

Schilddrüse und jodhaltige KM

Patienten ohne Anamnese einer SD-Erkrankung gelten als gesund. Es braucht nicht vor jeder Gabe eines jodhaltigen KM eine Bestimmung des Hormonstatus.

- Schilddrüsenfunktionsstörung:
 - Bei Hypothyreose oder mehr als 2 Wochen behandelter Hyperthyreose kann normal KM appliziert werden.
 - Bei manifester oder latenter Hyperthyreose (TSH erniedrigt, T3/T4 erhöht oder normal):
 - Andere Untersuchungen (US, MRI) bevorzugen
 - Indikation überprüfen
 - Bei dringender Indikation Blockade der Schilddrüse mit Irenate Tropfen durch Zuweiser oder Endokrinologen gemäss unten stehendem Schema.
- Schilddrüsentumor:
 - Vor Radiojodbehandlung mindestens 8 Wochen kein jodhaltiges KM geben
- Szintigraphie:
 - Vor Szintigraphie mindestens 8 Wochen kein jodhaltiges KM geben

Irenate - Schema:

Irenate 10 Tropfen 3x tgl. kurz vor und bis 48 h nach KM-Gabe. Dann Stopp und Evaluation durch Endokrinologen. Cave: selten Agranulozytose.

Irenate wird nur vom Zuweiser oder Endokrinologen verordnet und ist in Apotheke oder MedAmbi verfügbar.