MODULO INFORMATIVO/ANAMNESTICO PER ESECUZIONE DI INDAGINI RADIOLOGICHE CON SOMMINISTRAZIONE INTRAVASCOLARE DI MEZZO DI CONTRASTO IODATO (MDC iodato)

Modello conforme a rev 1 del 12-07.2023 Regione E. Romagna

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

residente a .....

via ..... tel .....

In base alla valutazione clinico-anamnestica e alla documentazione attualmente a disposizione, si dichiara che il paziente

❑ **presenta** ❑ **non presenta**

una delle seguenti CONDIZIONI per le quali l'eventuale somministrazione di MDC iodato in corso di indagine radiologica sarà possibile solo previa valutazione dei rischi che la stessa può comportare:

- Ha eseguito in precedenza esami con MDC iodato: ❑ SI ❑ NO
- Ha manifestato precedenti reazioni avverse a MDC iodato: ❑ SI ❑ NO

Se sì descrivere il tipo di reazione .....

- Anamnesi positiva per altre problematiche allergiche:

❑ Allergie a farmaci/sostanze (*)
❑ Anafilassi idiopatica
❑ Angioedema ricorrente
❑ Asma bronchiale non controllata da terapia
❑ Malattia allergica trattata farmacologicamente
❑ Mastocitosi
❑ Orticaria in atto

(*) Se sì specificare: .....

In caso di reazioni avverse a MDC iodato e/o di allergie attivare specifico percorso aziendale, così come presente, la decisione finale di eseguire l'esame spetta alla Radiologia.

- Anamnesi positiva per condizioni predisponenti un danno renale

❑ Diabete mellito; indicare se viene assunta METFORMINA ❑ NO ❑ SI
❑ Insufficienza renale acuta
❑ Insufficienza renale cronica; - se in emodialisi indicare giornate di trattamento
❑ Monorene o storia di chirurgia renale maggiore
❑ Nefropatie/Proteinuria

Se SI è obbligatorio, al momento dell'esecuzione della prestazione, prestare il referto di creatininemia (comprensiva di eGFR) con data non antecedente a 3 mesi per pazienti ambulatoriali e a 7 giorni per pazienti degenti:

- in caso di eGFR<30 ml per MDC endo-vena (TC, CESM) e di eGFR < 45 ml per MDC intra-arterioso (angiografia) eseguire IDRATAZIONE con soluzione fisiologica e.v. 1 ml/Kg/ora per almeno 3-4 ore prima e 4-6 ore dopo l'esame.
- Se viene assunta METFORMINA in caso di eGFR<30 ml per MDC endo-vena (TC, CESM) ed in tutti i casi per MDC intra-arteriosa (angiografia), sospendere il farmaco 48h prima dell'esame, che potrà essere ripreso 48h dopo l'esame, previa rivalutazione della funzionalità renale.

In tutti questi casi attivare specifico percorso aziendale - la decisione finale di eseguire l'esame spetta alla Radiologia.

- Assunzione di farmaci nefrotossici (Ace inibitori-sartani, Aminoglicosidi, Antifungini, Antivirali, Biguanidi, Ciclosporina, Cisplatino, Diuretici dell'ansa, FANS, interleuchina-2); specificare farmaco/sostanza: .....

Si rimette al giudizio del Medico Curante l'eventuale sospensione di tali farmaci.

- Stato di gravidanza ❑ NO ❑ SI; attivare specifico percorso aziendale

Data .....

Timbro e firma del Medico proponente .....

Firma per presa visione del medico Radiologo .....

Raccomandazioni generali per esami programmati (non eseguiti in emergenza):

- Digiuno da cibi solidi da almeno 6 ore, continuando la normale assunzione di acqua (importante essere ben idratati) e di eventuali farmaci
- Possibilmente non sottoporsi ad esami emato-chimici nelle 24 ore successive all'esame (alcuni valori potrebbero essere alterati).

Le indicazioni fornite sul presente modulo fanno riferimento a linee guida internazionali di riferimento (ESUR 10.0 - anno 2028).