**Lasten magneettitutkimus anestesiassa (nukutuksessa)**

**Ajanvaraus**   .  .20  , klo   :   Ilmoittaudu ensin lasten ja nuorten osastolla klo \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Tutkimuspaikka**

Tutkimus tehdään Kainuun keskussairaalan kuvantamisen yksikössä.

Ilmoittaudu kuvantamisen tiloissa olevalla ilmoittautumisautomaatilla lapsen Kela-kortilla tai henkilötunnuksella.

**Tutkimukseen valmistautuminen**

Lapsen tulee olla **syömättä ja juomatta 6 tuntia** ennen varattua tutkimusaikaa, tämä on edellytys nukutuksessa tehtävälle magneettitutkimukselle. Päivittäiset lääkärin määräämät lääkkeet saa antaa lapselle pienen nestemäärän kanssa, mikäli toisin ei ole ohjattu. Mikäli lapsella on nuhaa, yskää tai kuumetta, ota yhteyttä lasten osastolle. Pue lapsi vaatteisiin, joissa ei ole metallia.

Tutkimus kestää kokonaisuudessaan 30 - 45 minuuttia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Tutkimuksen kulku**

Tutkimuksen aikana lapsi makaa kuvauspöydällä. Kuvauksen ajan tutkittava kohde on keskellä magneettiputkea. Röntgenhoitajaa poistuu huoneesta tutkimuksen ajaksi, mutta anestesialääkäri jää tutkimushuoneeseen seuraamaan lapsen vointia. Röntgenhoitaja on tutkimuksen ajan viereisessä huoneessa, josta hänellä on puhe- ja näköyhteys tutkimushuoneeseen.

Tutkimuslaite ääntää voimakkaasti, joten lapselle laitetaan kuulosuojaimet. Tärkeintä on, että lapsi nukkuisi rauhallisesti, koska liike heikentää kuvien laatua ja voi pitkittää tutkimusta.

**Jälkitoimenpiteet**

Tutkimuksen jälkeen lapsi viedään tarvittaessa n.1/2 - 1 h ajaksi heräämöön seurantaan. Tämän jälkeen lapsi haetaan lasten ja nuorten osastolle takaisin.

**Yhteystiedot**

Jos varattu aika ei käy sinulle, ota yhteyttä lähettävään yksikköön puh. ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kuvantamisessa on käytössä omasoteviestit. Vastaamme viesteihin 1-3 arkipäivän sisällä. Kuvantamisessa on käytössä myös takaisinsoittojärjestelmä, puh. 040 153 3240. Soit­toai­kam­me on maa­nan­tais­ta tors­tai­hin kel­lo 7:30 – 16 sekä per­jan­tai­sin ja ar­ki­py­hien aat­toi­na kel­lo 7:30 – 15. Soitamme sinulle takaisin samana päivänä tai viimeistään seuraavan työpäivän aikana.

**Magneettitutkimusten esitietolomake**

Tuo täytetty lomake tullessasi tutkimukseen. Vastaa kysymyksiin huolellisesti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suku- ja etunimet** | | |
| **Henkilötunnus** | **Pituus** | **Paino** |
| **Kehossa olevat vierasesineet/mahdolliset vasta-aiheet:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Sydämentahdistin | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Hermostimulaattori | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Rytmivalvuri | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Lääkeainepumppu (insuliinipumppu, kipupumppu jne.) | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Keinotekoinen sydänläppä | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Sisä- tai välikorvaimplantti | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Muita elektronisia implantteja tai poistetun implantin johtoja | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Shuntti päässä | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Metalliproteesi/-proteeseja | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Verisuoni- tai leikkausklipsejä | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Sirpaleita | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Lävistyksiä | Kyllä ☐ | Ei ☐ | | Tatuointeja  Raskaana/imetät  Ahtaanpaikankammo | Kyllä ☐  Kyllä ☐  Kyllä ☐ | Ei ☐  Ei ☐  Ei ☐ |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Allergiat/perussairaudet:**  Onko sinulle käytetty aiemmin magneettitehosteainetta?  Jos vastasit kyllä, tuliko tuolloin mitään allergiaoireita.  Millaisia? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Perussairaudet  Jos vastasit kyllä, mitä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lääkeaineallergiat  Jos vastasit kyllä, mitä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Kyllä ☐  Kyllä ☐  Kyllä ☐ | Ei ☐  Ei ☐  Ei ☐ | | | |
| **Jos sinulla on kehossasi jokin vierasesine, olet raskaana tai sinulla on häiritsevä ahtaanpaikankammo*,* ilmoita siitä lähettäneeseen yksikköön. Voit olla yhteydessä myös kuvantamiseen omasoteviestillä tai takaisinsoittojärjestelmän kautta puh. 040 153 3240. Näin tutkimus saadaan onnistuneesti suoritettua.**  Tutkimusta EIVÄT haittaanivelproteesit, hammaspaikat ja -tuet, sterilisaatioklipsit ja kierukka.  Tutkimuksen ajaksi täytyy POISTAAlääkelaastari, verensokerisensori, haavojen hopeasidokset ja -pasta, painoliivi, magneettiripset ja kuulolaitteet. | | |