

LISÄKILPIRAUHANEN PET-TT-TUTKIMUS

Tutkimuksen tarkoitus

Tutkimuksessa pyritään paikantamaan mahdollinen liikatoimiva lisäkilpirauhanen. Tutkimuksessa kuvataan minne annettava radiolääke, fluorokoliini, elimistössä kertyy.

Tutkimukseen valmistautuminen

Onnistunut tutkimus edellyttää hyvää valmistautumista tutkimukseen. Tutkimuspäivänä voit ottaa normaaliin tapaan mahdollisen lääkityksesi ja voit syödä tavalliseen tapaan. **Raskas liikunta ja alkoholin käyttö on kielletty 24 tuntia ennen tutkimusta.**

WC:ssä voit käydä normaalisti.

Tutkimusyksikössä ei ole lääkkeitä saatavilla, jos tarvitset tutkimuksen onnistumiseksi kipu-, rauhoittavia- tai muita lääkkeitä, sinun täytyy tuoda omat mukanasasi. Lääkkeitä voit kysyä myös lähettävästä yksiköstä valmiiksi ennen tutkimusta.

Täytä valmiiksi oheinen haastattelulomake ja ota lomake mukaan tutkimukseen tullessa.

Tutkimuksen kulku ja kesto

Radiolääke ruiskutetaan kyynärtaipeen laskimoon, jonka jälkeen lepää noin 50 min. Lepoa seuraa kuvaus, joka kestää noin puoli tuntia. Tutkimukseen on hyvä varata aikaa noin 2,5 tuntia.

Tietokonetomografiatutkimuksessa voidaan käyttää jodipitoista varjoainetta, joka annetaan kuvauksen aikana. Mikäli olet saanut aikaisemmin varjoainereaktion, ilmoita siitä henkilökunnalle ennen tutkimusta. PET-tutkimusaine on kuvaukselle välttämätön, mutta kuvaus voidaan tehdä ilman jodipitoista varjoainetta.

Tutkimuksen jälkeen

Tutkimuksen jälkeen juo normaalia runsaammin ja tyhjennä virtsarakkoasi tiheästi, jotta radioaktiivinen tutkimusaine poistuisi elimistöstäsi nopeammin.

Pitkäkestoista lähikontaktia pienten lasten ja raskaana olevien naisten kanssa on syytä välttää yhden vuorokauden ajan.

Tutkimuspaikka

Kliininen fysiologia ja isotooppitutkimukset, 1. kerros, Keski-Suomen Sairaala Nova. Sisäänkäynti 2.

Ilmoittaudu tutkimukseen viimeistään 15 minuuttia ennen tutkimusaikaa 1. kerroksessa L-lohkon itseilmoittautumisautomaatilla. Jos on kysyttävää tai tulee äkillinen este, ota yhteyttä ma-to klo 7-15 ja pe 7-13 puh. 014-269 1263.

Käyttämättä ja perumatta jääneestä ajasta peritään lakisääteinen maksu.

Pyydämme sinua ystävällisesti täyttämään seuraavan lomakkeen ennen tutkimusta.

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Sairastatko tai oletko sairastanut

sokeritautia sarkoidoosia munuaistautia

suolistotulehdusta tuberkuloosia reumatautia

muuta tulehdussairautta, mitä?

Onko sinulla säännöllistä lääkitystä? Kyllä Ei

Lääkkeen nimi

Oletko saanut lähiaikoina seuraavaa lääkitystä

kortisonia verisolujen kasvutekijöitä

Oletko saanut solunsalpaajahoitoa (sytostaatit)? Kyllä Ei

Milloin?

Oletko saanut sädehoitoa? Kyllä Ei

Milloin?

Mille alueelle?

Onko sinulle tehty jokin leikkaus? Kyllä Ei

Mikä, missä, milloin?

Onko kehossasi metalliosia (proteeseja)? Kyllä Ei

Missä?

Mikäli sinulla on kuukautiset, milloin viimeiset kuukautiset alkoivat?

Onko sinulla ahtaan paikan kammoa? Kyllä Ei
