

باسمه‌ای تعالی

نخات مهم در ارزیابی بیماران قبل از انجام آزمونهای تصویربرداری پزشکی با مواد حاجب

بیماران LOW RISK

در صورتی که بیمار سابقه دیابت قندی و نفروپاتی نداشته و دارای BUN و Cr نرمال می باشد:
در صورت مصرف دیورتیک قطع دارو انجام شود.
در صورت مصرف NSAID قطع دارو انجام شود.
بیمار oral hydration مناسبی داشته باشد.

بیماران High Risk

در صورتی که بیمار سابقه دیابت قندی دارد و یا دارای $Cr > 1.5$ یا $GFR < 60$ باشد:
داروی متفورمین قطع شده باشد. (توصیه می شود شروع متفورمین ۴۸ ساعت پس از انجام Contrast study پس از رویت جواب آزمایش باشد).
اگر بیمار کاهش فشار خون دارد، اقدامی جهت افزایش آن صورت پذیرد.
حتی الامکان دیورتیک و آمینوگلیکوزیدها در صورت مصرف قطع شوند.
اینفیوژن 3cc/kg از محلول $NaHCO_3(150cc) + 850cc DW 5\%$ یک ساعت قبل از انجام تزریق ماده حاجب و ادامه آن تا ۶ ساعت بعد به میزان 1cc/kg/hr انجام شود.
استفاده از NAC به میزان 1200mg یک روز قبل و بعد از Contrast study انجام شود.
چک BUN و Cr ظرف مدت ۲۴ ساعت بعد از انجام تزریق انجام شود.

تذکر:

- ۱- کلیه بیماران دارای $Cr > 3$ که دیالیز نمی شوند، حتماً قبل از انجام هر اقدامی مشاوره نفرولوژی شوند.
- ۲- توصیه می گردد، حداقل ماده حاجب مورد نیاز استفاده شود.
- ۳- ضروری است جهت بیمارانی که به صورت سرپایی مراجعه می نمایند، بخشی از فضای بیمارستان جهت انجام اقدامات ضروری قبل از تزریق ماده حاجب در نظر گرفته شود.
- ۴- فاصله بین ۲ مطالعه با Contrast حداقل ۲۴ ساعت باشد.
- ۵- در صورتی که بیمار سابقه تشنج دارد داروها و اقدامات لازم در حین CT Scan مد نظر قرار گیرد.
- ۶- در صورتی که بیمار داروی Beta Blocker مصرف می کند از ۲۴ ساعت قبل قطع شده باشد.