
EKG:n pitkäaikaisrekisteröinti (24h/48h/72h holter)

Ohje tutkimukseen lähettävälle ammattilaisille

- 1279 Pt-EKG, pitkäaikaisrekisteröinti, 24 h
- 6017 Pt-EKG, pitkäaikaisrekisteröinti, 48 h
- 6019 Pt-EKG, pitkäaikaisrekisteröinti, 72 h

Tutkimuspaikka ja tiedustelut

- Tyks, T-sairaala (rakennus 18), pääsisäänkäynti 18A, Hämeentie 11, 20521 Turku
- Kliininen fysiologia, E-siipi, 1. krs (TE1)
- Rekisteröintilaitte voidaan tarvittaessa asentaa potilaalle myös Tyksin Kantasairaalan vuodeosastoilla.
- Puhelin (toimisto ja ajanvaraus): **02 313 1935**
(ma-to klo 7:30–11:15 ja klo 12:00–15:00, pe 7:30–11.15 ja 12.00–13:30)
- Aukioloajat: ma-to 7:30–15:30 ja pe 7:30–13:45

Lähetete

- Tutkimuslähete kirjoitetaan Radu RIS -ohjelmaan. Tutkimustyyppiä valitaan KLF ja tutkimusyksiköksi KLIP. Lähetteen tyyppiä valitaan ajanvaraus, muu kiireellinen tai päivystys.
- Tavanomaisten taustatietojen ohella lähetteessä on tuotava esille kysymyksenasettelu ja/tai differentiaalidiagnostinen ongelma, johon halutaan vastaus.
- Mikäli tutkittavalla on tahdistin, pyydetään ilmoitettavan tahdistusmoodi ja sykerajat tutkimusanalyysin helpottamiseksi.

Ajanvaraus

- Tutkimukseen varataan aika Oberon-ajanvarausohjelmasta tai KLF-toimistosta. Toimipiste KLIP, resurssi **KL3T**.
- Päivystystutkimuksesta soimitaan aina osaston kansliaan ja tutkimuksen tekemisajasta sovitaan erikseen.

Tutkimuksen tarkoitus

EKG:n pitkäaikaisrekisteröinnin tarkoituksena on tutkia sydämen rytmin muutoksia ja rytmihäiriöitä suhteessa tutkittavan oireisiin normaalin päivittäisen elämän aikana. Tutkimusta käytetään myös sydämen rytmihäiriöiden, lääkehoidon tehon ja tahdistimen toiminnan arviointiin

sekä lisäksi tajunnan häiriöiden mahdollisen sydänperäisen taustan selvittämiseen. EKG:n pitkäaikaisrekisteröintiä ei voida käyttää poissulkudiagnostiikassa, koska normaalilyöhdös oireettomassa vaiheessa ei poissulje kohtauksittaista rytmihäiriötä. Tutkimus ei sovellu sepelvaltimotaudin primaaridiagnostiikkaan.

Esivalmisteluohjeet

- Lähettävä lääkäri päättää potilaan tutkimuksen aikaisen lääkityksen.
- Rekisteröinnin aikana tutkittava ei voi käydä suihkussa, saunassa tai kylvyssä rintakehälle asetettavien elektrodien ja niihin liitetyn rekisteröintilaitteen vuoksi.
- Suosituksena on välttää avokauluksista ja tiukkaa puseroa, mikäli tutkittava haluaa peittää näkyvistä rekisteröintilaitteen ja rintakehän yläosaan kiinnitetyt elektrodit johtoineen.

Tutkimuksen suoritus ja kesto

Ennen pitkäaikaisrekisteröintilaitteen asennusta tutkittavasta rekisteröidään 12-kytkentäinen lepo-EKG (tallennetaan MUSE-tietokantaan) tai varmistetaan, että analyysivaiheessa on käytettävissä tuore (alle 1 vko vanha) EKG.

Tutkittavan rintakehälle kiinnitetään teipeillä seitsemän (tai kymmenen, jos halutaan 12-kanavainen pitkäaikaisrekisteröinti) EKG-elektrodia, joihin liitetään potilasjohtimet ja rekisteröintilaitte. Kolmekanavainen (V1, V3, V5) EKG rekisteröityy kannettavan pienen laitteen muistiin.

Rekisteröinnin aikana tutkittava pitää tarkkaa päiväkirjaa toimistaan ja oireistaan. Tutkittava lopettaa rekisteröinnin pääsääntöisesti itse ohjeiden mukaisesti sovittuun kellonaikaan. Laitteen palauttamisesta osastolle sovitaan asennuksen yhteydessä.

Laitteeseen taltioitu EKG puretaan ja analysoidaan erillisellä analyysiohjelmalla ja raakadata arkistoidaan. KLIP-lääkäri tulkitsee löydökset ja tekee tutkimuksesta lausunnon, joka tallennetaan RADU-ohjelmaan. Tutkimusraportti EKG-esimerkkeineen tallennetaan MUSE-tietokantaan.

Rekisteröintilaitteen asennus ja rekisteröintiin liittyvä ohjaus kestää noin 30 minuuttia. Rekisteröinnin kesto kotiloissa/vuodeosastolla on joko 24, 48 tai 72 tuntia riippuen tutkimukseen lähettävän lääkärin määräyksestä.

Ohje potilaalle:

[EKG pitkäaikaisrekisteröinti](#)
[Långtidsregistrering av EKG](#)
[Ambulatory ECG monitoring](#)

Tutkimus on Kliinisen fysiologian, Isotooppi- ja PET –tutkimusten vastualueen laatu järjestelmän akkreditoitu tutkimus.



Ohje tarkistettu 10.12.2025