



**MODULO INFORMATIVO/ANAMNESTICO PER ESECUZIONE DI INDAGINI
RADIOLOGICHE CON SOMMINISTRAZIONE INTRAVASCOLARE DI MEZZO DI
CONTRASTO IODATO (MDC iodato)**

Cognome Nome data di nascita/...../..... peso

**IN BASE ALLA VALUTAZIONE CLINICO-ANAMNESTICA E ALLA DOCUMENTAZIONE ATTUALMENTE A
DISPOSIZIONE, SI DICHIARA CHE IL PAZIENTE**

PRESENTA UNA DELLE SEGUENTI **CONDIZIONI** PER LE QUALI L'EVENTUALE SOMMINISTRAZIONE DI **MDC iodato** IN CORSO DI INDAGINE RADIOLOGICA SARÀ POSSIBILE SOLO PREVIA VALUTAZIONE DEI RISCHI CHE LA STESSA PUÒ COMPORTARE:

• Ha eseguito in precedenza esami con MDC iodato NO SI

• Anamnesi positiva per diatesi allergica NO SI

Se SI specificare:

Precedenti reazioni avverse a MDC, descrivere il tipo di reazione:

Allergie a farmaci/sostanze, specificare farmaco/sostanza:

Anafilassi idiopatica

Angioedema ricorrente

Asma bronchiale non controllata da terapia

Malattia allergica trattata farmacologicamente

Mastocitosi

Orticaria in atto

Se SI, secondo le linee guida ESUR (10.0), la premedicazione con farmaci antiallergici non è raccomandata, in assenza di una sufficiente evidenza della sua efficacia.

La possibilità di eseguire l'esame sarà definibile solo in Radiologia.

• Anamnesi positiva per condizioni predisponenti un danno renale NO SI

Se SI Specificare:

Diabete mellito, indicare se viene assunta **METFORMINA** NO SI

Insufficienza renale acuta episodi pregressi

Insufficienza renale cronica, se in emodialisi indicare giornate di trattamento

Monorene o storia di chirurgia renale maggiore

Nefropatie/Proteinuria

In presenza di una o più condizioni soprariportate 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 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.

- **In paziente ricoverato** in caso di eGFR<30 ml per esami con MDC endo-vena (TC, CESM) e di eGFR<45 ml per esami con MDC intra-arterioso (angiografia), deve essere effettuata nel reparto di degenza IDRATAZIONE (se tollerata e priva di rischio) con SOLUZIONE FISILOGICA E.V. 1 ml/Kg/ora per almeno 3-4 ore prima e 4-6 ore dopo l'esame

- **Se viene assunta METFORMINA** in caso di eGFR<45ml per esami con MDC endo-vena (TC, CESM) e di eGFR<60 ml per

esami con MDC intra-arterioso (angiografia), il Medico proponente deve far sospendere il farmaco 48h prima dell'esame, che potrà essere ripreso 48h dopo l'esame, previa rivalutazione della funzionalità renale.

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

Assunzione di farmaci nefrotossici (Ace inibitori-sartani, Aminoglicosidi, Antifungini, Antivirali, Betabloccanti, Biguanidi, Diuretici dell'ansa, Fans, Interluchina) specificare farmaco/sostanza:
Si rimette al giudizio del Medico Curante l'eventuale sospensione di tali farmaci.

• Stato di gravidanza NO SI

Se SI tale condizione verrà gestita in ambiente ospedaliero ed in caso di effettuazione dell'esame sarà necessario valutare la funzionalità tiroidea del neonato nella prima settimana di vita

• Paraproteinuria (Waldenstrom) NO SI

• Tumori produttori di catecolamine (feocromocitoma, paraganglioma) NO SI

Data/...../.....

Firma del Medico proponente

Firma per presa Visione del medico Radiologo

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

- Essere a **digiuno da cibi solidi da almeno 6 ore**, continuando l'assunzione di eventuali farmaci (salvo diversa indicazione da parte del Medico curante) e la normale assunzione di acqua (importante essere ben idratati).
- Il paziente deve portare in visione la **documentazione clinica precedente**, incluse le immagini radiologiche.
- Meglio non sottoporsi ad esami emato-chimici nelle 24 ore successive all'esame (alcuni valori potrebbero essere alterati)

Le indicazioni fornite sul presente modulo fanno riferimento a linee guida internazionali di riferimento (ESUR 10.0 - anno 2018)