


Dokumentnamn			Gäller vid	Sidan 1
Rutin läkemedelshantering BFM Information till patient som ringer och anger att man fått en senreaktion			VO9 Radiologi SkaS	
Nummer - version	Ersätter nr	Utarbetad av	Godkänd / Fastställd av	Gäller fr o m
		Annica Berg Övergripande läkemedelsansvarig ssk BFM	Karin Wennerstrand Läkemedelsansvarig Radiolog 	2024-08-29

Stöd för sjuksköterska vid telefonsamtal från patient som misstänker att hon/han fått en sen överkänslighetsreaktion

- Symptom sena överkänslighetsreaktioner
- Uppträder oftast först 60 minuter till en vecka efter kontrastmedelsinjektion.
- Varierande sena symtom har beskrivits som t.ex.
 - allmän sjukdomskänsla, huvudvärk, frysningar, feber, illamående, kräkning och muskuloskeletal smärta
 - hudreaktioner med eller utan feber och eosinofili (= ökning av antalet eosinofila leukocyter i blodet) ofta lätta till måttliga och självlimiterande reaktioner, som vanligen försvinner inom 1-7 dagar, ibland kombinerade med fjällning i läkningsstadiet
 - Makulopapulösa exantem (utslag med rodnad och knottor) är vanligast följt av erytem (diffus hudrodnad) och urtikaria (nässelfeber)

Förslag till åtgärder hos patient med misstanke om sen överkänslighetsreaktion (se ovan)

Fråga patienten efter symtom och utifrån vad patienten berättar kan du ge patienten information enligt nedan. Är du osäker så prata med jourhavande radiolog

- att senreaktioner i de allra flesta fallen är lindriga och övergående
- att antihistamin kan inhandlas receptfritt (t.ex. 30 T. Cetirizin/Loratadin 10 mg) om klåda skulle uppstå och att vid mer uttalade besvär söka sjukvård för bedömning och behandling med steroider
- Informera patienten att snarast söka sin läkare/akutintag/dermatolog om vesikler (vätskefyllda blåsor) utvecklas, som kan tyda på mukokutant (Steven-Johnsons) syndrom eller toxisk epidermolys (blåsbildning) under utveckling.

Dokumentera i RIS patientens angivna symtom och att patienten varit i kontakt med röntgen.