

Skånes universitetssjukhus

VE bild och funktion, SUS

RIKTLINJE

Godkänd av Hochbergs Peter
Gäller för VE bild och funktion, SUS
Författare Möllerström Maja

Version 2.0
Gäller fr.o.m 2026-02-03
Gäller t.o.m 2027-02-03

Planering av undersökning av patient med tidigare överkänslighetsreaktion

Om en patient tidigare har reagerat med besvärande överkänslighetsreaktion (t.ex. urtikaria som behandlats med antihistamin) eller mer allvarlig överkänslighetsreaktion (t.ex. anafylaxi eller prodromalsymtom till anafylaxi) är förstahandsalternativet inför ny undersökning att använda ett annat kontrastmedel.

Om patienten exempelvis har undersökts med Omnipaque, ska nästa undersökning där jodkontrastmedel behövs förslagsvis göras med Visipaque.

För MR-kontrast och ultraljudskontrast får individuella bedömningar göras i samband med prioritering av undersökning.

Patienter som tidigare har erhållit premedicinering inför undersökningar ska i första hand få byta kontrastmedel och slippa premedicinering, vilket de bör få information om i samband med kallelsen. Om patienten ändå tydligt önskar premedicinering erbjuds detta (se ordinationer nedan).

Patienter som inte tidigare erhållit premedicinering ska endast erbjudas detta om utredningen hos Allergologen utmynnat i en sådan rekommendation, annars gäller endast byte av kontrastmedel.

Om en patient har upplevt mycket lindriga symtom (t.ex. lätt urtikaria) som lindrats av Desloratadin, kan patienten rekommenderas att i förebyggande syfte ta en Desloratadin (eller annat icke-sederande antihistamin).

Patienter som tidigare reagerat med anafylaxi kan ha en ökad risk för ny anafylaxi, varför det är klokt att ha förhöjd beredskap för att kunna ge adrenalin vid behov vid undersökning av dessa patienter. Risken är dock låg och det föranleder inte rutinmässig premedicinering.

För de patienter som ändå kommer få premedicinering gäller följande:

Premedicinering av vuxna

ELEKTIV undersökning

12 timmar samt 2 timmar före undersökningen:

Tabl. Prednisolon 5 mg x 10 st

Tabl. Desloratadin 5 mg x 2 st

Patienten ska ha fått sina tabletter hos remittenten och vara färdigmedicinerad när hen kommer. Annars erbjuds om möjligt åter alternativet med annat kontrastmedel, men om detta ej är aktuellt skickas patienten hem och får ny tid.

AKUT undersökning som kan vänta 1 timme:

1 timme före undersökningen:

Tabl. Desloratadin 5 mg x 2 st

Precis innan patienten skickas till Röntgen:

Inj. Solu-Cortef 200 mg i.v.

Premedicinering sker på inremitterande avdelning – INTE på Röntgen.

URAKUT undersökning

Premedicinering görs på VO Bild och Funktion, efter läkarordination, av patientansvarig röntgensjuksköterska eller BMA

Omedelbart:

Inj Solu-Cortef 200 mg i.v.

3 minuter före kontrastmedelsinjektion:

Munsönderfallande tabl. Caredin 5 mg x 2 ELLER tabl. Desloratadin 5 mg x 2 st, om patienten klarar av att svälja tabletter.

Premedicinering av barn

ELEKTIV undersökning

12 timmar samt 2 timmar före undersökningen:

Tabl. Prednisolon (≥ 6 år 50 mg; < 6 år 30 mg)

eller

Tabl. Betapred 0,5 mg (≥ 6 år 5 mg; < 6 år 3 mg)

samt

≥ 12 år Tabl. Caredin 10 mg (eller annat icke sederande antihistamin i dubbel dos)

6-12 år Tabl Caredin 5 mg **eller** Oral lösn Desloratadin 0,5 mg/ml 10 ml (= 5 mg)

< 6 år Oral lösn Desloratadin 0,5 mg/ml 5 ml (= 2,5 mg)

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

AKUT undersökning

Omedelbart och upprepas sedan **var 4:e timme** fram till **undersökningen**:

Solu-Cortef i.v. ges långsamt (≥ 6 år 200 mg; < 6 år 100 mg)

eller

Betapred i.v. ges långsamt (≥ 6 år 8 mg; < 6 år 4 mg)

samt

1 timme före undersökningen:

≥ 12 år Tabl. Caredin 10 mg (eller annat icke sederande antihistamin i dubbel dos)

6-12 år Tabl Caredin 5 mg **eller** Oral lösn Desloratadin 0,5 mg/ml 10 ml (= 5 mg)

< 6 år Oral lösn Desloratadin 0,5 mg/ml 5 ml (= 2,5 mg)

Premedicinering ska ske på remitterande avd.