



Alaraajavaltimoiden varjoainetutkimus eli ALARAAJOJEN ANGIOGRAFIA

Alaraajavaltimoiden varjoainetutkimus

Valtimoiden suonensisäistä varjoainekuvausta kutsutaan **angiografiaksi**. Varjoainekuvauksessa valtimeen ruiskutetaan varjoainetta ja kuvataan varjoaineen kulkua suonen sisällä.

Varjoainetutkimusta tarvitaan silloin, kun potilaalla on todettu valtimoahtaumatauti ja suunnitellaan joko suonensisäistä tai leikkaushoitoa. Varjoainekuvauksella saadaan myös käsitys oireita aiheuttavien ahtaumien tarkasta sijainnista ja ahtaumien lukumäärästä ja asteesta.

Kuvien perusteella voidaan tehdä päätös tarvittavista toimenpiteistä: voidaanko ahtaumaa levittää pallolaajennuksella vai joudutaanko turvautumaan ohitusleikkaukseen, jossa muualta otetulla verisuonella ohitetaan ahtautunut kohta.

Rajoitukset

Ruokailu: Tutkimuspäivän aamuna tulee olla syömättä.

Nestettä tulee juoda n. 0,5 litraa.

Lääkitys: Sokeritautilääkkeet Avandamet, Competact, Diformin, Eurcreas, Glucophage, Janumet, Metforem, Metformin, Oramet tai Velmetia on **oltava tauolla tutkimuspäivänä ja kahtena seuraavana päivänä**.

Verenohennuslääkkeet Marevan tai Trombol-nimiset lääkkeet oltava tauolla 3 vuorokautta ennen tutkimusta,

paitsi jos teille on tehty sydämen läppäleikkaus. Efiect, Clopidogrel, Plavix, Brilique tai Xarelto- lääkitys tauotetaan 5 vuorokautta ja Pradaxa lääke tauotetaan 2 vuorokautta ennen tutkimusta. Jos lääkitys on aloitettu sepelvaltimoiden stenttihoiton vuoksi, on asiasta neuvoteltava hoitavan lääkärin kanssa. Tarvittaessa lääkäri määrää teille Klexane siltahoidon.

Liikkuminen: Autolla ajo on kielletty tutkimuspäivänä.

Yliherkkyys varjoaineelle: Yliherkkydestä puudutusaineelle tai jodipitoiselle varjoaineelle on ilmoitettava lähettävälle lääkärille tai röntgenhoitajalle ennen tutkimusta, myös raskaana olosta tai epäilystä on ilmoitettava.

Valmistautuminen tutkimukseen

Verikokeessa, EKG:ssä sekä keuhkokuvassa tulee käydä 2 viikon sisällä ennen tutkimusta omassa terveyskeskuksessa tai sairaalan laboratoriossa. Varatkaa itse aika. Kiireellisissä tapauksissa verikokeet, EKG ja keuhkokuva otetaan vastaanoton yhteydessä.

Suolen tyhjentämistä varten saatte mukaan toilax-pienoisperäruiskeen, joka tulee laittaa tutkimusta edeltävänä iltana.

Leiko-osastolta hoitaja soittaa teille tutkimusta edeltävänä päivänä tuloajan seuraavan päivän tutkimukseen. Leiko



osastolla teidät valmistellaan tutkimusta varten. Ihokarvat poistetaan navasta reiden puoliväliin. Saatte tarvittaessa osastolla rauhoittavan esilääkkeen ennen tutkimusta.

Varjoainetutkimuksen kulku

Tutkimus tehdään röntgenissä angiohuoneessa. Kuvauskatetri laitetaan nivustaipeen tai kyynärtaipeen valtimoon paikallispuudutuksessa. Varjoaine ruiskutetaan suoneen automaattiruiskulla ja kuvataan varjoaineen kulku valtimosuonessa läpivalaisukoneella. Kuvien perusteella tehdään päätös hoitotoimenpiteistä. Mikäli on pallolaajennettavia kohteita, ne voidaan useimmiten pallolaajentaa kuvauksen yhteydessä. Tutkimus kestää noin tunnin.

Jälkitoimet

Tutkimuksen jälkeen kohtaa, josta kuvauskatetri on laitettu, painetaan niin kauan, kunnes verenvuoto loppuu. Tutkimuksen jälkeen siirrytte osastolle, jossa ollaan vuodelevossa 1-7 tuntia, jotta ei tulisi jälkivuotoja. Jos teillä on aikuinen henkilö seuranne ja vointinne on hyvä, pääsette kotiin tutkimuspäivän iltana. Pallolaajennuksen jälkeen kotiudutte seuraavana päivänä.



eksote

Ota yhteyttä!

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystoimisto (Eksote)

Verisuonikirurgian poliklinikka

Valto Käkelän katu 1

53130 Lappeenranta

Ma-Pe klo: 8:00-15:00

puh: 05- 352 6000

Kirurgian vuodeosasto K2

puh: 05 3524052