia raajoista ja nivelistä. Kuvauksessa käytetään röntgensäteitä.

Ajan varaaminen ja yhteystiedot

Tutkimus tehdään keskusröntgenissä (Z3372) tai päivystysröntgenissä (Z3376).

Oberonilta: resurssi N115 **Tietokonetomografia 3** (keskusrtg)

resurssi K141 **Tietokonetomografia 2** (Päiv. rtg)

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/Kuvantamistutkimusten%20pyyt%C3%A4minen%20ja%20tilaaminen%20oys%20kuv%20til.docx)

Tiedustelut: arkisin klo 8.00 –15.00 puh 08 – 315 2113

Sisäänkäynti: N tai G/N4,1.kerros (keskusrtg), aula 1 tai NK tai G/K2,1.kerros (päivystysrtg), päivystysröntgenin aula

Kontraindikaatiot ja riskit

Kontraindikaatiot: Raskaus, relatiivinen vasta-aihe

Tietoa potilaan sädeannoksesta: [Röntgentutkimusten potilasannokset (STUK)](http://www.stuk.fi/proinfo/muuta_tietoa/julkaisuja/potilassuojaimet/fi_FI/potilasannoksia/)

Esivalmistelut

Varmistetaan, että lapsi pystyy olemaan liikkumatta sekä noudattamaan ohjeita. Jos lapsi ei pysty olemaan paikallaan muutamaa minuuttia, on konsultoitava röntgenosastoa. Ohessa linkki mahdolliseen [anestesiassa tehtävään lasten TT-tutkimukseen](https://julkaisu.oysnet.ppshp.fi/Ohjeet/Potilasohjeet/L%C3%A4htee%20E-kirjeen%C3%A4%20-%20radiologia/Anestesiassa%20teht%C3%A4v%C3%A4%20tietokonetomografiatutkimus%20lapselle%20oys%20kuv%20pot.docx)

Kokonaisuudessaan tutkimus kestää 5-10 minuuttia, mutta varsinainen kuvausvaihe alle minuutin. Lapsi makaa kuvauksen ajan tutkimuspöydällä selällään mahdollisimman liikkumatta, jotta vältettäisiin liikkeestä aiheutuvat epätarkkuudet kuvissa.

Jälkihoito ja seuranta

Tutkimus ei aiheuta haittavaikutuksia. Vastausten kuulemisen lääkäriaikaa ei kannata suunnitella kuvauspäivälle, koska vastaukset eivät välttämättä valmistu tutkimuspäivänä.