

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-06-19

Innehållsansvar: Niklas Lundqvist, (niklu), Sjuksköterska

Giltig till: 2027-06-18

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

# Kreatinin vid bokning av radiologisk undersökning och/eller behandling

## Syfte

VO Radiologi utför radiologiska undersökningar och/eller behandlingar där kontrastmedel administreras intravenöst. Rutinen har till avsikt att säkerställa att kreatinivärde finns tillgängligt i utförandeprocessen för kontrastmedelsförstärkt undersökning.

## Arbetsflöde

Radiolog kan ordinera avsteg från rekommendationerna vilket ska framgå i skriftlig ordination alternativt i metodbeskrivning.

## Bokning av DT-undersökning

### Poliklinisk patient

Kontroll av kreatinin inför bokning av elektiv undersökning som ska utföras med jodkontrastmedel intravenöst:

- Kontrollera att kreatinivärdet i aktuellt journalsystem eller på remiss är inom 3 månader.
- Kommer kreatinivärdet vara äldre än 3 månader när undersökningen planeras att utföras ska provtagningsremiss för kreatinin skickas med kallelsen.

## Poliklinisk/akut patient

Kontroll av kreatinin inför bokning av poliklinisk/akut undersökning som ska utföras med jodkontrastmedel intravenöst inom 48 timmar.

- Kontrollera att kreatininvärdet i aktuellt journalsystem eller på remiss är inom 1 vecka.
- Kommer kreatininvärdet vara äldre än 1 vecka när undersökningen planeras att utföras ska provtagningsremiss för kreatinin skickas med kallelsen. Alternativt att patienten informeras muntligt om att nytt kreatininvärde ska tas inför undersökningen.

## Akut/inneliggande patient

Kontroll av kreatinin inför bokning av akut/inneliggande undersökning som ska utföras med jodkontrastmedel intravenöst

- Kontrollera att kreatininvärdet i aktuellt journalsystem eller på remiss är inom 24 timmar.
- Kommer kreatininvärdet vara äldre än 24 timmar när undersökningen planeras att utföras ska remitterande enhet informeras om att nytt kreatininvärde ska tas inför undersökningen.

## Bokning av MR-undersökning

### Poliklinisk patient

Kontroll av kreatinin inför bokning av elektiv undersökning som ska utföras med kontrastmedel intravenöst:

- Kreatininvärdet behöver endast kontrolleras om radiolog har angivit detta i samband med prioritering av undersökningen.
- Om radiolog har önskat att kreatininvärde ska finnas ska provtagningsremiss för kreatinin skickas med kallelsen.
- Kreatininvärdet ska i så fall inte vara äldre än 3 månader när undersökningen planeras att utföras.

## Akut/inneliggande patient

Kontroll av kreatinin inför bokning av akut/inneliggande undersökning som ska utföras med MR-kontrastmedel intravenöst

- Kreatininvärdet behöver endast kontrolleras om radiolog har angivit detta i samband med prioritering av undersökningen.
- Om radiolog har önskat att kreatininvärde ska finnas, kontrollera att värdet i aktuellt journalsystem eller på remiss är inom 48-72 timmar, beroende på patientens njurstatus (rådfråga radiolog vid behov).
- Kommer kreatininvärdet att vara äldre än ovan angiven tid när undersökningen planeras att utföras ska remitterande enhet informeras om att nytt kreatininvärde ska tas inför undersökningen.

## Referenser och kunskapsöversikt

[KM Flödesschema GFR och kontrastmedel](#)

[Nationella rekommendationer metformin och kontrastmedel](#)

LM MR-kontrastmedel (Gadolinium)

## Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

## Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.



# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Niklas Lundqvist, (niklu), Sjuksköterska

**Granskad av:** Niklas Lundqvist, (niklu), Sjuksköterska, Erica De Coursey, (eride3), Specialröntgensjuksköterska, Miroslav Malac, (mirma5), Överläkare, Susanna Latham, (susla19), Enhetschef

**Godkänd av:** John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-29

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-06-19

**Giltig till:** 2027-06-18