

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2026-06-11

Innehållsansvar: Lisa Brandin, (lisbr3), Överläkare

Giltig till: 2028-06-11

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Kerstin Larsson, (kerla9), Verksamhetschef

Koronarangiografi, PCI – känd allergi mot kontrast - kardiologi

Förändringar sedan föregående version
Förlängd giltighet.

Syfte

Förebygga allergisk reaktion på kontrastmedel.

Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Allergisk reaktion – förebyggande behandling

På remiss till röntgen skall alltid anges eventuella riskfaktorer eller om tidigare allergisk reaktion på kontrastmedel, för adekvat förberedelse och kontroll via röntgenavdelningen.

Riskfaktorer:

- Patient med tidigare känd ogynnsam reaktion, (av måttlig grad, inte enbart lätta utslag), på all jodhaltig kontrast (även givet icke intravaskulärt)
- Känd svår astma
- Multiallergi/tidigare allvarlig allergisk reaktion.
- Gäller all undersökning med jodhaltig kontrast.

Indikation förberedande behandling; endast vid tidigare anafylaxi-reaktion på kontrastmedel och om alternativ röntgen-undersökning inte kan väljas:

- **Elektiv undersökning:** T Deltison/Prednisolon; 50 mg 12 tim och 2 tim före undersökningen (Alternativt T Betapred 8 mg).
T Cetirizin (Zyrlex) 10 mg 2 tabl eller T Loratadin (Clarityn); 10 mg 2 tabl 12 tim och 2 tim före undersökningen.
- **Akut undersökning:** Solu-Cortef 200 mg (eller Betapred 8 mg) iv omedelbart och sedan var 4:e tim tills undersökningen är avslutad.
Inj Tavegyl 2 mg långsamt iv under 3 min före undersökningen. ("Positiv bieffekt" = sedering)
- Förbered patienten med PVK och 500 ml Natriumklorid 0,9 mg/ml att flusha med vb.

Arbetsgrupp

PCI-teamet

Kardiologkliniken SkaS Skövde

Käll- och litteraturförteckning

Styrdokument "Röntgenundersökning med jodhaltig kontrast – Njursjukvård"

För detaljer se www.sbfm.se/sidor/riktlinjer.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Lisa Brandin, (lisbr3), Överläkare

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Kerstin Larsson, (kerla9), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-121726567-72

Version: 8.0

Giltig från: 2026-06-11

Giltig till: 2028-06-11