



5.7.2019

Valmisteluohje osastoille ja poliklinikoille – ultraääniohjatut ohutneulanäytteet, Tays Hatanpää

Esivalmistelu:

Pinnallisissa ohutneulabiopsioissa laboratorionäytteitä ei tarvita. Veren hyytymiseen vaikuttavien lääkkeiden tautusta kannattaa harkita ennen kilpirauhasen ohutneulabiopsiaa. Hyytymislääkitys huonontaa usein näytteen laatua.

Ennen syviä (maksat, haima, munuainen, perna, vatsanontelon tuumorit) ohutneulabiopsioita potilaalta otetaan vuotoarvot. P-TT-INR arvon tulee olla <1,5 ja B-trombosyyttitaso >100 x 10⁹/l. Huomioikaa veren hyytymiseen vaikuttavien lääkkeiden tauottaminen.

Ennen syvää ohutneulabiopsiaa potilaan on oltava ravinnotta vähintään 6 tuntia ja käteen on laitettava kanyyli ennen tutkimusta.

Laboratorio näytteenotot / viljelyt tehdään Hatanpäällä ennen klo 14.00.

Lähtävän yksikön pitää tehdä näytteitä varten tarvittavat laboratoriolähetteet

Kontraindikaatiot:

Levoton potilas, hoitamaton hyytymishäiriö.

Toimenpiteen suoritus:

Radiologi ottaa ohuella neulalla tutkittavasta elimestä näytteitä, jotka lähetetään tutkittaviksi.

Jälkihoito:

Pinnalliset ohutneulabiopsiat eivät vaadi jälkihoitoa.

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