

Behandlungsstandard

Prophylaxe Kontrastmittelnephropathie und Gadolinium-assoziierte systemische Fibrose bei Niereninsuffizienz

i.v. Jod-KM ¹ bei CT, Angiographie, Koronarographie	Gadolinium-KM bei MRT
CKD Stadium 3 GFR 30 - 59 ml/ min/ 1,37m²	
Orale Hydrierung 2 l/ d an Tag -1, 0, + 1 ² keine nephrotoxischen Medikamente Simvastatin 20 bis 40 mg p.o. während des stat. Aufenthalts, mindestens 3 Tage ³	Single dose, nur stabile und makrozykl. Gadolinium-Präparate
CKD Stadium 4 GFR 15 - 29 ml/ min/ 1,37m²	
wie Stadium 3 ACC nicht mehr evident ⁴ Hydrierung 1L NaCl 0,9% i.v. peri-Prozedur ²	wie Stadium 3 keine Eisenmedikation
CKD Stadium 5a GFR < 15 ml/ min/ 1,37m², keine Dialyse	
wie Stadium 4	kein Gadolinium (Alternative Hochfeld-MRT, oder Dialyse nach Untersuchung)
Stadium 5D GFR < 15 ml/ min/ 1,37m², chronisch Dialyse-pflichtig mit Restfunktion (Urin)	
Indikation kritisch stellen, sonst wie Stadium 4	wie Stadium 4, Hämodialyse nach Gad.- Applikation planen (auch bei Peritonealdialyse – Patienten)
Stadium 5D GFR < 15 ml/ min/ 1,37m², chronisch Dialyse-pflichtig ohne Restfunktion	
Prophylaxe nicht sinnvoll, nur ggf. bei osmotischer Belastung Dialyse mit Ultrafiltration	wie Stadium 5D

	Datum	Name	Unterschrift
erstellt:	25.03.2019	Prof. Beige	
geprüft:		Prof. Schäfer	
freigegeben:		Prof. Beige	
Revision:	3 Jahre		

¹ Orales Jod-KM ist unbedenklich

² klinisch angepasste Reduktion bei Herzinsuffizienz

³ Kontraindikationen beachten, vor allem Risiko Rhabdomyolyse und CYP 3A4 Interferenzen

⁴ NEJM Nov. 12, 2017