

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 ≥ 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