

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2025-09-10

Innehållsansvar: Håkan Caisander, (hakst5), Överläkare

Giltig till: 2027-09-10

Granskad av: Håkan Caisander, (hakst5), Överläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Kontrastmedel - Överkänslighet

Arbetsbeskrivning

VEM SKALL PREMEDICINERAS?

PATIENT MED TIDIGARE KONTRASTMEDELSÖVERKÄNSLIGHET

Vid anamnes på tidigare kontrastmedelsreaktion bör uppgift om reaktionens typ och grad samt typ av kontrastmedel eftersökas i patientjournal (Melior) eller röntgenjournalen (Labmodulen) . Informera röntgenläkaren vid tidbokning. Denne samråder eventuellt med remitterande läkare och anestesilog inför fortsatt planering av undersökningen.

- Patienter med anamnes på endast lindrig eller måttlig reaktion med hudutslag (urticaria) behöver ej premedicineras.
- Patienter med anamnes på uttalad urticaria (allvarliga tecken på klåda i handflator, fotsulor och hårbeklädda områden) skall premedicineras. Vidare skall patienter med anamnes på allvarligare reaktion av typ Quinckeödem, bronkospasm etc. premedicineras.
- Patienter med anamnes på anafylaktoid reaktion/chock bör diskuteras med allergologkonsult och givetvis premedicineras, om de verkligen måste erhålla kontrastmedel.
- Om patienten tidigare reagerat på lågosmolärt kontrastmedel bör vid nästföljande undersökning användas lågosmolärt kontrastmedel av annan typ.

PATIENT UTAN KÄND KONTRASTMEDELSÖVERKÄNSLIGHET

Informera röntgenläkaren vid tidbokning för ställningstagande till ev. premedicinering av patienter med allergi/överkänslighet i anamnesen. Om misstanke om kontrastöverkänslighet framkommer först vid undersökningstillfället skall röntgenläkaren informeras *innan* undersökningen påbörjas.

- Patienter med anamnes på överkänslighet mot födoämnen "jordgubbar, skaldjur" etc. behöver inte premedicineras.
 - Patienter med anamnes på allergi, astma eller annan kronisk sjukdom löper ökad risk för kontrastmedelsreaktion och kräver ökad uppmärksamhet. Dessa patienter skall ta sina ordinarie mediciner mot astma etc. men behöver i övrigt inte premedicineras
- 1.

PREMEDICINERING AV PATIENTER MED TIDIGARE KÄND ÖVERKÄNSLIGHET MOT KONTRASTMEDEL

Elektiv undersökning

Patienten ska ha fått sina tabletter hos remittenten och vara färdigmedicinerad när han/hon kommer. Annars skickas patienten hem och får en ny tid.

	< 6 år	6-12 år	> 12 år
12 timmar samt 2 timmar före undersökningen	1 tabl Prednisolon 30mg eller 6 tabl Betapred 0,5mg samt 1 tabl Desloratadin 2,5 mg	1 tabl Prednisolon 50mg eller 10 tabl Betapred 0,5mg samt 1 tabl Desloratadin 5 mg	1 tabl Prednisolon 50 mg eller 10 tabl Betapred 0,5mg samt 2 tabl Desloratadin 5 mg

Det finns även oral lösning Desloratadin.

Akut undersökning

Premedicinering ska ske på remitterande avdelning.

	< 6 år	6-12 år	> 12 år
Omedelbart samt upprepat var 4:e timme fram till undersökningen	Solucortef i.v. 100 mg eller Betapred i.v. 4 mg	Solucortef i.v. 200 mg eller Betapred i.v. 8 mg	Solucortef i.v. 200 mg eller Betapred i.v. 8 mg
samt 1 timme före undersökningen	1 tabl Desloratadin 2,5 mg	1 tabl Desloratadin 5 mg	2 tabl Desloratadin 5 mg

Det finns även oral lösning Desloratadin.

Referenser

SURF Nationella rekommendationer, Överkänslighetsreaktioner version 5.

<https://slf.se/sfmr/app/uploads/2024/09/Rekommendationer-overkanslighetsreaktioner-version-5-2024-09-12.pdf>

Information från Läkemedelsverket 2:2020, Användning av radiologiska kontrastmedel till barn.

<information-fran-lakemedelsverket-2020-2.pdf>

Ansvar

Ansvar för spridning och implementering har Vårdenhetschefen. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig: Håkan Caisander, överläkare, Radiologi Barn.

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

Granskare/arbetsgrupp

Johan Holmén, överläkare, AnOpIVA neonatal barn.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Innehållsansvar: Håkan Caisander, (hakst5), Överläkare

Granskad av: Håkan Caisander, (hakst5), Överläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvos1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1259

Version: 10.0

Giltig från: 2025-09-10

Giltig till: 2027-09-10