



11.10.2018

---

## Valmisteluohje osastoille ja poliklinikoille:

### Ultraääniohjatut ohutneulanäytteet

---

#### Valmistautuminen:

Pinnallisissa ohutneulabiopsioissa (kilpirauhanen, sylkirauhanen, imusolmuke, rinta, pinnallinen patti) laboratoriotutkimuksia ei tarvita. Veren hyytymiseen vaikuttavien lääkkeiden taustasta kannattaa harkita ennen kilpirauhasen ohutneulabiopsiaa. Hyytymislääkitys huonontaa usein näytteen laatua.

Syvät ohutneulabiopsiat tehdään vain poliklinikka/osastopotilaille (maksa, haima, perna, vatsaontelon tuumorit) ja näitä potilailta otettava ennalta verikokeet ( P-TT-INR tulee olla <1,5 ja B-tromb >100 x 10<sup>9</sup>). Potilaan on oltava ravinnotta vähintään 6 tuntia ja veren hyytymiseen vaikuttavan lääkityksen (mm. asetyyli-salisyylihappo, klopidoogreeli (Plavix®), varfariini (Marevan® ja hepariini) taustamisesta on neuvoteltava lääkityksen määränneen yksikön kanssa.

#### Kontraindikaatiot :

Levoton potilas, hoitamaton hyytymishäiriö.

#### Tutkimus:

Radiologi ottaa ohuella neulalla tutkittavasta elimestä näytteitä, jotka lähetetään laboratorioon tutkittavaksi.

#### Tutkimuksen jälkeen:

Pinnalliset ohutneulabiopsiat eivät vaadi jälkihoitoa.

Syvän ohutneulabiopsian jälkeen potilaan on oltava vuodelevossa ja ravinnotta n. 4 tuntia. (Tarkat ohjeet potilaskohtaisesti) Potilaan yleistilaa, verenpainetta, pulssia sekä mahdollista vuotoa pistoalueelta seurataan. Potilaalla on hyvä olla seuralainen yön yli.