

**Sticker / naam patiënt:**

**Soort onderzoek:**

**In te vullen door de aanvragende arts.**

**SOP PO contrastallergievoorbereiding**

Vorbereiding:

- **Medrol® (Methylprednisolone) p.o. 32 mg: 12 en 2 uur voor het onderzoek.**
- **1 tablet Cetirizine® of Zyrtec® 10mg: 2 uur voor onderzoek (H1 blokker ) (niet autorijden).**
- **1 tablet Zantac® 150 mg (H2 blokker): 2 uur voor het onderzoek**

Opmerking: Indien er andere beïnvloedende factoren aanwezig zijn zoals nierinsufficiëntie en schildklierlijden, gelieve dan de contrastwizzard te raadplegen en dat resultaat af te drukken en te gebruiken als leidraad voor de voorbereiding van de patiënt.

Naam behandelende arts + stempel + datum