

# Kreatinin, kriterier vid MR-undersökningar med kontrast vid Röntgenmottagningen Halmstad

---

## Hitta i dokumentet

[Vilka patienter ska screenas för njurfunktionsnedsättning?](#)  
[Hur gammalt får krea-värdet vara?](#)  
[P-cystatin c](#)  
[Vid nedsatt njurfunktion](#)

[Samtidig MR- och CT-undersökning med kontrast](#)  
[Patienter med pågående dialysbehandling](#)  
[Uppdaterat från föregående version](#)

---

Röntgen ansvarar inte för provtagning av kreatinin inför kontrastundersökning, utan detta får ombesörjas av remittent. Röntgen tar endast del av den patientinformation som framgår av remisstexten.

## Vilka patienter ska screenas för njurfunktionsnedsättning?

Röntgenläkare prioriterar inkommande remisser och avgör om MR-undersökningen ska utföras utan eller med iv kontrast, och då även vilken typ av kontrastmedel.

Patienter som ska genomföra elektiv kontrastundersökning med Dotarem (makrocyclisk gadoliniumkontrast) behöver **INTE** screenas för njurfunktionsnedsättning. Hos många patienter är det av annan anledning dock redan taget ett kreatinin. MR-bokningen ansvarar för att kontrollera i VAS om det finns ett kreatinin på alla patienter som ska genomgå MR-undersökning med iv kontrast. Om kreatinivärde saknas behöver **INTE** nytt kreatinin tas.

Inneliggande patienter som ska genomföra akut kontrastundersökning med Dotarem **SKA** screenas för njurfunktionsnedsättning med kreatinin.

Patienter som ska genomföra akut eller elektiv kontrastundersökning med Primovist (linjär, leverspecifik gadoliniumkontrast) **SKA** screenas för njurfunktionsnedsättning med kreatinin.

## Hur gammalt får krea-värdet vara?

### Högst 3 månader gammalt

Patienter som ska genomgå elektiv undersökning med Primovist.

### Högst 7 dagar (kreatinivärde från det aktuella vårdtillfället)

Inneliggande patienter som ska genomgå akut undersökning med kontrast (Dotarem eller Primovist).

## P-cystatin c

Patienter med avvikande låg muskelmassa och/eller nedsatt leverfunktion kan även ta P-cystatin c för bättre bedömning av njurfunktion. Remittenten bedömer indikation och ombesörjer provtagning.

## Vid nedsatt njurfunktion

Om **GFR <30** bör man visa försiktighet

- Avvakta helst minst 7 dagar mellan två kontrastinjektioner
- Röntgenläkaren tar ställning till risk/nytta med iv kontrast.

## Samtidig MR- och CT-undersökning med kontrast

Elektiva patienter väntar helst 2 dagar mellan kontrastundersökningarna.

Där snabb utredning önskas tar röntgenläkare ställning till om man kan utföra undersökningen samma dag eller två på varandra följande dagar.

### Generella riktlinjer att ta hänsyn till:

- Om GFR  $\geq 30$  kan man utföra undersökningarna samma dag. Vänta helst 4 timmar mellan undersökningarna.
- Om GFR  $< 30$  avvakta helst 7 dagar mellan undersökningarna. Här får naturligtvis hänsyn tas till hur viktig undersökningen är.

## Patienter med pågående dialysbehandling

- Vid CT-undersökning med jod finns ingen anledning att samordna med hemo- eller peritonealdialys.
- Vid MR-undersökning med gadolinium bör man samordna med dialys.

För mera utförlig information om kontrast och njurfunktionspåverkan hänvisas till:

- Svensk Förening för Medicinsk Radiologis hemsida  
<http://www.sfmr.se/sidor/kontrastmedelsrekommendationer/>
- European Society of Urogenital Radiologys hemsida  
<http://www.esur.org/guidelines/>

## Uppdaterat från föregående version

Omarbetad rutin. Gäller från 2022-01-05