

Avd. for medisinsk biokjemi og farmakologi tlf. 559 73100
Seksjon for lege- og rusmiddelanalyser tlf. 559 73141

Foretak/Rekv.kode

Rekvirentens Hprnr,
navn og adresse

Klinisk problemstilling:

Fødselsnr.

Navn

Adresse

Poststed

Betales av

Trygdekontor

Institusjon

Bedrift

Prøvesvar Helsenorge og Kjernejournal

Er formålet helsehjelp? Ja Nei

Har pasienten reservert seg mot deling Ja Nei

Kopi ønskes til:

IOHEXOL CLEARANCE

NØDVENDIGE OPPLYSNINGER Alle felt må fylles ut

Kjønn	Mann Kvinne
Høyde	 cm
Vekt	 kg

Injisert mengde Omnipaque 300 mgI/L	Volum mL
Vekt av sprøyte <u>med iohexol</u> FØR injeksjon	Vekt g
Vekt av sprøyte ETTER injeksjon	Vekt g
Tidspunkt for injeksjon	Dato Kl.* Inj. satt av:

BLODPRØVER

Prøvemateriale: Serum fra rør med eller uten gel (minimum 0,5 mL)

0 - PRØVE	PRØVE-1	PRØVE-2 (kun barn <12 år)
FØR injeksjon	 timer ETTER injeksjon	 timer ETTER injeksjon
Dato Kl. *	Dato Kl. *	Dato Kl. *
Prøvetaker:	Prøvetaker:	Prøvetaker:

* Klokkeslett noteres etter pasientens klokke

PRØVETAKINGSRUTINER FOR IOHEXOL-CLEARANCE

PASIENTFORBEREDELSE

- Pasient må ikke ha gjennomgått undersøkelser med intravenøse kontrastmidler de to siste døgn før undersøkelsen.
- Pasientens **høyde og vekt** av ny dato (i undertøy) må oppgis. Verdiene inngår i beregningen av lohexol clearance, og det er svært viktig at korrekte verdier oppgis.
- Pasienten behøver ikke være fastende.

FORSIKTIGHET

- Legemidler til behandling av anafylaktisk sjokk skal være lett tilgjengelige.
- Spesiell forsiktighet må utøves hos pasienter med allergi, astma eller som tidligere har reagert på joderte kontrastmidler (se under Forsiktighetsregler og overfølsomhet beskrevet i Felleskatalog-teksten for Omnipaque®). Risikoen for alvorlige reaksjoner i forbindelse med bruk av Omnipaque® er ansett å være svært liten. Moderat og raskt forbigående reaksjon er bare beskrevet i 0,0066 % av pasienter der GFR er målt med lohexol clearance.
- Kontraindikasjon: tidligere alvorlig reaksjon på preparatet.

UTSTYR

- Legemidler til behandling av anafylaktisk sjokk.
- Digital vekt, venflonkanyle, 1 stk. treveiskran til venflonkanyle, 1 stk. serumrør med eller uten gel, 1 stk. 5 mL sprøyte, 1 stk. 10 mL sprøyte, sterilt fysiologisk saltvann, lohexol (Omnipaque® 300 mg I/mL, GE Healthcare, tilsvarer 647 mg iohexol/mL).

INJEKSJON OG PRØVETAKING (ved forventet GFR > 40 mL/min.):

- Merk blodprøverøret med pasientens navn, fødselsnummer, prøvetakingsdato og klokkeslett.
- Trekk opp nøyaktig 5,0 mL Omnipaque®300 mg I/mL og legg sprøyten forsiktig i plast-/papiemballasjen den var pakket i.
- **Vei sprøyten med innhold og emballasje. Noter vekten på rekvisisjonen. Bruk 2 desimaler.**
- Legg inn venflon og sett på treveiskran.
- Ta blodprøve (0-prøve) fra venflon, og noter dato og klokkeslett på rekvisisjon.
- Injiser Omnipaque via treveiskranen på venflon. Gis i løpet av noen sekunder. Pass på at det ikke tapes noe ved injeksjonen. Legg den tomme sprøyten tilbake i den samme emballasjen.
- Skyll venflonen med 10 mL sterilt fysiologisk saltvann via treveiskranen på venflonen.
- **Noter nøyaktig tidspunkt for injeksjonen på rekvisisjonen.** Bruk pasientens egen klokke ved injeksjonstidspunkt og blodprøvetakingene etter fire timer.
- **Vei sprøyten med samme emballasje etter injeksjon og noter vekten på rekvisisjonen. Bruk 2 desimaler.**
- Pasienten skal observeres i avdelingen i 30 minutter av hensyn til mulige allergiske reaksjoner. Legemidler til behandling av anafylaktisk sjokk skal være lett tilgjengelige.
- Etter observasjonsperioden (30 min) skal venflonen fjernes før pasienten forlater lokalet. Pasienten kan nå fritt disponere sin tid frem til neste prøvetaking.
- Ta ny blodprøve (prøve 1) ved venepunksjon etter 4 timer. Tidsrammen på 4 timer kan uten problem avvikes med ± 10 min så lenge det reelle tidspunkt for prøvetakingen registreres nøyaktig. Ved en forventet GFR < 40 mL/min/1,73 m² brukes annet tidspunkt for prøvetaking (se under).
- **Noter nøyaktig tidspunkt for prøvetaking av prøve 1 på rekvisisjonen.** Bruk pasientens egen klokke (altså samme klokke for injeksjonstidspunkt og ved blodprøvetakingen).

TIDSPUNKT FOR PRØVETAKING VED BETYDLIG REDUSERT NYREFUNKSJON

Ved kjent eller estimert GFR < 40 mL/min/1,73 m² brukes følgende tider for prøvetaking av prøve 1:

- Ved forventet GFR 10-40 mL/min/1,73 m² tas prøven etter ca 8 timer. Noter nøyaktig tidspunkt for prøvetaking på rekvisisjonen.
- Ved forventet GFR 5-10 mL/min/1,73 m² tas prøven etter ca 24 timer. Noter nøyaktig tidspunkt for prøvetaking på rekvisisjonen.

BARN < 12 ÅR

Hos barn < 12 år anbefales det å bruke en 2-punkts bestemmelse med prøvetaking etter 2 timer og 5 timer. Ut fra barnets vekt brukes en mindre mengde lohexol som oppgis på skjema. For egen prosedyrebeskrivelse for barn < 12 år vennligst ta kontakt med Avd. for medisinsk biokjemi og farmakologi, Haukeland universitetssykehus, tlf. 55 97 31 41.