

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 • Ha manifestato precedenti reazioni avverse a MDC iodato <i>Se SI descrivere il tipo di reazione:</i>	NO ☐ SI ☐ NON SO ☐ NO ☐ SI ☐
• Anamnesi positiva per altre problematiche allergiche <i>Se SI specificare:</i> ☐ 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 In caso di reazioni avverse a MDC iodato e/o di allergie attivare specifico percorso aziendale se presente - la decisione finale di eseguire l'esame spetta alla Radiologia	NO ☐ SI ☐
• Anamnesi positiva per condizioni predisponenti un danno renale <i>Se SI Specificare:</i> ☐ 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 Se SI è obbligatorio, al momento dell'esecuzione della prestazione, presentare il referto di creatininemia (comprensivo di eGFR) con data non antecedente a 3 mesi per pazienti ambulatoriali e a 7 giorni per pazienti degenti: - in caso di <u>eGFR<30 ml per MDC endo-vena (TC, CESM)</u> e di <u>eGFR<45 ml per MDC intra-arterioso (angiografia)</u> eseguire IDRATAZIONE con soluzione fisiologica 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 <u>eGFR<30 ml per MDC endo-vena (TC, CESM)</u> ed in <u>tutti i casi per MDC intra-arterioso (angiografia)</u>, sospendere il farmaco 48h prima dell'esame, che potrà essere ripreso 48h dopo l'esame, previa rivalutazione della funzionalità renale. In tutti questi casi attivare specifico percorso aziendale se presente - la decisione finale di eseguire l'esame spetta alla Radiologia. ☐ Assunzione di farmaci nefrotossici (Ace inibitori-sartani, Aminoglicosidi, Antifungini, Antivirali, Biguanidi, Ciclosporina, Cisplatino, Diuretici dell'ansa, FANS, Interluchina-2) specificare farmaco/sostanza: <i>Si rimette al giudizio del Medico Curante l'eventuale sospensione di tali farmaci.</i>	NO ☐ SI ☐
• Stato di gravidanza <i>Se SI attivare specifico percorso aziendale se presente - la decisione finale di eseguire l'esame spetta alla Radiologia</i>	NO ☐ SI ☐

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

Timbro e firma del Medico proponente

Firma per presa Visione del medico Radiologo

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

- **diggiuno da cibi solidi da almeno 6 ore**, continuando la normale assunzione di acqua (importante essere ben idratati) e di eventuali farmaci,
- *possibilmente non sottoporsi ad esami emato-chimici nelle 24 ore successive all'esame (alcuni valori potrebbero essere alterati).*