

**Promemoria per
T.C. CON MEZZO DI CONTRASTO**

L'appuntamento è fissato per il giorno / / alle ore :

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE:

- **DIGIUNO da almeno 6 (sei) ore, ma si potranno assumere farmaci in caso di terapia medica**
- **Sospendere l'assunzione di Metformina (con filtrato glomerulare inferiore a 30 ml/min/1.73 m²) 48 ore prima e per 48 ore dopo l'esame (andrà ripresa se la funzionalità renale non si è deteriorata).**

Prima dell'esame **il Paziente dovrà esibire:**

- richiesta de Medico curante e/o Specialista, comprendente una concisa relazione clinica con il quesito diagnostico, tessera sanitaria
- creatinina sierica recente (eseguita negli ultimi tre mesi)
- eventuale documentazione clinica, laboratoristica e radiologica precedente, utile all'indagine
- consenso informato

IN CASO DI RINUNCIA, per consentire l'accesso ad altri Pazienti in attesa, si prega di avvertire quanto prima, telefonando al numero: **0432 239215** (dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 18.30)

La **PROFILASSI** va eseguita soltanto in presenza dei seguenti fattori di rischio.

- Per PRECEDENTI REAZIONI A MEZZO DI CONTRASTO NON NOTO, assumere:
 - **Prednisone 50 mg oppure Metilprednisolone 32 mg, per via orale:**
 - 13 ore prima dell'esame;
 - 7 ore prima dell'esame;
 - 1 ora prima dell'esame.
 - **Antistaminico (ad esempio, Cetirizina) 1 ora prima dell'esame.**
- Per MASTOCITOSI oppure PREGRESSA ANAFILASSI IDIOPATICA oppure ANGIOEDEMA RICORRENTE, assumere:
 - **Prednisone 50 mg oppure Metilprednisolone 32 mg, per via orale:**
 - 12 ore prima dell'esame;
 - 2 ore prima dell'esame.
 - **Antistaminico (ad esempio, Cetirizina) 1 ora prima dell'esame.**
- Per ASMA BRONCHIALE SINTOMATICO oppure ORTICARIA IN ATTO, se possibile, rimandare l'esame fino a stabilizzazione del quadro clinico o, in alternativa, assumere:
 - **Idrocortisone 200 mg + clorfenamina 10 mg, per via endovenosa, subito prima dell'esame.**

Seguire le indicazioni del Medico di Famiglia (sulla base del protocollo indicativo sopra riportato). Prima dell'esame avverrà, comunque, un colloquio di inquadramento clinico-anamnestico ed esplicativo, per ulteriori chiarimenti, con lo specialista Radiologo che eseguirà l'indagine.