

Radiologisten päivystystutkimusten indikaatiot - Suomen Radiologiyhdistyksen suositus vuodelta 2016

Päivitetty 9.11.16		LIITE 1: Suositus radiologisten päivystystutkimusten indikaatioista (Suomen Radiologiyhdistys, 9.11.2016).			
		Välitön päivystystutkimus 0-3 tuntia	Päivystystutkimus 3-24 tuntia	Kiireellinen tutkimus 1-3vrk	Elektiivinen (ajanvaraus)
		Päivystystutkimukset			
	NATIIIT	Potilaan sairaus ja hoito vaativat välitöntä tutkimusta = illan tai yön aikana		Muut indikaatiot, joissa arvioidaan tarvittavan kiireellistä hoitoa	
NEURO-RADIOLOGIA	PÄÄN ja KAULAN TT	Akuutti aivopäälle esiintyvä toimintahäiriö, joka vaatii päivystyksellistä selvittämistä		Kasvojen ja hampaiden alueen murtumien selvittely	
		Akuutit aivovammat			
		Kaulan syvät abskeesit			
	TT-ANGIO-/VENO	SAV			
		TIA-potilaan kaulasuoniseivittely			
		ICH, jos etiologian selvittely välttämätöntä ennen päivystysoperaatiota			
		Akuutti stroke			
		Basilairitromboosiepäily			
	Aivoperfuusio (TT/MRI)	Kliinikon ja radiologin yhteisen arvon mukaan.			
		MRI	Sinustromboosiepäily (gravidit)		Aivo- ja spinaalituumorit, jos suunnitellaan kiireistä operaatiota
Akuutti tetra-/parapareesi			Epäselvä neurologinen oireilu, jonka syy jää epäselväksi TT-tutkimuksessa		
Enkefaliittiepäily			Status epilepticus		
TMP	Valtimotukoksen tromboosi		Aivovaltimoaneurysman koolaaneminen		
LASTEN-RADIOLOGIA	UÄ	Epäily alle 1-vuotiaan akuutista hydrokefaluksesta		Lasteen ultraääni- ja varjoainetutkimukset suositetaan pääsääntöisesti virka-aikana. Päivystysaikana on tilannetta harkittava tapauskohtaisesti.	
		Akuutti vatsa			
		Vatsavamma			
		Lonkkakipu			
		Kiveskipu			
	Epästabiiliin vastasyntyneen pään uä vuodon osoittamiseksi				
LPV/UÄ	Suolentuppeuman radiologinen repositio				
TT	Epästabiili trauma				
	Pään TT kammiokoon tarkistamiseksi jos magneettia ei saa				
	Lapsen akuutti aivopäinen toimintahäiriö, joka vaatii välitöntä selvitystä				
MRI	Enkefaliittiepäily				
	Lapsen kammiokoon tarkistaminen		Murtuman preoperatiivinen luokittelu		
MSK-RADIOLOGIA	TT	Epäily päivystyksellisesti hoidettavasta murtumasta		Spondylodiskiitti	olkapään kiertäjälavosimen ruptuuriepäily (UÄ/MRI)
	MRI	Akuutisti leikkava iskias (kaudaoireisto)		Osastohoitoa vaativa selkäkipupotilas	
BODY-RADIOLOGIA	TT/UÄ/(MRI)	Akuutti vatsa, jonka hoito edellyttää välittömiä toimenpiteitä		Akuutti keuhkokuume	Muut indikaatiot, esim. syövän diagnostiikka ja levinneisyysselvittely
		FASTUÄ			
		Traumapotilaan TT		Ikterus- tai kolangiittipotilaan sappikiviepäily	
		Akuutti-aortta		Tulehduspesäkkeiden etsintä stabiililla potilaalla	
		Anemisoiva suolistovuoto			
		Keuhkoembolia			
		Akuutin hengitysvajauksen selvittely			
		Tehopotilaan välittömien ongelmien selvittely			
		Virtsatiekiviepäily (kun akuutit oireet)			
		Synnyttämässä olevan yllätysperätilan MRI-peilimetria			

TMP- RADIOLOGIA (angio- radiologia)	TTA	Raajan tai viskeraalialueen akuutti kriittinen iskemia	Alaraajan krooninen kriittinen iskemia (MRI/TTA/DSA)		
	DSA	Raajan akuutti kriittinen iskemia, jos TTA ei riittävä			
	VASKULAARI TMP.eet	Aneemisoivan vuodon embolisatio tai valtimovaurion korjaaminen	Endovaskulaariset toimenpiteet kriittisessä raajaiskemiassa		
		Akuutin valtimotukoksen endovaskulaarihoito	Alaraajalaskimotukoksen trombektomia/paikallinen liuos		
			Cavafilterin asennus		
	NON- VASKULAARI TMP.eet	Perkutaaninen kolekystostomia tai aspiraatio			Muut indikaatiot, UÄ-/TT ohjatut tuumoribiopsiat
		Askites- ja pleurapunktio, jos neste määrä heikentää merkittävästi hapetusta (tai jos epäillään päivystyksellisesti hoitettavaa empyeemaa)	Askites- ja pleurapunktio, jos neste määrä ei heikennä hapetusta merkittävästi		
		Abskessin dreneeraus vaikeassa sepsissä sairastavalla, edeltävästi harkittava TT tutkimusta ennen toimenpidettä	Abskessin dreneeraus stabiililla potilaalla		
		Nefrostomia, jos pyonefros.	Nefrostomia, jos ei pyonefrosia		
	ONKOLOGINEN RADIOLOGIA		Syövän levinneisyystutkimukset, jos hoito aloitettava välittömästi (koske tiettyjä lymfoomia)	Syövän diagnostiikka ja levinneisyysselvitykset	
MUUT		Laskimotrombiopäily		Palpoituvien kyhmien ultra-	
		Pseudoaneurysman hoito		tutkimukset	
		Cystofixin laitto (jos tarvitaan ultra-ohjausta)		Laskimotrombin etiologiset selvitykset	