



Meios de Contraste
EM RADIOLOGIA

TELEFONES/RAMAIS DE AJUDA

EXTRAVASAMENTO DE CONTRASTE

Eleve o membro superior acima do nível do coração, aplique compressa fria, remova anéis. Observe.

Considere consulta cirúrgica se houver redução da perfusão, da sensibilidade, da força, da mobilidade articular ou aumento progressivo da dor.

URTICÁRIA / ERITEMA DIFUSO

Monitorar sinais vitais a cada 15 minutos e manter acesso venoso.

Se associado com hipotensão ou disfunção respiratória, considere anafilaxia:

- O2 6-10 L/min por máscara facial.

- Solução salina 0,9% a correr.

- Elevação de membros inferiores > 60 graus

- Adrenalina 0,3 mL da solução 1:1000 IM

(músculo vasto lateral da coxa) OU 1mL da solução 1:10000 IV em infusão lenta.

Se apenas alterações cutâneas, severas ou progressivas, considere fexofenadina 180mg VO ou difenidramina 50 mg diluídos em 50 mL de solução salina 0,9% infundidos lentamente.

HIPOTENSÃO E TAQUICARDIA (ANAFILAXIA)

Preservar acesso venoso e monitorizar sinais vitais a cada 15 minutos.

O2 6-10 L/min por máscara facial.

Solução salina 0,9% a correr.

Elevação de membros inferiores > 60 graus.

Adrenalina 0,3 mL da solução 1:1000 IM

(músculo vasto lateral da coxa) OU 1mL da

solução 1:10000 IV em infusão lenta.

Chamar ajuda.

HIPOTENSÃO E BRADICARDIA (VASOVAGAL)

Preservar acesso venoso e monitorizar sinais vitais a cada 15 minutos.

O2 6-10 L/min por máscara facial.

Elevação de membros inferiores > 60 graus.

Solução salina 0,9% a correr.

Atropina 0,6-1,0 mg IV, se refratário.

Chamar ajuda.

EDEMA LARÍNGEO (ESTRIDOR INSPIRATÓRIO)

Preservar acesso venoso e monitorizar sinais vitais a cada 15 minutos.

O2 6-10 L/min por máscara facial.

Adrenalina 0,3 mL da solução 1:1000 IM

(músculo vasto lateral da coxa) OU 1mL da

solução 1:10000 IV em infusão lenta.

Chamar ajuda.

BRONCOESPASMO (ESTRIDOR EXPIRATÓRIO)

Preservar acesso venoso e monitorizar sinais vitais a cada 15 minutos.

O2 6-10 L/min por máscara facial.

2 jatos de β -2-agonista *spray*, até três vezes.

Se ausência de resposta ou piora, administrar

adrenalina 0,3 mL da solução 1:1000 IM

(músculo vasto lateral da coxa) OU 1mL da

solução 1:10000 IV em infusão lenta.

Chamar ajuda.

O conteúdo deste material serve apenas como referência e não tem objetivo de substituir o julgamento e experiência do médico. O usuário é responsável por verificar a aplicabilidade do conteúdo à situação clínica e assume todo risco pelo uso das informações aqui contidas.

<https://www.meiosdecontraste.com.br>