

 <p>A.O. S.Croce e Carle Cuneo</p>	 <p>A.S.L. CNI</p>	<p>MOD_{RDG_INTERAZIENDALE}001</p> <p>PROTOCOLLI e PREPARAZIONI PER PRESTAZIONI RADIOLOGICHE CHE PREVEDONO LA SOMMINISTRAZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO</p>	<p>Data di emissione: 18/12/2019</p> <p>Revisione n. 00 Data ultima revisione: 18/12/2019</p>
--	--	---	---

**PROTOCOLLI e PREPARAZIONI PER PRESTAZIONI RADIOLOGICHE CHE PREVEDONO LA SOMMINISTRAZIONE
DI MEZZO DI CONTRASTO**

COGNOME: _____ NOME: _____ nato il: _____

Accertamenti a carico del Medico richiedente

Paziente a rischio ovvero con pregressa reazione allergica o simil-allergica a seguito di indagine con MdC a base di iodio IMPORTANTE → se “SI” eseguire protocollo terapeutico di preparazione (allegato 1) e contattare con adeguato anticipo il servizio di Radiologia per la programmazione dell’esame con assistenza anestesiológica	SI	NO
Paziente a rischio ovvero con presenza di asma bronchiale o orticaria-angioedema non controllati dalla terapia farmacologica (se SI eseguire protocollo terapeutico di preparazione – allegato 1)	SI	NO
Paziente a rischio per mastocitosi (se SI eseguire protocollo terapeutico di preparazione – allegato 1)	SI	NO
Paziente a rischio per pregressa anafilassi idiopatica (ovvero storia di episodio/i di anafilassi in cui non è riconoscibile la causa scatenante) (se SI eseguire protocollo terapeutico di preparazione – allegato 1)	SI	NO
Paziente affetto da ipertiroidismo (se SI eseguire controllo funzionalità tiroidea 1 mese prima dell’esame ed in caso di valori alterati richiedere visita specialistica)	SI	NO
Paziente affetto da insufficienza renale (se SI e con valori di eGFR inferiori a 60 ml/min vedi protocollo di preparazione - allegato 2)	SI	NO
Paziente affetto da Mieloma multiplo; Paraproteinemia di Waldenstrom	SI	NO
Paziente in stato di gravidanza (se SI contattare il radiologo)	SI	NO
Paziente che assume Metformina (se SI vedere il protocollo di preparazione - allegato 2)	SI	NO

Schema di preparazione per la t.a.c. con mezzo di contrasto e.v.

<p>GIORNO PRECEDENTE L'ESAME:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Pranzo e cena normocalorici, (se Tac addominale NO frutta-verdura-latte e latticini) – Iperidratazione: bere 1,5 - 2 litri di liquidi: acqua-thè diluito <p>GIORNO DELL'ESAME:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Digiuno 6 ore prima dell’esame (se l’esame viene eseguito al pomeriggio si può consumare una colazione leggera, no latte) – Può bere acqua non gasata fino a due ore prima <p>Il Paziente dovrà presentarsi presso la segreteria della radiologia, nella sede di esecuzione dell’esame munito di richiesta, creatininemia incluso eGFR recente (15 gg/ 1 mese) e tutta la documentazione (precedenti radiologici, visite specialistiche, relazioni mediche, esami ematici ecc.).</p>
--



A.O. S. Croce e
Carle Cuneo



A.S.L. CNI

MOD_{RDG_INTERAZIENDALE}001
**PROTOCOLLI e PREPARAZIONI PER PRESTAZIONI
RADIOLOGICHE CHE PREVEDONO LA
SOMMINISTRAZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO**

Data di emissione:
18/12/2019

Revisione n. 00
Data ultima revisione:
18/12/2019

PROTOCOLLO TERAPEUTICO PER PAZIENTI ALLERGICI (allegato 1)

Per os: PREDNISONONE 50 mg (o METILPREDNISOLONE 32 mg) → 13 ore prima dell'esame
→ 7 ore prima dell'esame
→ 1 ora prima dell'esame

+ ANTISTAMINICO (es: CETIRIZINA 10 mg) 1 ora prima dell'esame.

IN ALTERNATIVA

Per via intramuscolare o endovenosa:

METILPREDNISOLONE 40 mg → 13 ore prima dell'esame
40 mg → 7 ore prima dell'esame
40 mg → 1 ora prima dell'esame

+ ANTISTAMINICO CLORFENAMINA 10 mg → 1 ora prima dell'esame

In caso di angioedema ricorrente, mastocitosi, anafilassi idiopatica aggiungere: Montelukast 10 mg.
Si consiglia copertura con gastroprotettore

PROTOCOLLO DI PREPARAZIONE IN PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE (allegato 2)

Schema di preparazione per la prevenzione della **CIN** (Contrast medium Induced Nephropathy)

- In tutti i pazienti diabetici con **eGFR inferiore a 45 ml/min** **SOSPENDERE Metformina** 24 h prima. Riprendere Metformina dopo controllo creatinina e eGRF (controllo da eseguire a 48/72 ore; richiedere al medico curante ricetta dematerializzata, se non evidenziata significativa perdita della funzione renale che richiederà ricontrollo con ripristino/stabilizzazione dei parametri, prima di riprendere metformina alle dosi abitualmente prescritte; è a discrezione del medico curante la valutazione di eventuale correzione temporanea della terapia ipoglicemizzante)
- **SOSPENDERE terapie** (se eGFR inferiore a 45ml/min) con farmaci nefrotossici quali FANS e diuretico dell'ansa 48h prima dell'esame. In caso di terapia con amino glicosidi, amfotericina B, colistina necessario eventuale consulto nefrologico prima dell'esame.

1. MEDIO-BASSO RISCHIO DI CIN: eGFR 45 - 60 ml/min iniezione ev di mdc

Il giorno precedente l'esame: - idratazione per os (bere 1.5 lt/die)
Il giorno dell'esame: - idratazione per os (bere 1.5 lt/die)

**2. MEDIO-ALTO RISCHIO DI CIN: eGFR < 45ml/min iniezione ev di mdc
eGFR < 60ml/min iniezione intra arteriosa di mdc**

Il giorno precedente l'esame: - N-Acetilcisteina (Fluimucil) 1.2 g x 2 (mattino e sera) per os
Il giorno dell'esame: - N-Acetilcisteina (Fluimucil) 1.2 g x 2 (mattino e sera) per os
- Idratazione con soluzione fisiologica 0,9% ev (secondo protocollo presidio ospedaliero)

Il Paziente non ricoverato, munito di richiesta di IDRATAZIONE PRE-TAC e IDRATAZIONE POST-TAC può eseguire l'infusione previo accordo con il servizio di Radiologia TAC, contattando preventivamente la struttura dove l'esame verrà eseguito:

AO S. Croce e Carle -Cuneo: 0171-641576 Ospedale di Mondovi-Ceva: 0174-677167 Ospedale Savigliano/Saluzzo: 0172-719397

Il percorso durerà dalle ore 8 alle ore 16. **In caso contrario la preparazione è a carico del richiedente l'esame diagnostico.**

3. ALTO RISCHIO DI CIN: eGFR < 20ml/min:

Indicata la consulenza Nefrologica ed eventuale ospedalizzazione (DH o ricovero) con preparazione 6 ore prima e 6 ore dopo l'esecuzione dell'esame.

Il valore di creatininemia è:

Il valore di filtrato eGFR è:

Data: _____

Firma del Medico Richiedente: _____