

**Legemiddel- /kontrastreaksjon oppgaver, Rad. avd. SSA**

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

**II.MSK.Rad SSA.2.14-2**

Godkjent dato:

**20.03.2023**

Gyldig til:

**20.03.2025**

Dato endret:

**20.03.2023**

Revisjon:

**1.04**

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSA/Pasienter og brukere/Legemiddel/Kontrast

DISTRIBUSJONSliste: EK, Eventuelt hvor godkjent papirversjon finnes.

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

**Symptomer på anafylaksi:**

| Hud/slimhinne (90%)                                     | Respiratoriske (70%)  | Gastrointestinale (45%)                     | Kardiovaskulære (45%)  |
|---|---|---|--|
| Urticaria, kløe og rødme, hevelse i leppe, tunge, uvula | Rennende nese, nesetetthet, stemmeforandring, kvelningsfølelse, stridor, kortpustethet, hoste, bronkospasme | Kvalme, brekninger, diaré, magesmerter etc. | Hypotensjon, kaldsvette, svimmelhet, synkope, nedsatt bevissthet, hjertebank etc |

**Akuttfase****Radiograf oppgaver:**

- Stopp injeksjonen
- Ved hjertestans **ring 4410**  
Ved alvorlig reaksjon tilkall radiolog tlf. **5479** el. 4124 ved behov anestesi tlf. **5666** el. tlf **4138**
- Hent akuttkofferten og engangs ventilasjonsbag/ resusciteringsbag
- Medikasjon: Gjør klar EpiPen- bruk den ved alvorlig reaksjon (gjentatte doseringer om nødvendig)
- Fri luftveier: Gi oksygen (maske 10 l, nesekateter 4-6 l)
- Leie: Hev bena, løsne stramme klær/belter o.l.

**Radiolog oppgaver:**

- Vurder behov for anestesi
- Fri luftveier: Gi oksygen (maske 10 l, nesekateter 4-6 l)
- Vurder leie
- Vurder behov for medikamentelbehandling:
  - EpiPen
  - Hydrokortison (Solu-Cortef®) 250 mg iv.
  - Antihistamin: Deksklorfeniramin 10 mg i.m. eller langsomt i.v.
  - Adrenalin 0,1 mg/ml, 5ml pr. ampulle
  - Adrenalin 1,0 mg/ml, 1ml pr. ampulle

**Avslutningsfase:****Radiograf:**

- Notere i DIPS- brukt medikament, batch og pasientreaksjon i merknadsfeltet
- Skriv medikamenter i følgeskjemaet hvis pasienten blir innlagt.
- Melde fra til medisinsansvarlig på Rad. Avd. SSA hvis medikament i akuttkofferten er brukt.
- Fylle selv på annet forbruksmateriell

**Radiolog:**

- Registrere Cave i DIPS
- Registrere avvik i Kvalitetsportalen

DokumentID:D51944

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Utarbeidet av:<br><b>Vigdis Rasmussen</b> | Fagansvarlig:<br><b>Kristine H. Dahlslett</b> | Godkjent av:<br><b>Avd. leder Inger Wenche Nilsen</b> | Verifisert av:<br><input type="checkbox"/> |
|---|---|---|--|

|   |  |  |                                 |   |                                |
|---|--|--|---------------------------------|---|--------------------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS | <b>Legemiddel- /kontrastreaksjon oppgaver, Rad. avd. SSA</b> |  |                                 |   | <b>Side: 2</b><br><b>Av: 2</b> |
| Dokumentplassering:<br>II.MSK.Rad SSA.2.14-2  | Utarbeidet av:<br>Vigdis Rasmussen                           | Fagansvarlig:<br>Kristine H. Dahlslett | Godkjent<br>dato:<br>20.03.2023 | Godkjent av:<br>Avd. leder Inger Wenche<br>Nilsen | Revisjon:<br>1.04              |

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSA/Pasienter og brukere/Legemiddel/Kontrast

- Dokumenter symptomer og behandling i beskrivelsen. Gi beskjed til DIPS-kordinator som skal legge inn link mellom kritisk info og beskrivelsen.

Under avviksbehandlingen i ettertid sender Kvalitetskoordinator skjema til Bivirkningsnemda (RELIS) hvis alvorlig eller moderat reaksjon.

Akutt kofferten skal gjennomgå 2 ganger i året av HLR-ansvarlige for å sjekke holdbarhet EpiPen og øvrig utstyr.

### Vedlegg:

#### Kryssreferanser:

[I.3.5.1-11](#)

[I.3.5.1-12](#)

[II.MSK.FEL.RAD](#)

[FEL.2.12-1](#)

[II.MSK.Rad](#)

[SSA.2.14-4](#)

[Anafylaksi - akuttbehandling SSHF](#)

[HLR - Hjerne-/respirasjonsstans SSHF](#)

[Legemiddel-/kontrastmiddelreaksjoner - Radiologiske avdelinger SSHF](#)

[Akutt koffert - innhold. Rad. avd. SSA](#)

#### Eksterne referanser: