

Medische Beeldvorming
radiologie | MRI | echografie

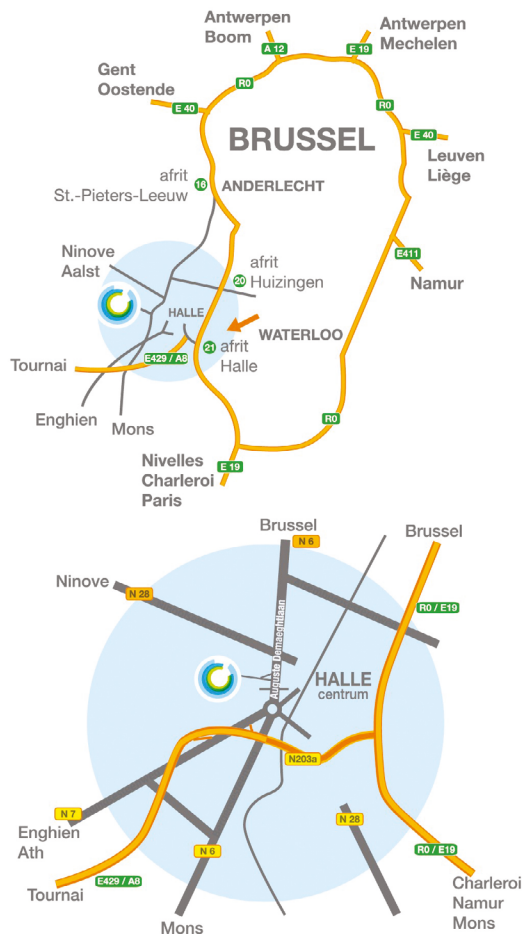
Dr. Dirk Crombé
Dr. Bart Van Den Bossche
Dr. Laura Dewachter
Dr. Robin Peters
Dr. Lennert Van Muylder

Secretariaat Medische Beeldvorming

tel. 02 363 64 21

maandag - vrijdag | 7u15 - 21u00

zaterdag | 8u30 - 12u30



Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10
www.sintmaria.be

Contrastextravasatie

informatiefolder voor
patiënten

*Indien u nog vragen hebt,
aarzel dan niet om deze te stellen
aan de artsen of verpleegkundigen.*



Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Wat is contrastextravasatie?

Bij bepaalde onderzoeken moeten vloeistoffen via een bloedvat toegediend worden. Als deze vloeistof buiten het bloedvat en onder de huid terechtkomt, heet dat extravasatie.

Dit kan voorkomen als er naast het bloedvat geprikt wordt of als er lekkage optreedt.

Voorkomen

Bij 0,1 – 0,9% van de CT onderzoeken treedt extravasatie op tijdens de intraveneuze injectie van contraststoffen.

Bij dynamische CT met automatische contrastinjectie leidt dit soms aanzienlijke volumes geëxtravaseerde contraststof.

Symptomen

De eerste symptomen zijn een **branderig gevoel, pijn en zwelling** op de plaats van de extravasatie. Sommige patiënten hebben echter geen of nagenoeg geen last.

Bij klinisch onderzoek komt de extravasatieplaats **rood, gezwollen en pijnlijk** voor.

Restletsels

De meeste extravasaties zijn beperkt tot de subcutane weke delen en de huid.

Normaal gezien is er geen restletsel.

De pijnlijke reactie duurt normaal gezien minder dan 24-48 u.

Een mogelijk probleem is het compartiment syndroom. Dit kan optreden bij extravasatie van al dan niet grote volume contrast in regio's met weinig volumecapaciteit zoals de pols.

Bij de oudere contrastproducten (de zogenaamde hoog osmolaire contrasten) is huid ulceratie en weefselnecrose beschreven. Bij de huidige generatie contrastproducten is deze complicatie nagenoeg onbestaande.

Bij een recente studie werd slechts 1 complicatie bij 442 contrastextravasaties beschreven (met name een compartiment syndroom).

Evaluatie

De ernst en het volume van de extravasatie wordt beoordeeld door een goed klinisch onderzoek en een radiografie van de extravasatieplaats.

Behandeling

Er is geen consensus over de behandeling van contrastextravasaties.

Algemeen wordt **hoogstand** aanbevolen **van het lidmaat** boven het niveau van het hart om reabsorptie te bevorderen.

Er is geen bewezen nut van koude of warme compressen (respectievelijk zouden deze, hetzij de pijn verzachten, hetzij de reabsorptie van het contrast bevorderen).

Een chirurgisch advies is uiterst zeldzaam aangewezen (vb. bij compartiment syndroom).

Risicopatiënten

Bepaalde patiënten vertonen een verhoogd risico:

- patiënten welke niet (meer) in staat zijn om te communiceren
vb: seniele patiënten, peuters en patiënten met verminderd bewustzijn
- patiënten met circulatoire afwijkingen
vb: arteriosclerose, diabetes, Raynaud, veneuze insufficiëntie, radiatietherapie, chirurgie, ...

Vragen of problemen?

Indien u nog vragen heeft of in geval van problemen, kan u steeds terecht bij de arts of de verpleegkundigen.