

E' NECESSARIO:

- **DIGIUNO DA ALMENO 8 ORE** (si può bere solo acqua o tè non zuccherato)

- **CREATININEMIA** (è sufficiente se effettuata entro i 30 gg precedenti l'esame se non vi è una sofferenza renale nota; in caso contrario entro i 3 gg precedenti). Il valore della creatinemia va comunicato (personalmente o tramite fax o email all'indirizzo prenotazione@studioradiologicobernasconi.it).

P.S. si richiede al medico curante di indicare sull'impegnativa (se ne è a conoscenza) i seguenti fattori di rischio:

- diabete mellito
- assunzione di antidiabetici orali contenenti metformina
- pregressa reazione avversa ai m.d.c. organo-iodati
- scompenso cardiaco grave

N.B. si informa il paziente che, in accordo con le ultime linee guida nazionali e internazionali per la prevenzione della nefropatia da mezzo di contrasto, il giorno precedente l'esame verrà da noi calcolato il GFR sulla base della formula MDRD abbreviata.

Se il GFR risulta inferiore a 60 ml/min verrà consigliato (compatibilmente con le esigenze cliniche) di sospendere alcuni farmaci che potrebbero influire sulla funzionalità renale:

- **IL GIORNO DELL'ESAME I DIURETICI (IN PARTICOLARE FUROSEMIDIE)**

- **24 ORE PRIMA DELL'ESAME L'ASSUNZIONE DI METFORMINA E FANS E RIPRESI 48 ORE DOPO.**

In ogni caso se il GFR risulterà < 60 ml/min. verrà richiesto al paziente di bere ½ litro di acqua la sera prima dell'esame e ½ litro il mattino dell'esame proseguendo l'idratazione anche nelle 24 ore successive.

Qualora il GFR risultasse < 30 (insufficienza renale severa) l'esame non verrà effettuato.

N.B.: portare eventuali esami ecografici precedenti e altra documentazione utile all'esame (visite specialistiche, esami del sangue, eventuali fogli di dimissione di ricoveri ecc.)



INFORMAZIONE

La Tomografia Computerizzata (TC) è un esame largamente diffuso che consente di avere delle immagini di sezioni dei vari distretti del corpo umano. L'esame è poco invasivo. Nel caso della Tc della testa e del torace non è necessaria alcuna preparazione preliminare; nel caso della TC dell'addome è necessaria talvolta la somministrazione preliminare di un liquido (mezzo di contrasto) per via orale.

Durante l'esecuzione dell'esame il paziente è sdraiato su un lettino, che viene fatto passare all'interno della macchina di tomografia computerizzata. L'esame è poco invasivo, ma non completamente privo di rischi. Frequentemente, infatti, è necessario l'uso di una particolare sostanza, detto mezzo di contrasto contenente iodio, che viene iniettata per via endovenosa e che serve ad evidenziare meglio i vari organi e le eventuali patologie. I mezzi di contrasto sono sostanze innocue nella stragrande maggioranza dei casi. Possono però comportare effetti tossici generali, interferendo con la funzionalità del fegato, dell'apparato cardiovascolare e del rene in presenza di gravi preesistenti alterazioni di tali apparati. Inoltre in alcuni soggetti possono generare effetti secondari indesiderati (reazioni avverse) di tipo "pseudoallergico"; effetti che sfortunatamente sono del tutto imprevedibili. L'incidenza di queste reazioni avverse con i mezzi di contrasto detti "non ionici" è complessivamente dell'1%. Gli effetti secondari indesiderati da mezzo di contrasto sono classificati in lievi, moderati, gravi.

Le reazioni lievi sono le più frequenti, sono fugaci e non richiedono alcun trattamento; possono consistere in sapore metallico, senso di calore, aumentata salivazione, arrossamento del viso, nausea, vomito, orticaria, palpitazioni, tosse, raucedine.

Le reazioni moderate (0,5% dei casi) si manifestano come difficoltà respiratoria, pallore, sudorazione profusa, edema al volto, senso di svenimento, con associata diminuzione della pressione arteriosa e regrediscono dopo somministrazione di opportuni medicinali.

Le reazioni gravi (shock, edema della laringe, edema polmonare, crisi convulsive, arresto cardio-respiratorio) sono estremamente rare, possono determinare pericolo di vita e richiedono un trattamento intensivo da parte dell'anestesista/rianimatore che è sempre presente durante l'esecuzione dell'esame.

Eccezionalmente (1/200.000-1/250.000 esami) sono descritte reazioni mortali.

Per sottoporsi all'esame radiologico il Paziente, considerato il rischio che i mezzi di contrasto possono eventualmente comportare, deve autorizzarne l'uso sottoscrivendo il consenso.

E' necessario specificare prima di essere sottoposto a mezzo di contrasto:

Table with 3 columns for medical history (diabetes, asthma, allergies, contrast reactions) and kidney function (creatinine, GFR) with checkboxes for 'no' or 'yes' and specific instructions.

CONSENSO INFORMATO DEL PAZIENTE candidato all'iniezione intravascolare di sostanze organo - iodate.

Il sottoscrittonato a..... il, residente a via, tel.....

-Dichiara di essere stato/a adeguatamente informato/a dal medico radiologo sull'indagine TC che deve effettuare, in particolare circa le modalità di esecuzione, l'utilità, tutte le possibili reazioni avverse e i possibili rischi derivanti dall'iniezione di sostanze iodate usate come mezzo di contrasto in radiodiagnostica .

-Dichiara di aver pienamente compreso le modalità di esecuzione, l'utilità, tutte le possibili reazioni avverse e i possibili rischi derivanti dall'iniezione di sostanze iodate usate come mezzo di contrasto in radiodiagnostica .

-Dichiara di essere a DIGIUNO stretto da almeno 8 ore

-Acconsente alla iniezione di sostanze organo-iodate usate come mezzo di contrasto, date le indicazioni cliniche dell'esame Tomografia Computerizzata

Firma del paziente:

Firma del medico :

Data:...../...../.....

N.B. L'esame contrastografico non verrà eseguito in caso di mancata esplicita approvazione e firma di questo documento.

Table with 3 columns: Lotto, Quantità, Flusso

COGNOME E NOME: _____

ETA' _____

INTERVENTI CHIRURGICI ESEGUITI SULLA COLONNA:

- ERNIA.
- VERTEBRO PLASTICA.
- ALTRO

DOLORE

	SI	NO
AL COLLO.		
DORSALE.		
LOMBARE.		
ALTRO.		

DA QUANTO TEMPO? _____

CHE TIPO DI DOLORE

	SI	NO
CONTINUO		
DA SFORZO		
DA SDRAIATO		
MIGLIORA CON I FARMACI		
AUMENTA CON.....		

IL DOLORE SI ESTENDE

- | | | | |
|-------------|---|-------------|---|
| ALLA SPALLA | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX | ALLA NATICA | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX |
| AL BRACCIO | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX | ALLA COSCIA | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX |
| ALLA MANO | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX | ALLA GAMBA | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX |
| AL TORACE | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX | AL PIEDE | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX |
| FORMICOLIO | <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX | | |

NOTE:

Per fare una efficace diagnosi è 'INDISPENSABILE' possedere informazioni cliniche sufficienti, si prega di portare tutti i precedenti riguardanti l'articolazione in esame.