

Tutkimukset ja hoitosuunnitelman tekeminen

Laboratoriotutkimuksissa havaittavat muutokset verisolujen määrässä herättävät yleensä epäilyn mahdollisesta veritaudista. Hematologista sairautta epäiltäessä sinua tutkitaan perusteellisesti ottamalla erilaisia veri- ja luuydinnäytteitä. Näytteet tutkitaan veritauteihin erikoistuneissa laboratorioissa.

Luuydinnäytteen ottaa lääkäri osaston toimenpidehuoneessa. Luuydinnäyte otetaan rintalastasta (sternum) tai lantiosta suoliluun harjanteesta (crista). Ennen näytteenottoa lääkäri puuduttaa ihon ja luukalvon, jolloin luun lävistäminen on potilaalle kivuttomampaa. Lääkäri imee luuydintä ruiskuun niin, että saadaan näyte luuytimen soluista. Osa kokee tämän aspiraatiovaiheen epämiellyttäväksi, mutta harvoin kivuliaaksi. Kivun tunne on kuitenkin yksilöllistä ja tarvittaessa sinun on mahdollista saada kipulääkettä.

Diagnoosin alkuvaiheessa saadaan selville leukemian tyyppi. Leukemiatyyppin mukaan aloitetaan hoidon suunnittelu. Tarkempi diagnoosi ja sairauden riskiluokitus selviää muutamien viikkojen kuluttua. Lääkäri kertoo tarkan diagnoosin sekä siihen perustuvan jatkohoitosuunnitelman heti, kun sairauden riskiluokitus on selvillä.

Tutkimukset ja epäily vakavasta verisairaudesta saattavat herättää sinussa pelkoa ja ahdistusta. Erilaiset tunteet ja kokemukset sairauden toteamisvaiheessa ja hoitojen aikana ovat tavallisia ja niistä kannattaa keskustella hoitajasi ja lääkärisi kanssa. Tarvittaessa saat apua tunteiden ja kokemusten käsittelyyn psykiatriselta hoitajalta, psykiatrilta tai sairaalapastorilta. Sairastuminen on järkyttävä tapahtuma myös potilaan läheisille. Myös läheisten voi olla hyvä hakea keskustelua apua hematologian hoitohenkilökunnalta tai tarvittaessa oman paikkakunnan terveydenhuollosta.