

Štandardný operačný postup prevencie reakcie na kontrastné látky iódové KL (CT), gadolíniové KL (MR) s účinnosťou od 01. 05. 2022

Príprava pacienta s anamnézou alergického ochorenia (alergia na lieky, iná, ale polyvalentná alergia, asthma bronchiale)

- 48h pred vyšetrením Levocetirizin 2x5 mg (Zenaro 5 mg x 30 tbl., Cezera 5 mg x 30 tbl. bez preskripčného obmedzenia) každých 12 hod., podáva sa aj v deň vyšetrenia a pokračuje sa ešte 48 h. po vyšetrení
- Prednison 20 mg alebo metylprednizolón 16 mg 12 h, 6 h a 1 hodinu pred vyšetrením
- Ak atopik užíva iné H1 – AH, nemeníme ho, iba v uvedenom časovom intervale zdvojnásobíme dávku (zvyčajná dávka 2. – generálnych H1 – AH je 1 tbl. denne, dávku teda upravíme na 2 tbl. denne)
- Astmatika upozorníme, aby mal počas vyšetrenia k dispozícii svoju záchrannú (úľavovú) liečbu

Príprava pacienta s anamnézou alergickej reakcie po kontrastnej látke

Týka sa alergickej reakcie po jódovej KL pri CT vyšetrení, v prípade nutnosti MR vyšetrenia s podaním gadolíniovej KL.

V prvom rade hľadáme alternatívnu látku bez predpokladu skríženej reaktivity. Látku, ktorá vyvolala potvrdenú alergickú reakciu podávame pri nedostupnosti alternatívneho postupu iba z vitálnej indikácie.

- Levocetirizin 2x5 mg (Zenaro 5 mg x 30 tbl., Cezera 5 mg x 30 tbl.) začíname 72 hodín pred podaním a 12 h, pokračujeme aj v deň zákroku a ešte minimálne 48 h po zákroku.
- Prednison 20 mg /metylprednizolón 16 mg 24h, 12 h, 6 h a 1h pred zákrokom (alternatívou poslednej dávky je 200 mg hydrocortison intravenózne 1h pred zákrokom – i. v. podanie však neposkytuje žiadnu profylaktickú výhodu).

Urgentný výkon v prípade potreby urgentného výkonu, nemožnosti odobrať anamnézu, resp. nemožnosti vykonať prípravu ako vyššie:

- Hydrocortison 200 mg i. v. + Bisulepín (Dithiaden) 1 mg pomaly i. v. . Po výkone má byť pacient sledovaný zdravotníckym personálom minimálne 1 hodinu.

V Brezne 19. 10. 2022

MUDr. Miroslav Košík
primár RDG oddelenia