

Potilasohje



AIVOJEN TRANSKRANIAALINEN MAGNEETTISTIMULAATIO (TMS)

MITÄ TRANSKRANIAALINEN MAGNEETTISTIMULAATIO ON?

Transkraniaalinen magneettistimulaatio eli TMS tarkoittaa aivokuoren aktivointia magneettipulsseilla. Magneettipulsisarjoilla voidaan joko kiihdyttää tai hidastaa aivojen toimintaa. Menetelmä on kajoamaton, kivuton ja vaaraton.

Sarjamagneettistimulaatiohoidoilla (repetitive TMS, rTMS) on saatu hyviä tuloksia mm. masennuksen, mielialahäiriöiden, kivun, tinnituksen sekä skitsofrenian oireiden hoidossa.

MITEN TRANSKRANIAALISTA MAGNEETTISTIMULAATIOHOITOA ANNETAAN?

Ennen TMS-hoitojen aloitusta tehdään pään magneettikuvaus (MRI), johon saatte erillisen kutsun. Magneettikuvien avulla määritetään ensimmäisellä TMS-hoitokerralla tarkka stimulaatiopaikka.

Ensimmäisellä käyntikerralla määritetään magneettipulslien voimakkuus lihasvasteiden avulla, jolloin lihaksien päälle iholle liimataan tarraelektrodeja. Lisäksi ensimmäisellä hoitokerralla mitataan aivosähkökäyrää (EEG) päähän asetettavan elektrodimyssyn avulla.



Jokaisen TMS-hoitokerran alussa otsalle asetetaan tutkimuspanta, jonka avulla stimulaatiot kohdennetaan. Pään pinnalla liikutetaan vapaasti stimulaatiokelaa, jolla aivoja stimuloivat magneettipulssit annetaan. Kelan toiminta aiheuttaa pulssien aikana äänekkästä napsattelua, joten kuulo suojataan korvatulpilla.

Lääkäri arvioi jokaisen TMS-hoitomuodon yksilöllisesti. Hoitokerran pituus on 20 - 60 minuuttia, ja hoitopaksojen pituus vaihtelee viikosta kuuteen viikkoon. Hoitoa annetaan arkipäivisin. Varatkaa ensimmäiseen käyntikertaan riittävästi aikaa, sillä tämä voi kestää yli tunnin.

MIKSI TMS-HOITOA EI VOISI ANTAA MINULLE?

Hoitoa ei voida antaa henkilölle, jolla on sydämentahdistin, lääkepumppu, sisäkorvaproteesi, magnetisoituvia metalliklipsejä tai -esineitä pään alueella. Mikäli Teillä on epilepsia tai olette raskaana, kertokaa siitä hoitoa suunnittelevalle lääkärille.

AIHEUTUUKO HOIDOSTA HAITTAVAIKUTUKSIA?

TMS-hoito ei yleensä aiheuta haittavaikutuksia. Ohimenevä väsymys, päänsärky ja niskan alueen säryt ovat mahdollisia.

Yhteystiedot: Kliininen neurofysiologia

Toimisto p. 017 173 270

Avoinna ma–pe klo 7–15

Puijon sairaala, rak. 1, A-aula, 2. krs



Kuopion yliopistollinen sairaala



Toteutettu opinnäytetyönä:

Emmi Leskinen
Katja Kauppinen
Anna Mustonen