

INFORMAZIONI UTILI PER ESAMI CON INIEZIONE INTRAVASCOLARE DI MEZZO DI CONTRASTO A BASE DI IODIO

Cognome **Nome** **data di nascita** / / **peso**

• Anamnesi positiva per

precedenti reazioni avverse a MDC a base di iodio SI NO

Se ha risposto SI 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? SI NO

- ogni notte si sveglia per l'asma? SI NO

- ha utilizzato il salbutamolo (Ventolin/Broncovaleas) più di 2 volte/settimana? SI NO

- ha avuto limitazioni dell'attività a causa dell'asma? SI NO

Se ha selezionato una delle patologie o ha risposto SI ad 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 mdc a base di iodio

☐ diabete mellito, indicare se viene assunta **METFORMINA** SI NO

☐ insufficienza renale acuta (episodi pregressi)

☐ insufficienza renale cronica

☐ monorene o storia di chirurgia renale maggiore

☐ nefropatie/proteinuria

☐ mieloma

Si rammenta che al momento dell'esecuzione dell'indagine radiologica **il paziente dovrà presentare il referto del dosaggio della creatininemia eseguito in data non antecedente a 3 mesi.**

In paziente ambulatoriale in caso di eGFR<30 ml/min per esami con MDC endovena (TC, CESM) è necessario contattare il Servizio di Radiologia presso cui sarà eseguito l'esame - non appena ottenuta la data dell'appuntamento - onde poter organizzare un'adeguata **idratazione e.v**

Per l'uso intraarterioso per pazienti con eGFR<45 ml/min si deve far riferimento al Medico angiografista.

Se viene assunta METFORMINA in caso di eGFR<30 ml/min per esami con MDC endovena (TC, CESM) il Medico proponente deve far sospendere il farmaco al momento dell'esame, che potrà essere ripreso 48h 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, interluchina) **non è necessaria** a meno che non sia ritenuto opportuno da parte dello Specialista nefrologo e/o del Medico curante.

Data / /

Firma del Medico Radiologo

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

- Il **diggiuno da cibi solidi non è necessario**; va eventualmente osservato solo per alcuni protocolli di esami (per esempio studi di cuore e addome) come esplicitato nell'informativa e modulistica relativa alla loro preparazione;
- **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);
- portare in visione la **documentazione clinica precedente, incluse le immagini radiologiche**;
- si rammenta che alcuni valori degli esami emato-chimici nelle 24 ore successive l'esame radiologico potrebbero essere alterati.