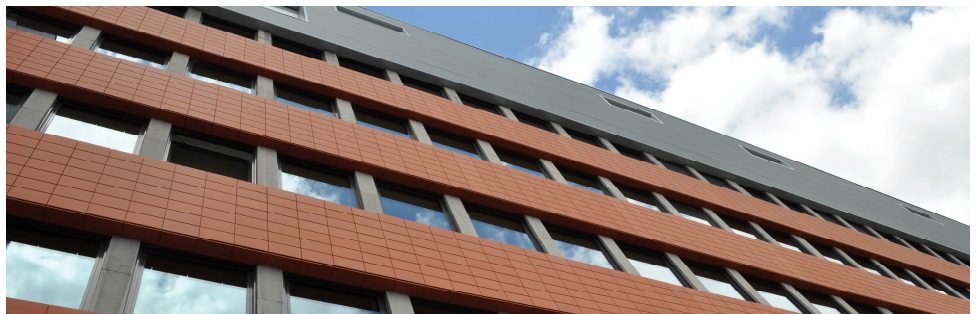


Geïodeerde contrastproducten en diabetes

Preventiefiche Heilig Hart
ziekenhuis Leuven



3 mogelijke problemen:

- nuchter: kan hypoglycemie uitlokken
- nierinsufficiëntie kan verergeren
- verminderde nierfunctie (bv contrastnefropathie) verhoogt het risico op lactaatacidose door metformin geïnduceerde nefropathie

advies:

- controleer recent serum creatinine (minder dan 3 maanden oud bij patiënten zonder problemen of insult)
- gebruik van laag osmolaire contrast producten
- hydratatie
 - ⇒ PO: 2l extra gedurende 24uur voor en na de injectie.
 - ⇒ IV bij hoog risico patiënten en na overleg internist: 80ml/uur fysiologisch isotoon serum minstens 12 u voor injectie en gedurende 8 u na de injectie
 - of bicarbonaat isotoon serum 3ml/kg/h vanaf 2u voor de injectie en 1 ml/kg/u tot 6 u na injectie



medicatiebeleid

Patienten met insulinoth therapie

- Insuline toediening niet stoppen
- nuchtere patienten te vermijden:
 - onderzoek zo vroeg mogelijk (niet langer dan 6uur nuchter)
 - soms kan een licht ontbijt met beschuit en thee (controleer met de dienst)
 - Glucose infuus

Patienten met metforminederivaten (glucophage, glucovance, avandamet, eucreas...)

- De actieve basis wordt niet gemetaboliseerd, maar via de nieren geexcreteerd. De excretie is volledig na 48uur. Bij ernstige nierinsufficiëntie is metformine gecontraïndiceerd gezien het lactaat acidose kan induceren.
- Advies: metformine inname stoppen gedurende 48uur volgend op toediening geïodeerd contrast. Bij ernstige nierinsufficiëntie medicatie terug starten na controle nierfunctie. De inname stoppen voor het onderzoek wordt niet meer aangeraden.

Patienten met niet-metformine orale antidiabetica

- Medicatie verder nemen