

Sädehoito hengitystahdistettuna

Sinulle on suunniteltu sädehoito, jonka vuoksi Sinulle tehdään rintakehän alueen suunnittelukuvaus tietokonetomografia-laitteella. Kuvauksen avulla määritellään sädehoidettava alue ja suojattavat terve kudokset (keuhkot ja sydän).

Sydämen ja keuhkojen sädeannosten pienentämiseksi hoito voidaan antaa hengityspidätystekniikalla (DIBH = *deep inspiration breath hold*, suom. hengityspidätys syvässä sisäänhengityksessä).

Suunnittelukäynnillä harjoitellaan normaalia hengitysrytmiä pyrkien mahdollisimman tasaiseen ja luontevaan hengitykseen. Suunnittelukuvauksen aikana röntgenhoitaja ohjeistaa Sinua vetämään keuhkot täyteen ilmaa ja pidättämään hengitystä. Kuvaus toteutetaan tämän syvän sisäänhengityksen aikana. Jos tämä onnistuu, myös itse sädehoito toteutetaan hengitystahdistettuna jokaisella hoitokerralla.

Sädehoidon aikana rintakehän päälle asetetaan pieni merkkipalikka, jonka liikkumista hengitystahdistusjärjestelmän kamera seuraa. Palikan liikkeen avulla saadaan tietoa hengityksen eri vaiheista. Sinua pyydetään vetämään keuhkot täyteen ilmaa ja pidättämään hengitystä. Hengityspidätyksen pituus on noin 20-60 sekuntia. Tarvittaessa pitkät pidätykset voidaan toteuttaa myös osissa. Hoitaja ohjeistaa Sinua koko ajan. Hengityspidätys pyritään toistamaan joka kerta mahdollisimman samalla tavalla ja sitä voidaan harjoitella hoitokäynnillä tarvittaessa useamman kerran.

Mikäli hengityspidätys ei onnistu, tai siitä ei ole lääketieteellistä hyötyä, toteutetaan sädehoito normaalissa hengityksessä. Sädehoito normaalissa hengityksessä ei vaaranna hoidon tavoitteita ja mahdollistaa sädeherkkien elinten riittävän suojaamisen sädehoidon aikana.