

Estratto dalla Carta dei Servizi per l'Utente Rev.7 del 01.10.2021

RM CARDIACA

Occorre eseguire una dieta leggera nelle 12 ore precedenti, essere a digiuno da almeno 6 ore, non bere caffè e non fumare.

N.B.:

- si ricorda che l'esame di RM non può essere eseguito da pazienti:
 - con peso corporeo superiore ai 145 Kg.;
 - portatori di dispositivi medici non magneto-compatibili;
 - portatori di corpi estranei ferromagnetici;
- si raccomanda di portare in visione tutta la documentazione sanitaria in proprio possesso;
- la non osservanza delle indicazioni sopra elencate pregiudica l'esecuzione dell'esame.

ESAMI RM E ANGIO RM CON MEZZO DI CONTRASTO PER VIA ENDOVENOSA

Il giorno dell'esame il paziente deve esibire i risultati dei seguenti esami di laboratorio:

- Creatininemia

Il giorno di esecuzione dell'esame presentarsi a digiuno da almeno 6 ore (si può bere solo acqua).

NB1:

anche se è necessario il digiuno, **non bisogna assolutamente** sospendere l'eventuale terapia farmacologica in corso.

Premedicazione esame TC/RM con MDC (Estratto dalle Linee Guida SIRM – ESUR 9.0)

Pazienti 'allergici' per i quali è indicata la premedicazione prima di effettuare esame TC/RM con MDC

- Pazienti con pregressa reazione allergica o simil-allergica a seguito di un'indagine con MDC iodato.
- Pazienti affetti da asma bronchiale o orticaria-angioedema non controllati dalla terapia farmacologica.
- Pazienti affetti da mastocitosi (gruppo eterogeneo di emopatie maligne rare, acquisite e croniche, dovute a una proliferazione anomala dei mastociti nei tessuti).
- Pazienti con pregressa anafilassi idiopatica (ovvero storia di episodio/i di shock anafilattico in cui NON è riconoscibile la causa scatenante).
- Pazienti con pregressa reazione allergica o simil-allergica a puntura degli Imenotteri. (Gli imenotteri sono un ordine che comprende alcune specie di insetti. I più noti e comuni in Italia sono le api, le vespe e i polistini).

Estratto dalla Carta dei Servizi per l'Utente Rev.7 del 01.10.2021

A. ESAME IN ELEZIONE O URGENZA DIFFERIBILE

Necessaria valutazione radiologica preliminare per eventuale utilizzo di metodiche alternative altrimenti effettuare consulenza allergologica, se ciò non fosse possibile assumere:

- per os prednisone (Deltacortene) 50 mg cpr o Metilprednisolone (Medrol) 32mg 13, 7, e 1 ora prima dell'esame + cetirizina (Zirtec) 10 mg cpr o 20 gocce 1 ora prima dell'esame

OPPURE

- per via endovenosa o intramuscolare Metilprednisolone (Urbason) 40mg 13, 7, e 1 ora prima dell'esame + clorfenamina maleato (Trimeton) 10 mg 1 ora prima dell'esame.

PER I PAZIENTI CON ORTICARIA IN ATTO O ASMA BRONCHIALE SINTOMATICO

Se possibile rimandare l'esame fino alla stabilizzazione clinica.

B. ESAMI IN URGENZA INDIFFERIBILE O EMERGENZA IN TUTTI I PAZIENTI A RISCHIO

Somministrare per via endovenosa idrocortisone (Flebocortid) 200 mg + clorfenamina maleato (Trimeton) 10 mg cpr 1 subito prima dell'esame.

Pazienti 'allergici' per i quali non è indicata la premedicazione prima di effettuare esame TC/RM con MDC

Pazienti con pregressa anafilassi (ovvero storia di episodio/i di shock anafilattico in cui È RICONOSCIBILE la causa scatenante):

- Pazienti allergici al mezzo di contrasto di altra classe
- Pazienti con qualsiasi tipo di allergia alimentare
- Pazienti allergici a tutte le altre categorie di farmaci
- Pazienti allergici agli antisettici iodati, quali soluzione di iodiopovidone e iodoformio
- Pazienti con allergie stagionali ai pollini
- Pazienti allergici a qualsiasi altra sostanza nota

Estratto dalla Carta dei Servizi per l'Utente Rev.7 del 01.10.2021

Premedicazione in pazienti nefropatici adulti (egfr 16-30 ml/min) da sottoporre a TC/RM

con MDC (Estratto dalle Linee Guida SIRM – ESUR 9.0)

1. ESAMI IN ELEZIONE O URGENZA DIFFERIBILE

Rivalutazione clinico-laboratoristica ed eventuale richiesta di consulenza nefrologica.

OPPURE

2. ESAMI IN URGENZA INDIFFERIBILE O EMERGENZA

Se possibile **IDRATAZIONE** con **bicarbonato di sodio 1.4% e.v.** a flusso 3ml/kg/h il maggiore tempo possibile prima dell'esame (al massimo un'ora).

N.B.

Tutti i pazienti con eGFR<15 ml/min prima dell'esame devono essere inviati al nefrologo per pianificazione eventuale trattamento emodialitico post-esame TC/RM.