

ISTITUTO SANTA CHIARA s.r.l.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI AD ALTA TECNOLOGIA

Direttore Tecnico e medico Responsabile: Dott. IVO FRANCAVILLA



ESAME CON MEZZO DI CONTRASTO ORGANO - IODATO (TC)

Esami preliminari per la TC con MDC (validità 20- 30 giorni)

- ✚ Emocromo completo con formula
- ✚ Azotemia
- ✚ Glicemia
- ✚ Elettroforesi proteica
- ✚ Bilirubinemia
- ✚ Creatininemia;
- ✚ TSH
- ✚ ELETTRCARDIOGRAMMA

DA COMPILARE DA PARTE DEL MEDICO CURANTE O SPECIALISTA

PAZIENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

peso (kg) _____ sesso M F

quesito clinico: _____

EVENTUALI MALATTIE NOTE: (crociare se positivo)

- Asma
- Diabete
- Insufficienza epatica
- Insufficienza renale
- Insufficienza cardiovascolare (III/IV classe NYHA)
- mieloma multiplo
- paraproteinemia di Waldstrom
- Assunzione di farmaci nefrotossici (se si specificare quale) _____
(ciclosporine, cisplatino, aminoglicosidi, betabloccanti, interleuchina 2, idramalazina)

- **PRECEDENTI SOMMINISTRAZIONI DI MDC:** °SI °NO
- **PRECEDENTI REAZIONI ALLERGICHE A MDC:** °SI °NO
- **PRECEDENTI REAZIONI ALLERGICHE A FARMACI O ALTRE SOSTANZE**

°SI (specificare quali) _____ e seguire la preparazione
desensibilizzante riportata nella pagina seguente

°NO

Azienda associata a



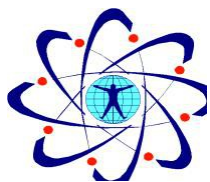
CONFINDUSTRIA LECCE

Sede Operativa: Via Giordano, 73020 Castrignano dei Greci (LE) Tel. e Fax 0836.589432-583937 fax 587765

E-mail: castrignanoradiologia@istitutosantachiara.it – Sito web: www.istitutosantachiara.it

Sede Legale: Via San Giovanni Bosco n. 18, 73036 Muro Leccese (LE) – C.F. e P.IVA 03625370758

Iscr. Reg. Imprese CCIA Lecce n. 233969, c.s. € 10.000,00 versato € 3.000,00



ISTITUTO SANTA CHIARA s.r.l.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI AD ALTA TECNOLOGIA

Direttore Tecnico e medico Responsabile: Dott. IVO FRANCAVILLA



TRATTAMENTO IN ATTO CON I SEGUENTI FARMACI:

b-bloccanti	° SI	° NO
interleukina 2	° SI	° NO
FANS	° SI	° NO
Aminoglicosidi	° SI	° NO
Ciclosporina	° SI	° NO
Cisplatino	° SI	° NO
biguanidi (Metformina)	° SI	° NO

Se °SI sospendere la terapia per un tempo superiore alla emivita del farmaco

OPPURE se il farmaco non può essere sospeso

solo per i farmaci in **grassetto** procedere alla preidratazione, secondo il seguente schema:

Dal giorno precedente, idratazione per via orale fino a 1 ora prima dell'esame (almeno 1,5 litri) + 2 bustine di N-Acetilcisteina (acquistabile in farmacia senza ricetta medica) due volte al giorno (1200mgx2), seguita da somministrazione e.v. di 2 ml/kg/ora di soluzione fisiologica nelle 6 ore successive all'esame (attenzione alle cardiopatie e consultare il medico curante).

In caso di terapia farmacologica in corso biguanidi (Metformina) :

I pazienti **diabetici** che assumono **Metformina** (es METFORAL, METFONORM, LUCOPHAGE, ecc) **devono sospendere l'assunzione del farmaco** 48 ore prima, dopo aver consultato il medico curante o lo specialista diabetologo che provvederà a sostituire il farmaco con altro prodotto antidiabetico.

La riassunzione di METFORMINA potrà avvenire dopo almeno 48 h dall'esame.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO CURANTE (o MEDICO SPECIALISTA) _____

PREPARAZIONE DESENSIBILIZZANTE

IN CASO DI ANAMNESI POSITIVA PER PRECEDENTI REAZIONI DI TIPO ALLERGICO SI RACCOMANDA LA SEGUENTE PREPARAZIONE:

- 13 ore prima dell'esame assumere 2 cpr di DELTACORTENE da 25mg;
- 7 ore prima dell'esame assumere 2 cpr di DELTACORTENE da 25mg;
- 1 ora prima dell'esame assumere 2 cpr di DELTACORTENE da 25mg;
- 1 ora prima dell'esame 1 CP di ZIRTEC 10 mg

Nota: Si consiglia, previa consulta con il medico curante, di assumere anche 1 cp di gastroprotettore per via orale (es. Omeprazolo)

L'esame radiologico non verrà eseguito qualora il paziente con anamnesi positiva per reazioni allergiche non risultasse preparato secondo le prescrizioni sopra specificate

Nota. In caso di riferite allergie al MDC si consiglia di eseguire l'esame presso strutture ospedaliere.

Azienda associata a



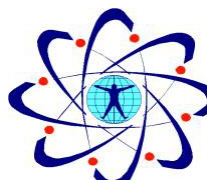
CONFINDUSTRIA LECCE

Sede Operativa: Via Giordano, 73020 Castrignano dei Greci (LE) Tel. e Fax 0836.589432-583937 fax 587765

E-mail: castrignanoradiologia@istitutosantachiara.it – Sito web: www.istitutosantachiara.it

Sede Legale: Via San Giovanni Bosco n. 18, 73036 Muro Leccese (LE) – C.F. e P.IVA 03625370758

Iscr. Reg. Imprese CCIA Lecce n. 233969, c.s. € 10.000,00 versato € 3.000,00



ISTITUTO SANTA CHIARA s.r.l.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI AD ALTA TECNOLOGIA

Direttore Tecnico e medico Responsabile: Dott. IVO FRANCAVILLA



PRESA VISIONE DELLE NOTIZIE ANAMNESTICHE ED AUTORIZZAZIONE ALL' ESECUZIONE DELL'ESAME CON MDC

DATA _____ FIRMA DEL MEDICO RADIOLOGO RESPONSABILE DELL' ESAME _____

DATA _____ FIRMA DEL MEDICO RIANIMATORE _____

PREPARAZIONE ALL'ESAME:

- Mantenere il digiuno da almeno 6 ore prima dell'esame, astenersi dall'assunzione di cibi sia solidi che liquidi (caffè, latte, succo di frutta, the, alcool ecc...)
- Portare in visione eventuali esami precedenti radiologici, ecografici, esami strumentali visite specialistiche, lettere di dimissioni emesse in occasione di precedenti ricoveri, ecc. relativi al quesito diagnostico.
- Nel caso che l'esame sia ripetuto a distanza di tempo è necessario riportare la documentazione radiologica precedente.

Il medico radiologo deve poter consultare il risultato di eventuali altri esami strumentali o visite specialistiche.

- Portare in visione il presente modulo compilato e timbrato unitamente al risultato delle analisi richieste.

DA LEGGERE E COMPILARE DA PARTE DEL PAZIENTE

Il mezzo di contrasto (mdc) è un liquido, che viene somministrato prima e/o durante l'esame radiologico.

Questo liquido permette di delineare con buona precisione l'organo o la struttura che si vuole esaminare, rivelando i difetti, le malattie o comunque le lesioni che interessano le strutture e gli organi esaminati.

Devono però essere assunti quei farmaci che sono abitualmente assunti ogni giorno dal paziente (METFORMINA ESCLUSA), e che vengono ingeriti con qualche sorso d'acqua.

Dopo l'esame bere abbondantemente acqua.

Eventi avversi: Dopo l'iniezione di mdc si avverte una transitoria sensazione di calore diffuso è possibile che durante e dopo la somministrazione di mdc iodato si verifichino effetti indesiderati legati a reazioni avverse che possono essere IMMEDIATE e RITARDATE. In rapporto alla loro gravità le reazioni possono essere lievi (nausea, vomito dolore nella sede dell'iniezione), moderate (difficoltà respiratorie, cadute della pressione, aumento del ritmo del cuore) o eccezionalmente a rischio per la vita (gravi aritmie, broncospasmo severo, rafe difficoltà respiratoria che deve essere immediatamente risolta, arresto cardio-respiratorio, insufficienza renale acuta), reazioni ritardate (da 1 ora dall'inizio fino a 7 giorni), che consistono più frequentemente in eruzioni cutanee (dermatiti) sindromi similinfluenzali, disturbi gastrointestinali. Nel caso in cui si manifestino reazioni ritardate recarsi in PRONTO SOCCORSO. Durante l'infusione di mezzo di contrasto vi è la possibilità che, per cause anatomiche o fragilità della vena, si possa verificare la rottura del vaso con conseguente stravasamento del mdc: in questo caso la tumefazione viene trattata con pomate sintomatiche e impacchi caldo- umidi, eventualmente da proseguire a domicilio.

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto sig./ra _____ ho preso visione delle informazioni relative alla procedura radiologica proposta ed ho ricevuto in proposito risposte chiare ed esaurienti ad ogni mia domanda. Mi è noto che l'esame, come molti trattamenti sanitari, non è completamente esente da rischi o da reazioni avverse, che nel mio caso specifico mi sono stati adeguatamente illustrati. Mi è stato comunicato che sono state predisposte tutte le idonee misure e precauzioni per prevenire e/o fronteggiare ogni eventuale complicanza.

Pertanto dichiaro di:

- **Acconsentire allo svolgimento dell'indagine con somministrazione di mdc**
- **Acconsentire allo svolgimento dell'indagine senza somministrazione di mdc**
- **Non acconsentire allo svolgimento dell'indagine**

DATA _____

FIRMA _____

Azienda associata a



CONFINDUSTRIA LECCE

Sede Operativa: Via Giordano, 73020 Castrignano dei Greci (LE) Tel. e Fax 0836.589432-583937 fax 587765

E-mail: castrignanoradiologia@istitutosantachiara.it – Sito web: www.istitutosantachiara.it

Sede Legale: Via San Giovanni Bosco n. 18, 73036 Muro Leccese (LE) – C.F. e P.IVA 03625370758

Isr. Reg. Imprese CCIA Lecce n. 233969, c.s. € 10.000,00 versato € 3.000,00