

Utsättning av metformin i samband med kontrastmedelsundersökningar – Radiologi, Sjukhusen i väster

Förtydligande

Radiologin för Sjukhusen i väster använder sig av SURF:s nationella rekommendationer för utsättande av metformin i samband med jodkontrastmedelsundersökningar. Detta dokument innehåller delar av SURF:s riktlinjer och länk till dokumentet i sin helhet återfinns som länk i slutet av dokumentet.

Bakgrund

Enligt SURF:s nationella rekommendationer från 2022 rekommenderas inte längre rutinmässigt utsättande av metformin på samtliga patienter som genomgår en röntgenundersökning med intravenöst jodkontrastmedel. Istället rekommenderas utsättning av metformin vid:

- Relativt GFR $<45 \text{ mL/min/1,73 m}^2$
- ratio >1.0 (gram-jod/absolut GFR)
- förekomst av multipla icke-renala riskfaktorer

Risken för kontrastmedelsinducerad nefropati anses inte skilja sig åt mellan intravenösa eller intra-arteriella injektioner av jodkontrastmedel med undantag för angiografier eller

interventioner som innebär direkt exponering av jodkontrastmedel av njurarna.

Förtydligande

De nationella rekommendationerna om utsättning av metformin i samband med kontrastmedelsundersökningar gäller endast vid administrering av jodkontrastmedel.

Metforminbehandling behöver inte avbrytas i samband med MR-undersökningar med gadolinium- eller andra MR-kontrastmedel som ges i standarddoser.

Rekommendationer

Elektiva polikliniska patienter – intravenöst administrering

Metformin sätts ut vid:

- skattat relativt GFR $<45 \text{ ml/min/1,73 m}^2$
- ratio $>1.0 \text{ gram-jod/absolut GFR}$

Röntgensjuksköterskan informerar patienten att avbryta metforminbehandling efter undersökningen (om det inte redan skett av remittenten) och informerar patienten att kontrollera p-kreatinin. Vid behov kan patienten erhålla skriftlig patientinformation (se: Relaterade dokument).

Akuta eller ineliggande patienter, intravenös eller indirekt intraarteriell renal exponering

Metformin sätts ut:

- enligt samma regler som gäller för elektiva patienter ovan
- vid tillstånd som kan orsaka akut njurskada eller andra riskfaktorer för laktatacidos oavsett GFR-värde vilket i första hand remittenten har ansvar.

Relaterade dokument

[Frågeformulär datortomografi](#)

[Patientinformation Datortomografiundersökning med jodkontrastmedel](#)

[Nationella rekommendationer metformin och kontrastmedel v7 2022-11-10](#)

[Remissregler för bild- och funktionsmedicin](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Diagnostik och service

Innehållsansvar: Maja Dehlfors, (majwe2), Överläkare

Granskad av: Maja Dehlfors, (majwe2), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1469236134-231

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-16

Giltig till: 2028-09-16