

## Hydrering inför röntgenundersökning med intravenöst kontrastmedel - Checklista - Röntgen Gävleborg

### Profylax mot njurskador

Hydrering är en viktig profylaktisk åtgärd för att minska risken för njurskador av intravaskulära kontrastmedel (KM). Farmakologisk profylax inklusive acetylcystein har ingen bevisad effekt eller är omtvistat.

- Alla patienter skall vara välhydrerade *före, under och efter* undersökningen.
- Hydrering kan göras peroralt men intravenös (i.v.) hydrering är effektivare.
- Överväg att lägga in polikliniska/akuta patienter med *hög risk* för njurskada för i.v. hydrering

### Vid hög risk för njurskada skall hydreringen ske intravenöst

- Röntgenavdelningen meddelar om i.v. KM skall ges och att hydrering skall initieras.
- Diskutera med remittent om att skjuta upp akuta DT:n för att hydrera och behandla riskfaktorer.
- Hydrering skall alltid ske med hänsyn tagen till aktuellt vätske-, hjärt- och njurstatus.
- Kreatinin skall kontrolleras under 2:a eller 3:e dygnet efter undersökningen.

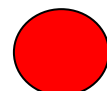
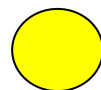
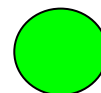
### Hög risk för kontrastmedelsinducerad njurskada

- Skattat GFR < 45 ml/min
- Multipla riskfaktorer, t.ex. skattat GFR 45-59 ml/min, dehydrering (ileus, diarré, kräkningar), diabetes, makroproteinuri, anemi, hypoxi, sepsis, levercirrhos och nefrotoxiska läkemedel (NSAID, COX-2 hämmare, aminoglykosider, cyklosporin, cisplatin och gentamycin).
- Hemodynamisk instabilitet eller hjärtsvikt (NYHA klass III/IV)
- Dåligt allmäntillstånd, svårvärderad njurfunktion vid akuta tillstånd, intensivvårdspatienter
- Upprepade KM-undersökningar, större kirurgiskt ingrepp eller trauma med muskelskador (myoglobinuri) de senaste dygnet

### Intravenös hydrering – rekommendationer

Målet med hydrering är att nå en god diures med hänsyn tagen till aktuellt vätske-, hjärt- och njurstatus. Nedan följer exempel på hydreringsrutiner:

- *Plasma-isotona kristalloider* som t.ex. Ringeracetat eller Plasmalyte
  - 1-1,5 ml/kg/timme (c:a 100 ml/timme) under 6-12 timmar före och efter undersökningen
- *Alternativ vid tidsbrist:*
  - Ringeracetat eller Plasmalyte 3 ml/kg under en timme före och 1 ml/kg/timme under 6 timmar efter us
- *CAVE forcerad diures med mannitol eller loop-diuretika*



<http://www.sfbfm.se/sidor/jodkontrastmedel/>