

Kategori: Forskning, innovasjon og utdanning/Utdanning og kompetanse	Gyldig fra/til: 24.11.2021/24.05.2022
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Radiologisk avdeling	Versjon: 3.00
Godkjenner: Kristensen, Aina Nærø	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Bente Vee /avdelingsoverlege/Kontrastmiddelgruppe	Dok.id: D32692

Alle jod- og gadoliniumholdige kontraststoffer kan fjernes ved hjelp av hemodialyse eller peritoneal dialyse. Imidlertid er det ikke evidens for at hemodialyse beskytter pasienten med nedsatt nyrefunksjon fra kontrastmiddelindusert postkontrast nyreskade (PC-AKI) eller nefrogen systemisk fibrose (NSF).

Med henblikk på å unngå NSF se:

[4.3 MR-kontrast: AKUTTE bivirkninger, risikofaktorer og risikoreduksjon](#)

Pasient som er i dialyse

Hemodialyse:

Jodholdig kontraststoff

- Koordinasjon av tidspunktet for dialyse med tidspunktet for kontraststoffadministrasjon er unødvendig
- Ekstra hemodialyse for å fjerne kontraststoffet er unødvendig

Gadoliniumholdig kontraststoff

- Det anbefales å koordinere tidspunkt for dialyse med tidspunktet for administrasjon av MR-kontrast
- Det anbefales ekstra hemodialyse med henblikk på å fjerne kontraststoffet så hurtig som mulig etter injeksjon.