# Sydämen magneettitutkimus

## Ajan varaaminen ja yhteystiedot

Tutkimuspaikka: G-talon magneetti, sisäänkäynti G, aula 2

Oberon: Z3375 G-rtg RMRI7, HUONE 7 MAGNEETTITUTKIMUS **SYDÄN**

Päivystystutkimukset: Lähete tehdään neaRIS:iin päivystyksenä

Tiedustelut: Ma-to klo 7.30-15.30, pe 7.30-15 puh. 040 5811 728,08-3152113

Vastaukset: Lausunto ei välttämättä valmistu tutkimuspäivänä, joten vastausten kuulemisaika kannattaa varata eri päivälle (poikkeuksena pitkänmatkalaiset). **Vastaanottopäivä merkitään NeaRis-pyyntöön**

**Indikaatiot/kontraindikaatiot ja riskit**

Indikaatiot: Sydämen rakenteen ja toiminnan tutkiminen

Kontraindikaatiot: Potilaassa olevat ei magneettiyhteensopivat metalliset ja sähköiset vierasesineet. Katso [Vierasesineiden huomioiminen magneettitutkimuksessa](https://intra.oysnet.ppshp.fi/dokumentit/_layouts/15/DocIdRedir.aspx?ID=PPSHP-628417917-2153)

Riskit:

* Potilaassa olevan tuntemattoman metalliesineen aiheuttama riski.
* Magneettivarjoaineen käyttöön liittyvät riskit: haittavaikutukset ovat yleensä lieviä tai kohtalaisia ja luonteeltaan ohimeneviä. Yleisimmin esiintyviä reaktioita ovat olleet kuumotus, kylmän tunne ja/tai kipu injektiokohdassa. Vakavat haittavaikutukset esim. anafylaktinen reaktio ovat erittäin harvinaisia
* Magneettivarjoaineiden munuaistoksisuus on vähäinen, eikä nykyisin käytössä olevilla merkkiaineilla (kuten Dotarem) ole todettu nefrogeenista systeemistä fibroosia. Toistuvia annoksia lyhyen ajan sisällä tulee kuitenkin välttää.
* Kanylointiin liittyvä riski: varjoaineen joutuminen pehmytkudokseen ei aiheuta vakavaa haittaa pienen määrän (max 70 ml) vuoksi.
* Magneettikuvaus saattaa nostaa kehon lämpötilaa enimmillään noin 1oC. Jos potilaalla on kuumetta yli 38oC, kuumetta yritetään alentaa lääkityksellä. Jos kuume ei laske, radiologi ja lähettävä lääkäri päättävät tutkimuksesta tapauskohtaisesti

**Esivalmistelut**

* Yleensä sydäntutkimuksissa annetaan varjoainetta laskimoon.
* Hemodialyysissa oleville potilaille tehdään dialyysi vuorokauden sisällä merkkiainetehosteisen magneettikuvauksen jälkeen. Asiasta on sovittava munuaisosaston kanssa.
* Peritoneaalidialyysipotilaiden hoito ei muutu tehosteaineen annon jälkeen.
* Rutiininomaista munuaisfunktion mittaamista ei tarvita ennen magneettikuvausta.

**Tutkimuksen kulku**

* Potilas riisuu ennen tutkimushuoneeseen menoa metallia sisältävät vaatteet sekä korut ja lävistykset.
* Hänelle laitetaan iv-kanyyli, ekg-elektrodit ja tarvittaessa happiviikset.
* Tutkimuksen ajan potilas makaa kuvauspöydällä selällään, pää edellä. Rinnan päälle asetellaan kuvauskela. Tutkittava kohta on keskellä tunnelia.
* Tunnelin läpimitta on 70cm ja se on molemmista päistä avoin.
* Kuvat otetaan hengityspidätyksessä ja ekg-tahdistuksessa.
* Tutkimuksen ajan on oltava liikkumatta.
* Kuvauslaite aiheuttaa voimakasta ääntä (noin 80–100 dB), joten potilaalle laitetaan korvatulpat ja kuulosuojaimet. Tutkimuksen aikana voi kuunnella radiota/musiikkia.
* Tutkimus kestää noin 60 min
* **Jälkihoitoa ja seurantaa ei tarvita**