

Kategori: Forskning, innovasjon og utdanning/Utdanning og kompetanse	Gyldig fra/til: 15.11.2021/15.05.2022
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Radiologisk avdeling	Versjon: 3.01
Godkjenner: Kristensen, Aina Nærø	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Bente Vee /avdelingsoverlege	Dok.id: D32635

Definisjon:

Ekstravasal injeksjon: Kontrastmiddelet blir utilsiktet injisert subcutant i området rundt innstikkssted.

Skadetype:

De fleste tilfeller fører til minimal skade.

Alvorlig skade kan forekomme som hudulcerasjon og bløtdelsnekrose.

Risikofaktorer:Teknisk relatert

- Bruk av automatsprøyte
- Suboptimal injeksjonssted (små distale vener)
- Stort kontrastmiddelvolum

Pasient-relatert:

- Kan ikke kommunisere
- "Sprø" og ødelagte vener
- Utilstrekkelig arterielt trykk
- Nedsatt venøs og lymfatisk drenering
- Fedme

Risikoreduksjon:

- Observasjon av pasient under injeksjon
- Injeksjonsvolum, flow og størrelse på venekanyle må passe sammen.
- Venekanyle legges fortrinnsvis inn i en stor vene (eks.albu-vene).
- Test beliggenhet med saltvann!

Behandling: Konservativ behandling er adekvat i de fleste tilfeller:

- Heve injeksjonsstedet
- Legge på kaldt omslag (ispose)
- Observasjon

Dersom en alvorlig skade opptrer må man rådføre seg med en kirurg.

**Hendelses-
rapportering:**

- Ekstravasal injeksjon skal meldes i **Synergi** som en uønsket hendelse. Hendelsen må beskrives i radiologisvaret.