

## FASCICOLO INFORMATIVO TC con MDC

Gentile Paziente,

Come richiesto dallo specialista, Lei dovrà eseguire una **TC con Mezzo di Contrasto**.

Il presente **fascicolo informativo** è composto da:

- Norme di preparazione (pag. 1);
- Scheda Clinica di Accesso a firma del suo medico di famiglia (pag. 2);
- Scheda Informativa per l'esecuzione dell'esame (pag. 3 e 4);

### Norme di preparazione

Per poter eseguire l'esame, dovrà:

- **leggere attentamente** il fascicolo informativo;
- **far compilare e firmare al suo medico di famiglia** la Scheda Clinica di Accesso;
- **fare i seguenti esami**, seguendo le indicazioni del medico di famiglia:
  - Esami del sangue per Azotemia, Creatinina (o eGFR), Glicemia e Elettroforesi proteica;
  - Elettrocardiogramma.
- **seguire le profilassi prescritte dal suo medico di famiglia in base al suo stato di salute**.

### Prima dell'esame

Il giorno dell'esame dovrà **dichiarare** per iscritto di **NON ESSERE IN STATO DI GRAVIDANZA**. Nel caso avesse anche il minimo dubbio le chiediamo di **eseguire un Test di Gravidanza massimo 3 giorni prima dell'esame**.

### Il giorno dell'esame

Deve presentarsi in casa di cura a **digiuno da almeno 6 ore** e con **20 minuti di anticipo** rispetto all'orario di prenotazione.

Dovrà portare con sé:

- l'impegnativa in originale;
- la copia della richiesta esame dello specialista;
- gli altri eventuali referti di esami eseguiti in precedenza che siano in rapporto con il quesito diagnostico;
- la Tessera sanitaria;

*Casa di Cura Madonna del Rimedio*

**Egregio Collega**, in conformità alla Nota del Ministero della Sanità del 17.09.97 sull'utilizzazione dei mezzi di contrasto, è necessario conoscere le condizioni clinico/anamnestiche che riguardano il suo paziente che dovrà sottoporsi all'indagine diagnostica TC con mezzo di contrasto richiesta dal medico specialista.

**A tal fine La pregherei di voler provvedere alla compilazione e alla sottoscrizione della scheda clinica di seguito riportata e qualora lo ritenesse opportuno anche alla stesura di una specifica relazione sullo stato clinico del paziente.**

**SCHEDA CLINICA DI ACCESSO all'ESAME di TC con MDC organoiodato**

**PAZIENTE:** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Peso (KG) \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

**EVENTUALI MALATTIE NOTE**

• **Diabete**  Sì  No • **Proteinuria**  Sì  No • **Ipertensione**  Sì  No • **Gotta**  Sì  No

• **Ipertiroidismo**  Sì  No

se non trattato è una controindicazione all'uso di mezzi di contrasto iodati; in casi selezionati, potrebbe essere somministrato un trattamento profilattico e un monitoraggio endocrinologico.

• **Precedenti malattie renali o interventi chirurgici sui reni**  Sì  No

• **Assunzione recente di farmaci nefrotossici**  Sì  No

(ciclosporine, cisplatino, aminoglicosidi, betabloccanti, interleuchina due, idralazina)

• **Insufficienza renale (Creatininemia)**  Sì  No

L'esame della **Creatinina** deve essere fatto secondo le seguenti **tempistiche**:

- per i pazienti di nota o sospetta insufficienza renale, **massimo 4 giorni prima** dell'esame;
- per i pazienti con più di 65 anni, o diabetici, o ipertesi, o che abbiano assunto farmaci nefrotossici, o con pregresse malattie renali, **massimo 7 giorni prima** dell'esame;
- per tutti gli altri pazienti **massimo 30 giorni prima** dell'esame;

Sulla base del valore della creatinina occorre attendersi alla seguente **profilassi**:

- **inferiore a 1,5 MG**, Nessuna preparazione;
- **tra 1,5 e 1,7 MG** somministrare **Fluimucil 600 MG, 1 CPS alle ore 8:00 e alle ore 20:00** dal giorno prima dell'esame per 3 giorni;
- **tra 1,7 e 2,5 MG**: fare una **consulenza nefrologica** e concordare una eventuale seduta di dialisi;
- **maggiore di 2,5 MG: NON può fare l'esame con MDC.**

In caso di nota **INSUFFICIENZA RENALE** o fattori di rischio per **NEFROPATIA** il paziente deve essere idratato con la seguente profilassi:

- **Il giorno prima dell'esame**: assunzione orale di 600mg di N-acetilcisteina (**Fluimucil bustine**) **2 volte al giorno.**
- **Il giorno dell'esame**: idratazione fino a 1 ora prima della procedura (bere almeno 1,5 litri di acqua), più l'assunzione orale 600mg di N-acetilcisteina (**Fluimucil bustine**) **2 volte al giorno.**

• **Attuale terapia con BIGUANIDI (METFORMINA)**  Sì  No

(se sì, **SOSPENDERE L'ASSUNZIONE DEL FARMACO** da 48 ore prima a 48 ore dopo l'esame)

**EVENTUALI ALLERGIE NOTE**

• **Malattia allergica trattata farmacologicamente**  Sì  No

• **Asma**  Sì  No

• **Precedente somministrazione di mezzi di contrasto iodati?**  Sì  No

• **Precedenti reazioni allergiche a mezzi di contrasto iodati?**  Sì  No

• **Precedenti reazioni allergiche a farmaci o altre sostanze?**  Sì  No

(se sì, quali: \_\_\_\_\_)

• **In occasione di precedenti eventi allergici è stato necessario somministrare farmaci?**  Sì  No

In caso di **ANAMNESI ALLERGOLOGICA POSITIVA** per gli **ADULTI** occorre somministrare la seguente terapia:

**12 Ore prima dell'esame:** • Deltacortene (Prednisone) 25 mg, 2 Compresse;

• Lansoprazolo 30 mg, 1 Compresa;

**2 Ore prima dell'esame:** • Deltacortene (Prednisone) 25 mg, 1 compressa;

**1 Ora prima dell'esame:** • Cetirizina 10 mg, 1 compressa;

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma e timbro del Medico di base** \_\_\_\_\_

## Informativa per l'esame **TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA con Mezzo di Contrasto Organoiodato**

La seguente informativa riporta tutte le informazioni che Le possono essere utili circa l'indicazione clinica, l'utilità, le modalità di esecuzione e tutte le possibili complicanze avverse e i fattori di rischio collegati alla esecuzione della Tomografia Computerizzata (TC) e alla somministrazione del mezzo di contrasto organoiodato.

### **Cosa è la Tomografia Computerizzata**

La TC è una tecnica diagnostica che utilizza radiazioni ionizzanti e fornisce, rispetto alla radiologia tradizionale, un miglior dettaglio morfologico di tutte le strutture anatomiche. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso per i possibili rischi di danni al feto.

### **A cosa serve**

È un'indagine di approfondimento diagnostico che sulla base d'indicazione clinica consente di studiare problematiche traumatologiche, oncologiche, infiammatorie e più in genere, situazioni di urgenza-emergenza di tutti i distretti corporei.

### **Come si effettua**

Il paziente viene posto sul tavolo radiologico che si muove all'interno di un'apparecchiatura circolare (gantry) al cui interno si trovano la fonte di raggi X ed i dispositivi di rilevazione.

I dati di rilevazione ottenuti durante la TC vengono rielaborati da un computer che li trasforma in immagini del distretto esaminato. Esiste la possibilità di ottenere anche ricostruzioni anatomiche nei tre piani dello spazio.

Per ottenere la migliore qualità delle immagini e non compromettere il risultato diagnostico, durante tutto l'esame è necessario mantenere il massimo grado di immobilità, respirando regolarmente e mantenendo l'apnea quando ciò sia richiesto.

### **Il Mezzo di Contrasto**

La somministrazione per via endovenosa del mezzo di contrasto è necessaria per il completamento d'esame in un gran numero di patologie, poiché consente di dimostrare la presenza di lesioni in vari distretti del corpo. Somministrato per via endovenosa si distribuisce rapidamente nei vasi e nei tessuti per essere quindi eliminato per via renale.

### **Eventi Avversi dovuti al mezzo di contrasto organoiodato**

Il mezzo di contrasto, essendo una sostanza estranea all'organismo, ha una sua tossicità, anche se bassa, e su alcuni organi può non essere tollerata da alcuni pazienti, i quali possono andare incontro ad inconvenienti, quali manifestazioni allergiche di vario tipo ed entità e immediate o tardive. La maggior parte delle volte queste manifestazioni sono di grado lieve, ma talora possono essere di rilevante entità.

Durante l'iniezione del mezzo di contrasto il paziente avvertirà una sensazione di calore diffusa ma passeggera. Vi è la possibilità che, per cause anatomiche o fragilità della vena, si possa verificare la rottura del vaso con conseguente stravasamento del mezzo di contrasto: in questo caso la tumefazione viene trattata con pomate sintomatiche e impacchi caldo-umidi, eventualmente da proseguire a domicilio.

Una funzionalità renale compromessa è il principale limite all'uso del mezzo di contrasto. Per tale motivo a testimonianza di una funzionalità renale non compromessa viene richiesto un valore della creatinina recente (ultimi 30 giorni).

I mezzi di contrasto iodati, attualmente a disposizione sono prodotti estremamente sicuri, ma occasionalmente possono dare le seguenti reazioni avverse di tossicità d'organo (renale, cardiovascolare, metaboliche), qualora vi siano alterazioni preesistenti

Le reazioni imprevedibili possono essere:

- **Da lievi** 5% (nausea, reazioni cutanee localizzate, dolore nella sede di iniezione) più frequenti (1%) che non richiedono terapia
- **Moderate** (dispnea, ipotensione e tachicardia) 0,02%

- **A gravi**, eccezionalmente a rischio per la vita (shock ipotensivo, edema polmonare, arresto cardiorespiratorio, insufficienza renale acuta) che richiedono l'intervento tempestivo del Rianimatore e che in casi eccezionali possono portare al decesso (1/90.000). Eventuali pre-trattamenti farmacologici non prevengono in via assoluta i rischi sopracitati
- **Ritardate** (da 1 ora dall'inizio fino a 7 giorni) che consistono più frequentemente in eruzioni cutanee, sindromi simil-influenzale, disturbi gastrointestinali (0,5-2%). Nel caso in cui si manifestano reazioni allergiche ritardate è consigliato recarsi in Pronto Soccorso
- Eventuali complicanze al mezzo di contrasto, possono necessitare di manovre di emergenza, ad esempio manovre rianimatorie e/o di sedazione o anestesia.

#### **Cosa dire e cosa portare al Medico Radiologo**

È molto importante riferire i sintomi che hanno portato all'esecuzione dell'esame ed esibire eventuali esami radiologici ed ecografici eseguiti in precedenza. Nel caso in cui l'esame sia ripetuto a distanza di tempo è necessario portare la TC precedente. Il medico radiologo deve poter consultare il risultato di eventuali altri esami strumentali o visite specialistiche e la relazione del curante o lettere di dimissione emesse in occasione di precedenti ricoveri. Qualora il paziente o il suo medico ritenessero di aver bisogno di ulteriori chiarimenti potranno rivolgersi al servizio di radiologia prima dell'esecuzione dell'esame.

In ogni caso, il paziente è invitato a chiedere più dettagliate delucidazioni in merito alle varie informazioni su esposte al medico preposto all'accertamento preliminare di eventuali controindicazioni e allo svolgimento corretto dell'indagine.

Un medico esperto nelle metodologie di diagnostica mediante TC è sempre presente durante l'esecuzione dell'esame ed un Medico Rianimatore è sempre immediatamente reperibile all'interno della struttura per garantire un pronto intervento in caso di emergenza.

*Casa di Cura Madonna del Rimedio*