Kuvantamistutkimuksen tai –toimenpiteen jälkihoito-ohje

Sinulle, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ on tehty

 nimi syntymäaika

[ ]  Läpivalaisututkimus [ ]  Ultraäänitutkimus

[ ]  Tietokonetomografiatutkimus [ ]  Angiografiatutkimus

[ ]  Magneettitutkimus [ ]  Toimenpide:

[ ]  Mammografiatutkimus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­

**Käytetyt varjo- / lääkeaineet Antotapa**

[ ]  Jodi \_\_\_\_\_ ml [ ]  Laskimonsisäisesti

[ ]  Gadolinium \_\_\_\_\_ ml [ ]  Valtimonsisäisesti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

päivämäärä ja kellonaika

[ ]  Barium \_\_\_\_\_ ml [ ]  Suun kautta

[ ]  Rikkiheksafluoridi \_\_\_\_\_ ml [ ]  Niveleen

[ ]  Muu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Muu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lääkeaine ja määrä antotapa päivämäärä ja kellonaika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lääkeaine ja määrä antotapa päivämäärä ja kellonaika

**Tutkimuksen/toimenpiteen jälkeen**

[ ]  Ei toimenpiteitä tai rajoituksia

[ ]  Nauti seuraavan vuorokauden aikana hieman normaalia enemmän nestettä

[ ]  Vältä autolla ajamista ja koneiden käyttöä \_\_\_\_\_\_\_\_\_ vuorokautta

[ ]  Vältä pistoskohdan kastelua \_\_\_\_\_\_\_\_\_ vuorokautta

[ ]  Vältä fyysistä rasitusta \_\_\_\_\_\_\_\_\_ vuorokautta

[ ]  Vältä Aspiriinin ja Disperinin käyttöä \_\_\_\_\_\_\_\_\_ vuorokautta

[ ]  Poista haavalappu \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tunnin kuluttua

[ ]  Ole vuodelevossa \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tuntia

[ ]  Käy P-Krea -arvon kontrollissa (lähettävä yksikkö pyytää)

[ ]  Muuta huomioitavaa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sivuvaikutukset**

Tästä tutkimuksesta/toimenpiteestä ei yleensä aiheudu myöhäisvaiheen sivuvaikutuksia. Jos kuitenkin ilmenee yllättäviä oireita (esim. vaikeuksia hengittämisessä, ihottumaa, kutinaa, pistopaikan turpoamista, punoitusta, voimakasta kipua tai verenvuotoa), ota yhteyttä lähimpään päivystävään terveydenhuollon yksikköön tai Päivystysapu-neuvontanumeroon 116 117. Jos joudut menemään em. oireiden vuoksi jatkohoitoon, ota tämä lomake mukaasi. Mikäli oireita ei ilmene, voit hävittää tämän lomakkeen viikon kuluttua tutkimuksesta.

**Kuvantamisyksiköiden yhteystiedot**

[ ]  B-kuvantaminen lasten uä 0401344829 [ ]  F-kuvantaminen tt 0401344312

[ ]  B-kuvantaminen mri 0401344966 [ ]  G-kuvantaminen mri 0401346666

[ ]  B-kuvantaminen natiivi 0401346329 [ ]  G-kuvantaminen mammo 0401346416

[ ]  F-kuvantaminen uä 0401341559 [ ]  G-kuvantaminen uä 0401346371

[ ]  F-kuvantaminen angio 0401344315 [ ]  Oulaskankaan röntgen 083157619