PREPARAZIONE ALL'ESAME RADIOLOGICO CON MEZZO DI CONTRASTO

Per l'esecuzione dell'esame radiologico con mezzo di contrasto occorre aver effettuato i seguenti esami ematici:

- ***CREATININEMIA + velocità di filtrazione (eGFR)***

N.B. gli esami devono essere eseguiti non oltre un mese antecedentemente l'indagine

È necessario presentarsi in struttura mezz'ora prima dell'appuntamento.

Il giorno dell'esame il paziente, dovra' essere ***digiuno da cibi solidi da*** almeno ***6 ore*** ad esclusione dei farmaci abitualmente assunti. **potra' bere solo acqua o the secondo le indicazioni contenute nella pagina seguente**

PORTARE SEMPRE:

- impegnativa del medico curante (ricetta rossa -compilata in ogni sua parte) con l'indicazione del preciso quesito diagnostico
- carta regionale dei servizi o tessera sanitaria
- codice fiscale
- carta di identita' in corso di validita'.

Si raccomanda di portare eventuali esami eseguiti in precedenza per permettere una valutazione degli eventuali cambiamenti di anomalie o lesioni riscontrate.
L'evoluzione nel tempo è infatti importante criterio diagnostico di situazioni sospette e/o che si discostano dalle normali immagini radiologiche.

Mod. Rad. 19.0

NOTE

- In caso di **allergie al mezzo di contrasto o a farmaci o altre sostanze**, rivolgersi al proprio Medico Curante per valutare la possibilità di indagini alternative.
- Se confermata la necessità di effettuare l'esame, si deve presentare al Medico Curante il protocollo di premedicazione per i soggetti allergici, che è stato predisposto per ridurre il rischio di reazioni importanti.
- Nel caso che i pz. siano in trattamento con ipoglicemizzanti orali con biguanidi (cfr.**metformina**) previo accordo con il diabetologo curante la terapia dovrà essere sospesa 48 h prima e dopo l'esecuzione dell'esame oppure sostituita con altri farmaci ipoglicemizzanti.

ASSUNZIONE DI LIQUIDI IN RELAZIONE AI RISULTATI DELLO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' RENALE

Creatininemia < 1,6 mg/dl	Nessuna preparazione specifica:assunzione di liquidi a volontà;consigliata l'assunzione di 500 cc di acqua prima dell'esame e 2000 cc. nelle 24 ore successive
Creatininemia > 1,6 mg/dl	1. Se clearance >60 ml/min:idratazione per os 2000 cc nelle 24 ore successive all'esame o fleboclisi di 500 cc. di soluzione fisiologica 2. Se clearance <60 ml/min e > 30 ml/min :idratazione per os 2000 cc nelle 24 ore successive all'esame o fleboclisi di 500 cc. di soluzione fisiologica + Acetilcisteina cp.effervescenti (Fluimucil da 600 mg) 1 cp 24 ore e 1 cp 12 ore prima dell'esame e 1 cp 12 ore e 1 cp 24 ore dopo l'esame 3. Se clearance <30 ml/min l'esame con mezzo di contrasto è controindicato
Creatininemia > 2 mg/dl	L'esame <u>è controindicato</u> e sarà effettuato solo dopo valutazione nefrologica

Mod. Rad. 19.0

AUTORIZZAZIONE E SCHEMA PER EVENTUALE PREMEDICAZIONE ALL'ESAME RADIOLOGICO CON MEZZO DI CONTRASTO PER VIA INIETTIVA

Cognome e Nome :	
Nato/a **il**	**Peso (Kg)** **Statura(cm)**
Esame richiesto: _____	
Indicazioni cliniche: _____	
Anamnesi positiva per reazioni allergiche o per asma allergico (arrossamento, edema del volto, difficoltà alla deglutizione, edema della glottide, broncospasmo, ...)	**SI** □ □ al m.d.c. iodato o altre sostanze _____ con le seguenti manifestazioni _____ _____ **NO** □
Altre Patologie	Forme di grave insufficienza: - epatica □ - cardiovascolare □ - renale o nefropatia □ (esami bioumorali eseguiti entro 30 gg) Se sì: Creatininemia (mg/dl) ..... GFR (Glomerular Filtration Rate) .....
	Anemia Falciforme □
Data..... **Il Medico Richiedente** _____	

Mod. Rad. 19.0

PROTOCOLLO DI PREMEDICAZIONE FARMACOLOGICA CONSIGLIATO PER PAZIENTI ADULTI CON SOSPETTA ALLERGIA A MEZZI DI CONTRASTO

Le indicazioni sotto riportate* sono relative ai **trattamenti preventivi da effettuarsi prima di esami radiologici con mezzo di contrasto,** in soggetti con sospetta ALLERGIA / INTOLLERANZA, su prescrizione del curante:

FARMACO	POSOLOGIA/DOSAGGIO	TEMPO DI SOMMINISTRAZIONE
DELTACORTENE	2 COMPRESSE da 25 mg.	**13 ORE** PRIMA DELL'ESAME
DELTACORTENE	2 COMPRESSE da 25 mg.	**7 ORE** PRIMA DELL'ESAME
DELTACORTENE	2 COMPRESSE da 25 mg.	**1 ORA** PRIMA DELL'ESAME
TRIMETON**	1 FIALE 10 MG I.M.	**1 ORA** PRIMA DELL'ESAME

Valutare con il MMG eventuale assunzione di gastroprotettori.

**** Verrà iniettato direttamente dal personale del Servizio di Radiologia/TAC 1 ora prima dell'esame: è quindi necessario arrivare 1 ora prima dell'esame**

ATTENZIONE: l'antistaminico (TRIMETON) può procurare sonnolenza e quindi è consigliabile venire accompagnati e non guidare autoveicoli subito dopo l'esame.

* dal Memorandum della Società Italiana di Allergologia e Immunologia Clinica

Mod. Rad. 19.0