



At risk voor contrastreactie

- voorgaande contrastreactie op zelfde soort product (I of Gd)
- allergie waarvoor medische behandeling noodzakelijk
- asthma

Preventie contrastreactie

- overweeg alternatief onderzoek
- gebruik ander contrastproduct
- monitor patiënt tot 30 minuten na onderzoek
- premedicatie geplande onderzoeken :
 - o volwassenen (ook zwangeren) : 32mg methylprednisolone per os 12 uur en 2 uur voor onderzoek
 - o kinderen : methylprednisolone 0.5 tot 0.7 mg/kg per os (max 50 mg) 14 uur en 1 uur voor onderzoek én H1-antihistaminicum (levocetirizine 10mg) per os 1 uur voor onderzoek
- premedicatie urgente onderzoeken : minimum wachttijd 4 uur - solumedrol 40mg of solucortef 200mg iv om de 4 uur tot aan onderzoek én antihistaminicum (phenergan 25 tot 50 mg IM (kind : 1mg/kg, max 50mg)) 1 uur voor onderzoek

Behandeling contrastreactie

- misselijk en braken : ondersteuning, anti-emeticum indien ernstig
- urticaria : antihistaminicum (im of iv) indien matig / ernstig
- bronchospasme : **RRT / MUG**, zuurstof en B2-agonist / adrenaline (0.3mg IM in deltoideus)
- larynx oedeem : **RRT / MUG**, zuurstof en adrenaline (0.3mg IM in deltoideus)
- hypotensie : **RRT / MUG**, benen hoog, zuurstof, vocht en adrenaline (0.3mg IM in deltoideus)
- vagale reactie : **RRT / MUG**, benen hoog, zuurstof, vocht en atropine
- anafylaxie : **RRT / MUG**, zuurstof, adrenaline (0.3mg IM in deltoideus), vocht en antihistaminicum
- late huidreactie : antihistaminicum en steroïdenzalf

Procedure contrastextravasatie

- hoogstand en ijs applicatie
- risico necrose / compartimentsyndroom : advies (plastische) chirurgie
- > 80ml : advies (plastische) chirurgie
- aanmaak incident rapport



Iodium-contrast geïnduceerd nierfalen

1. Risicofactoren ?

GFR < 45

2. Bij wie nierfunctie bepalen ?

Gekende GFR < 60, leeftijd ouder dan 70, gekende nieraandoening, unieke nier of transplantnier, proteïnurie, diabetes, hypertensie, jicht, nefrotoxische drugs, multipel myeloma.

3. In geval van risicopatiënt :

- a. overweeg ander onderzoek
- b. overweeg stop nefrotoxische drugs indien van toepassing
- c. start volume-expansie indien mogelijk voor het onderzoek
- d. reduceer contrasttoediening en gebruik laag- of iso-osmolair product
- e. volume-expansie na het onderzoek
- f. controleer nierfunctie 48-72 uur na het onderzoek

Protocol volume-expansie

- NaCl-oplossing 1.0 ml/kg/u 6 uur voor tot 6 uur na onderzoek
- NaHCO₃-oplossing 3.0 ml/kg/u 1 uur voor en 1ml/kg/u 6 uur na onderzoek

Hemodialyse : extra aandacht indien gadolinium werd toegediend (niet met I)

Dialyse, acuut nierfalen, GFR < 30 (bij gecombineerd leverlijden : GFR < 40) : geen contrast of evt dotarem !

GFR calculator : <http://egfrcalc.renal.org/> en voor pediatrie http://nephron.com/bedside_peds_nic.cgi

Methformine

- GFR <30 : methformine gecontraïndiceerd, vermijd I-contrast indien mogelijk
- GFR tussen 30 en 45 : stop methformine 48 uur voor onderzoek tot 48 uur na onderzoek (indien goede nierfunctie nadien)

Schildklier : hyperthyroidie, goiter, Graves : geen jodiumhoudend contrast

Borstvoeding

- iodium : geen probleem
- gadolinium : geen probleem

Zwangerschap

- iodium : enkel indien noodzakelijk, check schildklierfunctie neonaat na geboorte
- gadolinium : enkel indien absoluut strikt noodzakelijk