

### Příprava pacienta před podáním iódových kontrastních látek i.v. :

1. 4 hodiny před vyšetřením omezí vyšetřovaný perorální příjem pouze na čiré tekutiny (cca 100ml/hod.).
2. Zajištění aktuálních hodnot sérového kreatininu, jako prevence vzniku kontrastní nefropatie. Výjimku tvoří pouze akutní život ohrožující stavy, kdy lze vyšetření provést i bez udání této hodnoty.
3. Zajištění alergické anamnézy vyšetřovaného, příp. vhodná premedikace kortikoidy (viz. níže).
4. Zjištění přidružených chorob a tím určení rizikového pacienta, které je nutné pro volbu vhodné kontrastní látky.

<b>POZOR - rizikový pacient:</b>
- pacient, u kterého již byla zaznamenána alergie na jód – nutno zvolit jinou zobrazovací metodu
- pacient s astma bronchiale v anamnéze nebo jiné alergie
- pacient s poruchou funkce ledvin - hladina sérového kreatininu > <b>130</b> µmol/l
- pacient, který užívá perorálních antidiabetika – biguanidy (nebezpečí laktátové acidózy), 48 hod. před vyšetřením je nutné tato antidiabetika vysadit
- pacient s tyreotoxikózou - raději nevyšetřovat.
- pacient s kardiální dekompenzací
- u žen, které nemohou spolehlivě vyloučit těhotenství a neužívají antikoncepci, je vhodné zjistit hladinu hCG v krvi

#### **Premedikace rizikového pacienta (polyvalentní alergie, astma bronchiale)**

**Prednison** tbl. 40mg ( 12-18 hod. před aplikací JKL) a 20 mg ( 6-9 hod. před aplikací JKL),

tj. 2 tbl. Prednisonu večer před vyšetřením, 1 tbl. ráno před vyšetřením.

U závažných typů alergie je vhodné premedikovat po dobu 24-48 hod. ve spolupráci s anesteziologem.

Za premedikaci rizikového pacienta odpovídá indikující lékař.

*Tento metodický list řeší zásady intravaskulárního podávání iódových kontrastních látek a aktualizuje informace uvedené ve Stanovisku k používání různých i. v. KL (obor 809 - radiodiagnostika), vydaném ve Zpravodaji VZP ČR 5/1993, str. 12.*