

KIN-Prophylaxe

Risikofaktoren	Punkte
Hypotonie	5
IABP	5
Herzinsuffizienz	5
Alter >75	4
Anämie	3
Diabetes	3
KM-Volumen	1 Punkt /100ml
Kreatinin >1.5mg/dl oder GFR <60ml/min/1.73mq	4 2 für GFR 40-60 4 für 20-40 6 für <20

Indikation zur Prophylaxe:

Punkte	KIN-Risiko	Dialyse-Risiko	
<5	7.5%	0.04%	
6-10	14%	0.12%	KIN einsetzen
11-16	26%	1.09%	KIN einsetzen
>16	57%	12.6%	KIN einsetzen

Mainzer Empfehlungen KIN-Prophylaxe	
Risikoeinschätzung	Score anwenden
Basismaßnahmen	- Klinische/ hämodynamische Stabilisierung soweit möglich - Keine NSAID, Diuretika wenn möglich Statintherapie bei ACS einleiten - Metformin am Tag des HK und nach KM-Gabe pausieren - KM Menge begrenzen (ALARA-Prinzip)
Hydrierung	6-12 Stunden vor KM-Gabe bis 12 Stunden danach: Keine Herzinsuffizienz: NaCl 0,9 % 1 ml/kg/h i.v. (max 100 ml/h) Manifeste Herzinsuffizienz: NaCl 0,9 % 0.3 ml/kg/h i.v. 12/24 Stunden nach HK weiterlaufen lassen
Überwachung	Kontrolle von Kreatinin/HST am Tag nach KM-Gabe