

Titel:	Contrast - Nefroprotectie - Schema		
Type:	Procedure	Status:	Gepubliceerd
Versie:	3	Publicatiedatum:	05-09-2019
Autorisator:	Buyssens Toon dr.	Revisiedatum:	12-02-2021
Beoordelaars:	Laute Margo dr.; Sabbe Toon dr.; Buyssens Toon dr.		

1 Doelgroep

Artsen en verpleegkundigen

2 Doelstelling

Op een uniforme en gestandaardiseerde wijze het contrastnefroprotectieschema uitvoeren bij patiënten die een onderzoek moeten ondergaan waarbij intraveneus joodhoudend contrast wordt gebruikt.

3 Toepassingsgebied

Indicaties

Patiënten die een onderzoek moeten ondergaan waarbij intraveneus joodhoudend contrast wordt gebruikt (CT met contrast, angiografie, coronarografie, percutane vasculaire ingrepen....)

! Dit nefroprotectieschema wordt enkel opgestart op advies van de behandelende arts !

Contrastnefroprotectie moet overwogen worden bij alle patiënten met een risico op contrastnefropathie:

- eGFR <60ml/min of creat >1.2 mg/dl (of >1mg/dl bij lichaamsgewicht <60kg)
 - ! Bij eGFR <30 ml/min steeds overleg met nefrologie.
- Diabetes
- Multiple Myeloma, Amyloïdosis
- Nefrotoxische medicatie <24u pre-onderzoek (NSAID, aminoglycosiden, vancomycine, tacrolimus, cyclosporine, diuretica, ...)
- Hemodynamische instabiliteit

4 Voorbereiding

Medicatie stoppen

!Laat de medicatielijst nakijken door de behandelende arts!

Volgende medicatie dient **48 uur** voor de toediening van contraststof te worden gestopt:

- Metformine: Metformax® en Glucophage®...

Volgende medicatie mag **niet** worden toegediend op **de dag van de procedure**:

- ACE-inhibitoren: Capoten®, Captopril®, Renitec®, Lysinopril®, Zestril®, Coversyl®, Tritace®: **in overleg met behandelend arts**, ...
- Diuretica: Lasix®, Burinex®, Aldactone®, Aldactazine®, Modurectic®...
- NSAID's: Voltaren®, Brufen®, Feldene®, Naproxene®, Arcoxia®...

Aanvraag

De aanvragende arts is verantwoordelijk voor een correcte invulling van de nierfunctiegegevens op de MBV-aanvraag bij aanvraag van een CT-onderzoek met toediening van jodiumhoudend IV-contrast.

5 Stappenplan

Hydratatie

1. Perorale hydratatie

Doelgroep: **ambulant + eGFR >45 ml/min** bij afwezigheid van risico op ondervulling. **Niet** bij invasieve onderzoeken (coronarografie, vasculaire ingrepen).

=> Die dag **minstens 2 liter water** drinken

=> Duidelijk aan patiënt zeggen dat "nuchter voor het onderzoek" NIET impliceert dat ze van de avond voordien al geen water meer mogen drinken; drinken is belangrijk.

2. Intraveneuze hydratatie

Doelgroep:

- **eGFR 45 - 60 ml/min en risico op ondervulling** (geriatrisch profiel, diuretica, diabetes, multiple myeloom...) of **invasieve onderzoeken** (coronarografie, vasculaire ingrepen)
- **eGFR < 45 ml/min of creat > 1,5 mg/dl**

Opgenomen patiënten

Continu Infuus: Natrium Bicarbonaat 1,4%

(Opgelet het gewicht is steeds begrensd tot **100 kg**)

- **12 uur voor procedure:** 1 ml/kg/u
- **tijdens procedure:** 1 ml/kg/u
- **6 uur na procedure:** 1 ml/kg/u

Niet-opgenomen patiënten/dagopname

Aandacht: de **dagopname** dient gepland te worden door het secretariaat van de aanvragende arts met het secretariaat-dagopname in afstemming met de dienst medische beeldvorming wanneer het onderzoek op MBV staat gepland.

Continu Infuus: Natrium Bicarbonaat 1,4%

(Opgelet het gewicht is steeds begrensd tot **100 kg**)

- **1 uur voor procedure:** 3 ml/kg/u
- **tijdens procedure:** 1 ml/kg/u
- **4 uur na procedure:** 1 ml/kg/u

In overleg met behandelend arts, eventueel aangepast schema voor

- Patiënten met *hartfalen of overvulling*
- Patiënten met *ernstig COPD en risico op carbonarcose*

6 Afsluitende acties / nazorg

Labo

Bij opgenomen patiënten

- Bloedcontrole gebeurt de **dag na de procedure** en **3 dagen na de procedure**

Bij ambulante patiënten

- Bloedcontrole gebeurt **3 dagen na de procedure via de huisarts**

7 Rapportages en controles

Observatie standaard parameters: bloeddruk, pols, temperatuur, pijn, diurese, saturatie

Labo controle (creatinine, ureum, ionogram) gebeurt de dag na de procedure en 3 dagen na de procedure

8 Veiligheidsrisico's / aandachtspunten / complicaties

Aandachtspunten

- De aanvragende arts is verantwoordelijk voor een correcte invulling van de nierfunctiegegevens op de MBV-aanvraag bij aanvraag van een CT-onderzoek met toediening van jodiumhoudend IV-contrast.
- In geval van een dagopname: de dagopname dient gepland te worden in afstemming met de dienst medische beeldvorming wanneer het onderzoek op MBV staat gepland.

Verwante documenten en / of hulpmiddelen

/

Definities / afkortingen

Nierbescherming - contrastnefroprotectie
MBV: Medische Beeld Vorming

Wijzigingen

Versie	Datum	Overzicht van de wijzigingen
1	15-06-2018	Originele versie
2	08-10-2018 - 22-11-2018	Aanvulling
3	24-01-2019	Aanpassing infuus + overleg nefro bij GFR<30ml/'