

 Casa di Cura Madre Fortunata Toniolo	MODULO - M06	DIA RAD
	MODULO INFORMATIVO/ANAMNESTICO PER ESAMI RADIOLOGICI CON INIEZIONE INTRAVASCOLARE DI MEZZO DI CONTRASTO A BASE DI IODIO	Revisione 2 Pagina 1 di 2 Marzo 2025

COGNOME NOME data di nascita

peso se RICOVERATO camera..... cartella
n°

• ANAMNESI POSITIVA PER:

- ☐ precedenti reazioni avverse a mezzi di contrasto a base di Iodio ☐ SÌ ☐ NO
se ha risposto SÌ, descrivere il tipo di reazione ed eventuale terapia (se possibile allegare eventuale documentazione): _____
- ☐ anafilassi idiopatica
- ☐ mastocitosi
- ☐ angioedema ricorrente in atto
- ☐ orticaria in atto
- ☐ asma bronchiale non controllato da terapia, ovvero nelle ultime 4 settimane ha avuto:
- sintomi più di 2 volte/settimana? ☐ SÌ ☐ NO
 - ogni notte si sveglia per l'asma? ☐ SÌ ☐ NO
 - ha utilizzato il salbutamolo (Ventolin/Broncovaleas) più di 2 volte/sett? ☐ SÌ ☐ NO
 - ha avuto limitazioni dell'attività a causa dell'asma? ☐ SÌ ☐ NO

Se ha selezionato una delle patologie o ha risposto SÌ a una delle domande, la possibilità di eseguire l'esame sarà definibile solo in Radiologia e pertanto potrà essere rimandato in attesa di una consulenza dello Specialista allergologo o di una valutazione del Medico curante o dello Specialista di riferimento.

Si rammenta che, secondo le Linee guida di riferimento ESUR (10.0), **la premedicazione non è raccomandata.**

• CONDIZIONI PREDISponentI DANNO RENALE DA MEZZO DI CONTRASTO A BASE DI IODIO:

- ☐ diabete mellito, indicare se viene assunta METFORMINA ☐ SÌ ☐ NO
- ☐ insufficienza renale acuta (episodi pregressi)
- ☐ insufficienza renale cronica
- ☐ monorene o storia di chirurgia renale maggiore
- ☐ nefropatie/proteinuria
- ☐ mieloma

In presenza di una o più condizioni sopra riportate è obbligatorio, al momento dell'esecuzione dell'indagine radiologica, presentare il referto di creatininemia (comprensivo di eGFR) eseguito in data non antecedente a 3 mesi.

- In Paziente ambulatoriale, in caso di eGFR<30 ml/min, per esami TC con MDC endovena, è necessario contattare il Servizio di Radiologia presso cui sarà eseguito l'esame - non appena



**MODULO INFORMATIVO/ANAMNESTICO PER
ESAMI RADIOLOGICI CON INIEZIONE
INTRAVASCOLARE DI
MEZZO DI CONTRASTO A BASE DI IODIO**

ottenuta la data dell'appuntamento - onde poter organizzare un'adeguata **idratazione per via endovenosa**.

- **Per l'uso intraarterioso**, per Pazienti con $eGFR < 45$ ml/min si deve far riferimento al Medico angiografista.

- **Se viene assunta METFORMINA** (es. Metforal, Glucophage, Metfonorm...), in caso di $eGFR < 30$ ml/min, per esami TC che prevedono l'iniezione di MDC per via endovenosa, il Medico prescrittore deve far sospendere il farmaco 48 ore prima dell'esame; il farmaco potrà essere ripreso 48 ore dopo l'esame se la funzionalità renale non sarà peggiorata.

Si rammenta che la **sospensione di farmaci nefrotossici** (quali ACE inibitori-sartani, aminoglicosidi, antifungini, antivirali, beta-bloccanti, biguanidi, diuretici dell'ansa, FANS, interleuchina) **non è necessaria**, a meno che non sia ritenuto opportuno da parte dello Specialista nefrologo e/o del Medico curante.

Le indicazioni fornite fanno riferimento a linee guida internazionali sui mezzi di contrasto (ESUR 10.0 -2018)

La somministrazione del mezzo di contrasto è comunque a discrezione del Medico Radiologo.

In caso di esami in cui sia necessario controllare la regolarità del ritmo e la frequenza cardiaca (**Coronaro TC**), potrebbe essere necessario somministrare per via endovenosa anche un farmaco beta-bloccante, per regolarizzare il battito cardiaco.

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

- Per l'esecuzione di un esame che preveda l'utilizzo del mezzo di contrasto **non è necessario essere a digiuno**, tuttavia è **raccomandabile non ingerire cibi solidi dalle 4 alle 6 ore antecedenti** l'esame stesso;
- **continuare l'assunzione di eventuali farmaci** (salvo diversa indicazione da parte del Medico curante) **e la normale assunzione di acqua** (è importante essere ben idratati);
- presentarsi **muniti di richiesta medica e modulo anamnestico** per l'eventuale somministrazione di MDC firmato dal Medico richiedente l'esame;
- **portare in visione la documentazione clinica completa, inclusi esami eseguiti in precedenza con immagini o CD (RX, Ecografie, TC e RM)**;
- si rammenta che alcuni valori degli esami emato-chimici nelle 24 ore dopo l'esame potrebbero essere alterati.

Data

Firma del Medico prescrittore

Firma del Paziente _____

Firma del Medico Radiologo _____