

ISTRUZIONI PER ESAME RADIOLOGICO CON MEZZO DI CONTRASTO IODATO

PER IL PAZIENTE

Per essere sottoposto ad Esame Radiologico con Mezzo di Contrasto Iodato il Paziente deve:

1. portare **REGOLARE IMPEGNATIVA**;
2. **ESSERE A DIGIUNO** il giorno dell'esame;
3. portare la documentazione in suo possesso (cartelle cliniche, radiografiche, ecc.);
4. eseguire (non oltre 30 giorni precedenti l'esame) i seguenti accertamenti e farli valutare dal medico curante:
 - urine completo,
 - azotemia,
 - creatinemia,
 - proteine totali,
 - elettroforesi proteica,
 - GOT, GPT;
5. portare il **MODULO ALLEGATO DEBITAMENTE COMPILATO DAL MEDICO CURANTE**;
6. provvedere ad una adeguata idratazione: assumere liquidi (da 1,5 a 2 litri di acqua, thè, tisane) il giorno prima dell'esame e nei due giorni successivi.

PER IL MEDICO CURANTE

- Norme particolari per pazienti in terapia con Biguanidi:
 - a. se la creatininemia è normale la metformina va prudenzialmente sospesa per 48 ore dopo l'esame;
 - b. se la creatininemia è elevata l'assunzione di metformina va prudenzialmente sospesa da 48 ore prima dell'esame a 48 ore dopo l'esecuzione dello stesso.
- In caso di **anamnesi positiva per precedenti reazioni di tipo allergico a m.d.c. o a gravi reazioni a farmaci** il Medico curante invierà l'assistito presso il Servizio di Radiodiagnostica dell'Ospedale Villa Salus (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00) per un ulteriore approfondimento con il medico radiologo e per una eventuale profilassi.
- **Sospensione di eventuali terapie nefrotossiche** 24 ore prima dell'esecuzione dell'esame (ciclosporine, cisplatino, aminoglicosidi, antinfiammatori non steroidei, interleukina 2, idralazina).
- Nei pazienti con la creatininemia alterata è opportuno controllare la funzionalità renale dopo 48 ore dall'esecuzione dell'esame.

Servizio di Radiodiagnostica
 tel. 041 2906519
 fax 041 2906691

Direttore dott. Riccardo Zennari

e-mail: radiodiagnostica@ospedalevillasalus.it

In conformità alla nota del Ministero della Sanità del 17/09/1997 sulla utilizzazione dei mezzi di contrasto, è necessario conoscere le condizioni clinico-anamnestiche che riguardano il paziente.

Signor/a data di nascita

necessita di esame UROGRAFIA e.v.

TAC

per il seguente sospetto clinico:

• Comprovato rischio allergico a contrasti organo iodati o ad altre sostanze	SI	NO
• Forma di grave insufficienza epatica o renale o cardiovascolare	SI	NO
• Paraproteinemie o mieloma multiplo	SI	NO
• Uso di droghe, farmaci biguanidi, interleukine 2	SI	NO

Firma e timbro del Medico curante

CONSENSO INFORMATO

L'esame richiesto utilizza i raggi X per vedere all'interno del suo corpo. Il suo Medico ritiene che questo esame fornirà delle informazioni per capire meglio il suo problema clinico e quindi trattarlo con la terapia più opportuna.

Durante l'esame è previsto che le venga somministrato un mezzo di contrasto, ossia un liquido opaco ai raggi X che ci permetterà di vedere meglio i suoi organi: esso viene iniettato in una vena.

I mezzi di contrasto attualmente a disposizione sono prodotti estremamente sicuri, sono stati somministrati a milioni di pazienti e raramente possono dare dei problemi.

I tipi di reazioni che possono manifestarsi sono:

reazioni minori come starnuti, prurito o nausea. Queste reazioni non richiedono alcuna terapia e la probabilità che esse si verificano è di circa 1 caso su 100 pazienti.

Reazioni severe: queste reazioni richiedono di solito una terapia medica e comprendono, ad esempio, difficoltà respiratorie, reazioni allergiche, shock, battiti cardiaci irregolari, convulsioni o perdita di coscienza. La probabilità che si verifichi una reazione di questo tipo è di 1 su 6000 pazienti: in tali casi è garantito l'intervento del medico anestesista-rianimatore, sempre presente nella Struttura.

Assai raramente, come succede con molti farmaci, i mezzi di contrasto possono causare il decesso; la probabilità che ciò avvenga è di circa 1 caso su 100.000 pazienti.

Il sottoscritto **DICHIARA** di essere stato informato esaurientemente ed in modo comprensibile sull'indicazione clinica, l'utilità e le modalità di reazione dell'esame radiologico da eseguire e di essere stato informato delle reazioni che possono derivare dall'uso del "mezzo di contrasto".

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso alla effettuazione dell'esame.

data, firma del PAZIENTE

firma del Medico Radiologo