



Informationen zur Patientenvorbereitung vor intravasaler Applikation von jodhaltigem Kontrastmittel bei Hyperthyreose und Risikopatienten

- Eine Gabe von jodhaltigem Kontrastmittel ohne Schilddrüsenblockade kann bei Patienten mit erniedrigtem TSH-Wert zu einer Hyperthyreose (Schilddrüsenüberfunktion) und zu einer lebensbedrohlichen thyreotoxischen Krise führen
- Um dem Vorzubeugen ist eine Prämedikation notwendig, welche in unserer Praxis mittels Irenatgabe erfolgt
- TSH Normalwert von 0,3 - 3,5
- Patienten mit TSH Werten unter 0,3 erhalten die erste Irenatgabe vor Beginn der Untersuchung
- Für die nächsten 14 Tage nehmen Sie bitte 3x täglich (Früh, Mittag, Abend) 20 Tropfen Irenat ein