



# *Kinder im CT*

Kontrastmittelprotokolle  
für pädiatrische CT-Untersuchungen



### Wichtiger Hinweis

Die folgenden Informationen dienen als Leitfaden und basieren auf den Erfahrungen von Alex Riemer und den Empfehlungen der Kinderradiologie der Uniklinik Graz (Prof. Dr.med. Dr. rer. nat. Sorantin) sowie der Kinderradiologie der Uniklinik Gießen (Tobias Borchard – CT Teamleiter)

Diese Angaben entsprechen den üblichen Anwendungsgewohnheiten und dienen der Orientierung. Die Verantwortung für die Kontrastmittelinjektion trägt der Radiologe / die Radiologin.  
Alex Riemer übernimmt keine Haftung

# *Intravenöse Kontrastmittelgabe bei Kindern*

Die intravenöse Kontrastmittelgabe bei Kindern orientiert sich am Körpergewicht.

<b>&lt; 1 Jahr:</b>	<b>2,5ml/kg Körpergewicht</b>
<b>1 bis 2 Jahre:</b>	<b>2,0 ml/kg Körpergewicht</b>
<b>Ab 2 Jahre</b>	<b>1,5 ml/kg Körpergewicht</b>

Wenn möglich sollte bei der kontrastmittelgestützten CT bei Kindern aus Dosisgesichtspunkten auf Bolustracking verzichtet werden.

Stattdessen sollten feste Delay-Zeiten verwendet werden

Die Verantwortung für die Kontrastmittelinjektion trägt der Radiologe / die Radiologin. Alex Riemer übernimmt keine Haftung



# KM-Injektion bei Kindern

Flowraten	0 bis 1 Jahr 3 bis 10 kg	1 bis 3 Jahre 10 bis 15 kg	3 bis 10 Jahre 15 bis 30 kg	10 bis 15 Jahre 30 bis 80 kg
Routine	1,0 ml/s	1,0 ml/s	1,5 ml/s	2,0 ml/s
CTA	1,0 ml/s	1,5 ml/s	2,0 ml/s	3,0 -3,5 ml/s

Arterielle Phasen	0 bis 1 Jahr 3 bis 10 kg	1 bis 3 Jahre 10 bis 15 kg	3 bis 10 Jahre 15 bis 30 kg	10 bis 15 Jahre 30 bis 80 kg
Generelle Empfehlung	KM-Volumen berechnen und Scan starten, wenn KM injiziert ist und der Injektor auf NaCl umschaltet			

Venöse Phasen	0 bis 1 Jahr 3 bis 10 kg	1 bis 3 Jahre 10 bis 15 kg	3 bis 10 Jahre 15 bis 30 kg	10 bis 15 Jahre 30 bis 80 kg
Hals-CT	40s	45s	50s	50s
Thorax-CT	20s	25s	30s	35s
Abdomen-CT	50s	55s	60s	65s

Die Verantwortung für die Kontrastmittelinjektion trägt der Radiologe / die Radiologin. Alex Riemer übernimmt keine Haftung



# Orale Kontrastmittelgabe bei Kindern

- Für die orale Kontrastmittelgabe kann als Alternative zu den klassischen wasserlöslichen oralen Kontrastmitteln (Peritrast, Telebrix gastro, ...) die Verwendung des nichtionische Kontrastmittel verwendet werden, welches auch für die intravenöse Injektion verwendet wird (Geschmacksneutral / besser Akzeptanz) – Achtung Off-Label Use
- Für das richtige Mischungsverhältnis verwendet man 0,04ml Kontrastmittel pro Milliliter Flüssigkeit (Wasser , Saft, etc.).

Alter	Volumen orales Kontrastmittel [ml] (Mischung 0,04 ml KM / ml Flüssigkeit)
0 bis 6 Monate	40 bis 60 ml
6 bis 18 Monate	120 bis 160 ml
1,5 bis 3 Jahre	160 bis 140 ml
3 bis 12 Jahre	240 bis 360 ml
ab 12 Jahre	500 bis 1000 ml

Die Verantwortung für die Kontrastmittelinjektion trägt der Radiologe / die Radiologin. Alex Riemer übernimmt keine Haftung