

Hyvät lähetekäytännöt radiologiassa

Millainen on hyvä lähete ?

Tiina E Lehtimäki, LKT, vs. ylilääkäri, HUS Kuvantaminen - Meilahti

Sidonnaisuudet: Bracco (koulutusmaksu), Akuuttilääkäriyhdistys ry, Suomen Röntgenhoitajaliitto, Hgin yliopisto, HUS-Servis, HUS-Kuvantaminen , NLY, Clinius (luentopalkkioita), Duodecim (kirjoitus- ja materiaalipalkkioita)

Johdanto

Hyvä lähete

**Minkälaisen tutkimuksen
tarvitsen vastatakseni
kliinikon kysymykseen ?**

ALARA

TEKNIikkaAN LIITTYVÄÄ

**Natiivi vs. varjoaine
Varjoaineen vaiheistaminen**

Kuvausalue

Kuvanlaatu vs sädeannos

Muut varjoainesovellukset

Kuvausasento

Hengitysvaihe

EKG-tahdistus

Provokaatiot

POTILAASEEN LIITTYVÄÄ

TYÖHYPOTEESI

Verenkierrolliset olosuhteet ?
Vaiheistaminen ?
Kuvausalue ?

PRIMAARIDIAGNOOSI

VAI SEURANTA

Tarvittavien vaiheiden määrä ?
Riittääkö matala-annos ?
Taudin luonne ?

IKÄ

Riittääkö matala-annos ?
Kuvausalueen rajausta ?
Vaiheiden määrä ?
Koneen valinta ?

VASTA-AIHEET

Jodiallergia ?
Munuaisfunktio ?

TAUSTASAIRAUDET

Maligniteetti taustalla ?
Terminaalivaihe ?
Perusterve ?

**Jotta radiologi voi onnistua
tutkimuksen suunnittelussa ja
optimoinnissa...**

**... lähetteen tulee sisältää
kaikki
tutkimuksen suunnitteluun
tarvittavat tiedot**

**Jotta radiologi voi onnistua
tutkimuksen tulkinnessa**

**... lähetteen tulee sisältää
kaikki
tutkimuksen tulkintaan
tarvittavat tiedot**

Hyvä röntgenlähete sisältää

Tarpeelliset esitiedot

- perussairaudet, erityisesti maligniteetit
- tehdyt operaatiot
- oikeita tietoja

Olennaiset asiat nykysairaudesta

- oireet
- kesto ja ajallinen kehitys
- statuslöydökset - mitä tehty, mitkä letkut ?
- Olennaiset labrat
- Kuvauskohde, puoli?

Työhypoteesin tai selkeän kysymyksenasettelun

Kannanoton tutkimuksen kiireellisyyteen

Ymmärrettävä terminologia

NÄEMME POTILAASTA VAIN LÄHETTEEN !!!

... myös

Tupakointihistorian

Tiedon mahdollisesta raskaudesta

Munuaisfunktion (varjoaine)

Varjoaineallergiat

Liikkumisen, esim saako siirtää ja miten?

Yleistilan: tajuissaan – sekava - tajuton

Vasta-aiheet

Käytännön
asioita

... ja riskitiedot!!!

HIV

Hepatiitit

muut tartuntavaaralliset mikrobit

Kerro potilaasta erityisen huolellisesti...

- ...kun potilasta kuvannetaan ensimmäisen kerran
- ...jos potilas tulee muualta, vaikka muualla tehdyt tutkimukset olisikin siirretty PACSiin!!!
- ...jos potilaassa on joku tavallisuudesta poikkeava dreeni, katetri, muu letku, kontrapulsaattori

HYVÄ LÄHETE

DM II, verenpainetauti, uniapnea, nivelvaivaa.
Ventrikkelisyövän vuoksi tehty resektio ja Billroth II.

14.10 alkanut voimakas ylävatskipu, ei pahoinvointia,
ei oksentelua.

Tänään kierrolla aristaa oikealta ylävatsalta, lievemmin
myös keskellä ylävatsaa.

CRP 71, ASAT 861, ALAT 784, AFOS 147, Amyl 20, Bil 68,
GT 429, CRP<3

p.k. vatsan TT, kolekystiitti? Muuta poikkeavaa?

KIITOS!!