



UW Medicine



Если у Вас ранее уже наблюдалась аллергия на контрастные вещества

Что Вы должны знать о премедикации

Это памятка для пациентов, у которых наблюдалась умеренная или тяжелая аллергическая реакция при введении контрастных веществ в прошлом и которым назначена визуальная диагностика с использованием контрастного вещества.

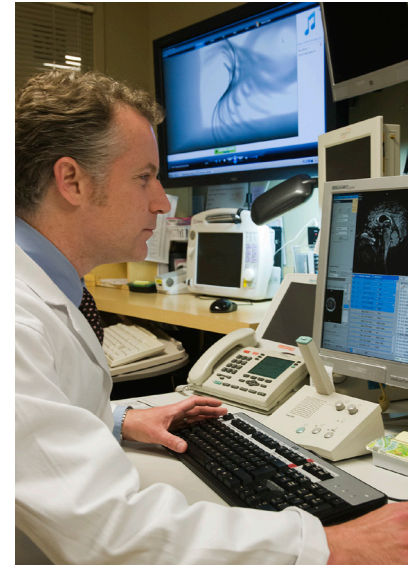
По мнению Вашего врача необходимо специальное визуальное обследование, которое поможет назначить адекватное лечение. Вам назначено одно из следующих обследований:

- **компьютерная томография (КТ)** с использованием йодсодержащего контрастного вещества
- **магнитно-резонансная томография (МРТ)** с использованием гадолиния в качестве контрастного вещества

Что такое контрастное вещество?

*Контрастное вещество - это вещество, используемое во многих видах диагностической визуализации. С помощью такого вещества врач сможет получить более четкую картину Ваших внутренних органов. Контрастное вещество также называют **контрастным препаратом, контрастным средством или контрастом.***

Различают йодсодержащее контрастное вещество для КТ и гадолиний для МРТ. Контраст, как правило, вводится **внутривенно** (через трубку в вену).



Снимки, полученные в процессе обследования, помогут Вашим врачам назначить адекватное лечение.

В каких случаях может появиться аллергическая реакция на контрастное вещество?

Вы подвержены высокому риску возникновения аллергической реакции на контрастное вещество, если у Вас были:

- реакции на этот вид контрастного препарата в прошлом.
- умеренные или тяжелые аллергические реакции на 4 или более продукта или лекарства, которые не удалось решить с помощью бенадрила. Аллергические реакции включают проблемы с дыханием или отеки лица.
- явные симптомы астмы в настоящий момент.

Как узнать, была ли у меня аллергическая реакция на контрастное вещество?

Умеренная аллергическая реакция на контрастное вещество включает следующие симптомы:

- сыпь (более 12 отдельных высыпаний);
- одышка;
- синдром бронхообструкции;
- отек лица;
- чувство сдавливания в горле без одышки.

К симптомам тяжелой аллергической реакции на контраст относят *анафилаксию*, которая может представлять серьезную опасность для жизни и требует внутривенного введения лекарств, проведение интубации или госпитализацию. Некоторые симптомы такой тяжелой реакции включают:

- низкое кровяное давление (*гипотензия*);
- сильное сердцебиение (*тахикардия*);
- синдром бронхообструкции с одышкой;
- отек горла и дыхательных путей, в результате чего возникают трудности с дыханием.

Что мне нужно предпринять?

Если у Вас была любая из этих реакций на контрастное вещество в прошлом:

- Вы подвержены более высокому риску появления повторной реакции, если контрастное вещество будет введено снова.
- Сообщите своему оператору-лаборанту, что у Вас ранее была аллергическая реакция на контрастное вещество. Оператор должен будет проконсультироваться с рентгенологом и Вашим врачом о необходимости контрастного вещества для проведения диагностики.
- Если у Вас ранее была тяжелая аллергическая реакция на контрастное вещество, Вам, возможно, потребуется подписать специальную *форму об осознанном согласии на проведение процедуры* прежде, чем приступить к диагностике с использованием контрастного вещества.
- Если у Вас возникли какие-либо вопросы или опасения после прочтения этого материала, пожалуйста, сообщите оператору-лаборанту. Он поговорит с Вашим врачом, а Ваш врач проконсультирует Вас и ответит на Ваши вопросы.
- Поговорите со своим врачом о *премедикации*.

Что такое премедикация?

Врачи заметили, что если тем, у кого ранее наблюдались аллергические реакции на контрастное вещество, дать препарат перед проведением диагностической процедуры, то это может помочь снизить риск повторной аллергической реакции. Это называется *премедикация*. Наиболее часто вводят препарат, который называется *стероид*.

Может ли премедикация предотвратить аллергическую реакцию?

У большинства пациентов, которым назначают премедикацию, аллергическая реакция на контраст не повторяется. У небольшого числа пациентов (10% или 10 из 100 пациентов), получивших премедикацию, случаются *повторные* реакции. При повторных реакциях симптомы аллергии проявляются даже несмотря на премедикацию. В большинстве случаев повторные реакции протекают со схожими симптомами, что и при первоначальном проявлении аллергии.

Это означает, что имеется небольшой риск повторной реакции на контрастное вещество даже в случае проведения премедикации. Если реакция наступит, симптомы будут, скорее всего, такими же, как и при первоначальном проявлении аллергии.

Что делать, если мне ранее уже проводили премедикацию?

По результатам исследования, проведенного в Университете штата Мичиган, у 88% пациентов (88 из 100 пациентов), у которых наблюдалась повторная реакция на фоне премедикации при одной диагностической процедуре, на последующем обследовании повторных реакций **не** было. (Чтобы узнать больше об этом исследовании, посетите www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19789241.)

Это значит, что даже если у Вас уже была повторная реакция на фоне премедикации, в следующий раз при введении стероидов и данного контрастного вещества реакции может не быть.

У вас есть вопросы?

Ваши вопросы очень важны. Если у вас есть вопросы или проблемы, позвоните своему врачу или поставщику медицинских услуг.

Звоните в будни с
8:00 до 18:00:

- Отделение радиологии
UWMC: 206-598-6200
- Отделение радиологии
HMC: 206-744-3105
- Медсестра отделения
радиологии SCCA:
206-288-7184

Позвоните 9-1-1, если Вам необходима неотложная помощь.

В какой промежуток времени после введения контрастного вещества возможна аллергическая реакция?

У некоторого числа людей реакция может наблюдаться более чем через 1 день после введения контраста. При такой задержке реакции в большинстве случаев возникают сыпь, кожный зуд, головные боли или тошнота.

Если у Вас наблюдается замедленная реакция на контрастное вещество, Вам, возможно, потребуется лечение лосьонами для кожи, стероидами и антигистаминными препаратами. Пожалуйста, позвоните в свой центр первичной медицинской помощи.

UW Medicine

If You Have Had Contrast Allergy

What you need to know about premedication



This handout is for patients who have had a moderate or severe allergic reaction when they received contrast in the past, who are scheduled for an imaging study that uses contrast materials.

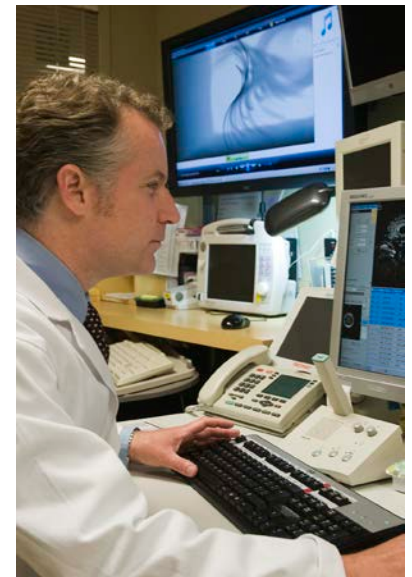
Your doctors have decided that a special imaging study is needed to help them manage your health. You are scheduled for 1 of these scans:

- A **computed tomography (CT) scan** that uses *iodinated contrast* (X-ray dye)
- A **magnetic resonance (MR) scan** that uses a *gadolinium contrast agent*

What is contrast?

Contrast is a substance used in many types of imaging procedures. It helps your doctor see the inside of your body more clearly. Contrast is also called *contrast dye, contrast agent, or contrast media*.

Types of contrast include iodinated contrast for CT imaging and gadolinium contrast for MR imaging. Contrast is usually given *intravenously* (through an IV tube into your vein).



Images from the scan will help your doctors manage your health.

What puts me at risk for an allergic reaction to contrast?

You have a higher risk of allergic reaction to contrast if you have:

- Reacted to the same type of contrast medicine in the past.
- Had moderate to severe allergic reactions to 4 or more foods or medicines, that treating with just Benadryl did not resolve. Allergic-type reactions include having trouble breathing or having facial swelling.
- Current, active asthma symptoms.

How do I know if I had an allergic reaction to contrast?

Moderate allergic reactions to contrast include:

- Hives (more than 12)
- Shortness of breath
- Wheezing
- Facial swelling
- Throat tightness without shortness of breath

Severe allergic reactions to contrast include *anaphylaxis*, which can be life-threatening and require IV medicines, intubation, or hospitalization. Some symptoms of this severe reaction are:

- Low blood pressure (*hypotension*)
- Fast heart rate (*tachycardia*)
- Wheezing with shortness of breath
- Swelling in your throat and airway that makes it hard to breathe

What do I need to do?

If you have had any of these reactions to contrast in the past:

- You have a high risk of having another reaction if you are exposed to contrast again.
- Tell your technologist that you have had an allergic reaction to contrast before. Your technologist will need to talk with the radiologist and your doctor about whether you need contrast for this study.
- If your allergic reaction to contrast has been severe, you may need to sign a special *informed consent form* to confirm that you want to go ahead with the scan that uses the contrast agent.
- If you have any questions or concerns after reading this handout, please tell the technologist. The technologist will tell your doctor, and your doctor will talk with you and answer your questions.
- Talk with your doctor about *premedication*.

What is premedication?

For people who have had allergic reactions to contrast, doctors have found that giving them medicine before the scan may help reduce the risk of their having another allergic reaction. This is called *premedication*. A type of medicine called a *steroid* is most often used for premedication.

Will premedication prevent my allergic reaction?

Most patients who have premedication do not have another allergic reaction to the contrast. A small number of patients (10%, or 10 out of 100 patients) who are premedicated have *breakthrough* reactions. A breakthrough reaction is an allergic reaction that occurs even after having premedication. Most times, these breakthrough reactions are similar to their first allergic reaction.

This means there is a small risk that you may have a repeat contrast reaction even if you are premedicated. If this happens, your reaction will likely be similar to your first reaction.

What if I have tried premedication before?

A study at the University of Michigan found that 88% of patients (88 out of 100 patients) who had a breakthrough reaction with premedication on one scan did **not** have another breakthrough reaction when they were premedicated before a later scan. (To read more about this study, visit www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19789241.)

This means that even if you have had a breakthrough reaction with premedication once, you may not have one the next time you are premedicated with steroids and given contrast dye.

How long after receiving contrast could I have an allergic reaction?

A small number of people have a reaction to contrast more than 1 day after they receive contrast. Most people who get these delayed reactions have rashes, itchy skin, headaches, or nausea.

If you have a delayed reaction to contrast, you may need treatment with skin lotions, steroids, and antihistamines. Please call your primary health care provider.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns.

Weekdays from 8 a.m. to 6 p.m., call:

- UWMC Radiology:
206-598-6200
- HMC Radiology:
206-744-3105
- SCCA Radiology
Observation Nurse:
206-288-7184

Call 9-1-1 if you are having an emergency.