IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Radiojoodravi hüpertüreoosi korral

Kilpnäärme ülesanne on toota organismi arengut, kasvu ja ainevahetust reguleerivaid hormoone.Ületalitluse korral toodab kilpnääre hormoone liialt palju.

Autoimmuunse kilpnäärme ületalitluse (difuusne toksiline struuma e Gravesi tõbi) korral talitleb ülemäära aktiivselt kogu kilpnäärmekude. Kilpnäärme autonoomse adenoomi ning ületalitleva hulgisõlmelise struuma korral toodavad liigselt hormoone kilpnäärme sõlmed.

Radiojoodravi näidustused:

- autoimmuunne kilpnäärme ületalitlus (difuusne toksiline struuma e Gravesi tõbi)
- kilpnäärme autonoomne adenoom (toksiline adenoom)
- ületalitlev hulgisõlmeline struuma

Kilpnäärme ületalitlust pidurdav tablettravi katkestatakse hiljemalt kaks päeva enne radiojoodravi. Vahel tuleb tablettravi mõnda aega pärast radiojoodravi veel jätkata, sel juhul taasalustatakse seda 3. radiojoodravijärgsel päeval. Täpsed juhised saate oma raviarstilt.

4 tundi enne radiojoodi sisaldava kapsli allaneelamist ei tohi süüa. Tohib juua ainult vett. Radiojoodi sisaldava kapsli neelate alla koos veega. Kapsel näeb välja ja on sama hõlpsalt allaneelatav nagu muudegi ravimite kapslid.

Pärast radioaktiivse kapsli manustamist peate järgima juhiseid, mis on Teile kaasa antud dokumendina „Kiirgusohutusnõuded isotoopravi saavale patsiendile“.

Raviprotseduuri näidustuse üle otsustab nukleaarmeditsiiniarst koostöös Teie raviarstiga. Raviks vajalik radioaktiivse joodi annus määratakse eelnevate uuringute alusel. Ravitoime saabub alles kuu-paari möödudes. Tulemuse hindamiseks mõõdetakse kilpnäärme hormoonide taset veres.

Protseduur toimub ambulatoorselt, patsienti haiglasse ei hospitaliseerita.

Lugege protseduuri kohta täpsemalt patsiendile mõeldud infolehest.