

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Innehållsansvar: Malin Andersson, (malan19), Överläkare
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-22

Giltig till: 2027-03-20

Allergi mot röntgenkontrast, premedicinering

Denna rutin gäller för

Intensivvård och postoperativ vård Östra, Område 5, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset.

Revideringar i denna version

2019-08-29. Inga ändringar i denna version.

Arbetsbeskrivning

Svensk radiologisk förening- rekommendation för jodkontrast.
Premedicinering/profylaktiska åtgärder.

Indikation:

- Tidigare måttlig-svår KM-reaktion (kontrastmedelsreaktion)
- Svår astma eller anamnes på svår allergisk reaktion, (astmatiker bör ta med sitt inhalationspreparat)
- Premedicinering på samma indikation när jod-KM skall ges peroralt/-rektalt eller extravasalt i gångsystem/kaviteter.

Elektiva fall:

- Tabl. Prednisolon® 50 mg 12 & 2h alternativt
- Tabl. Betapred 8 mg 12 & 2h före KM-injektion
- Inj. Tavegyl® 2 mg i.v. 3 min före undersökningen (långsamt)

- Överväg annat KM, men korsreaktion kan ändå ske!
- Narkosassistans vid tidigare svår reaktion
- Behåll i.v. infart och övervaka alla patienter med tidigare reaktion minst 30 min efter KM-injektion

Akuta fall:

- Inj. Solu-Cortef® 200 mg i.v. omedelbart och sedan var 4:e timme tills undersökningen är avslutad, den profylaktiska effekten är tveksam!
- Inj. Tavegyl® 2 mg i.v. 3 min före undersökningen(långsamt)

Beredskap akuta reaktioner:

- Akutbricka skall alltid finnas lätt tillgänglig!
- Anapen® 0,3 mg samt Anapen junior® 0,15 mg för intramuskulär injektion – enkelt och snabbt!

Sena reaktioner (allergisk typ)

- Incidens: 2-5
- Uppträder 1h upp till 1v efter KM-injektion
- T-cells-medierad allergi (Typ 4)
- Lindrig reaktionstyp, oftast dermatoser.
- Sena anafylaktoida reaktioner ytterst ovanligt.
- Sen reaktion ökar inte risken för akut reaktion.

Ansvar

Sjuksköterskor och läkare på Intensivvård och postoperativ vård Östra ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen och Vårdenhetsöverläkaren har ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Malin Andersson, (malan19), Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-538

Version: 9.0

Giltig från: 2025-08-22

Giltig till: 2027-03-20