Retrogradinen pyelografia lapselle (KA3GB)

Tutkimuksella selvitetään munuaisaltaan ja/tai virtsanjohtimen (ureterin) tilanne esim. onko rakennepoikkeavuuksia kuten ahtaumia, tai operaation jälkeen etsitään esim. lekaasia. Ureterkatetrin kautta ruiskutetaan varjoainetta ureteriin ja/tai munuaisaltaaseen ja kuvataan virtsanjohtimen ja/tai munuaisaltaan anatomiaa ja varjoaineen etenemistä virtsateissä.

Indikaatiot/ Kontraindikaatiot

Esivalmistelut

Ureterkatetri.

* Kirurgi laittanut etukäteen rakon kautta ureterkatetrin ureteriin tai munuaisaltaaseen.

Varjoaine

* Omnipaque 180mgI/ml

Välineet

Steriilille pöydälle

* Ruisku 20 ml x 2 (ureterkatetriin sopivat)
* Mini-Spike
* Peangit
* Harsotaitoksia

Lisäksi

* + - * + Pesuaine tarvittaessa
        + Steriilit hanskat lääkärille

Kuvaustekniikka

* Hila pois (isommilla lapsilla tapauskohtaisesti)
* Kuvausohjelma:
* Asento: Feet first supine (FFS)

Tutkimuksen kulku

* Riisutetaan vaatteet, jotka vaarassa sotkeutua.
* Saattaja pukeutuu sädesuojiin.
* Lapsi on selinmakuulla tutkimuspöydällä, tarvittaessa fiksoidaan hiekkapusseilla.
* Lääkäri valitsee rakon kautta tulevan ureterkatetrin/ katetrien päähän tiiviisti istuvan ruiskun. Jos ureterkatetreja on useampia, merkitään toinen ruisku esim. steriilillä teipillä.
* Varjoainetta ruiskutetaan ureterkatetrin kautta ja läpivalaistaan sen etenemistä virtsateissä.
* Ureterkatetri on yleensä tarkoitettu poistettavaksi tutkimuksen aikana, joten katetria vedetään pikkuhiljaa ulospäin tutkimuksen aikana samalla läpivalaisten.

Jälkihoito

Varjoaine poistuu elimistöstä virtsan mukana.