**Magneettitutkimus, imeväisen ohje**

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

**Tutkimuspaikka**

Tutkimus tehdään Kainuun keskussairaalan kuvantamisen yksikössä.

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

**Tutkimukseen valmistautuminen**

Tutkimus tehdään **vauvalle tuttipulloanestesiassa**. Se tarkoittaa lapsen syöttämistä lasten ja nuorten osastolla juuri ennen kuvauksen alkua, tällöin lapsi nukkuu yleensä koko tutkimuksen ajan. Lapsen olisi hyvä olla syömättä 3 tuntia ennen varattua tutkimusaikaa, tämä yleensä takaa tuttipulloanestesian onnistumisen. Päivittäiset, lääkärin määräämät lääkkeet saa antaalapselle. Mikäli lapsella on nuhaa, yskää tai kuumetta, ota yhteyttä lasten osastolle ennen tutkimusta. Pue lapsi vaatteisiin, joissa ei ole metallia.

Tutkimus kestää kokonaisuudessaan 30 - 45 minuuttia.

**Tutkimuksen kulku**

Tutkimuksen ajaksi lapsi asetellaan selälleen magneettitutkimuspöydälle. Kuvauksen ajan tutkittava kohde on keskellä magneettiputkea. Röntgenhoitaja poistuu huoneesta tutkimuksen ajaksi, mutta saattaja (vanhempi tai lasten ja nuorten osaston hoitaja) jää tutkimushuoneeseen lapsen kanssa. Saattajaa koskevat samat turvallisuusohjeet kuin potilastakin. Röntgenhoitaja on tutkimuksen ajan viereisessä säätöhuoneessa, 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. Tutkimus ei vaadi jälkitoimenpiteitä.

**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. | | |