



OSPEDALE CLASSIFICATO "VILLA SALUS"

Congregazione delle Mantellate Serve di Pistoia
Ente Ecclesiastico giuridicamente riconosciuto con R.D. 12-1-1933

Via Terraglio 114,
30174 Mestre Venezia
Tel. 041 290 6411 – Fax 041 290 6710
www.ospedalevillasalus.it
P. Iva e C.F. 00336090477

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

Direttore: dott. Christian Cugini

Tel. 041/2906519

DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO CURANTE

In conformità alla nota del Ministero della Sanità del 17/09/1997 sulla utilizzazione dei mezzi di contrasto, è necessario conoscere le condizioni clinico-anamnestiche che riguardano il paziente.

Signor/a..... data di nascita.....

Necessita di esame per TAC

per il seguente quesito clinico:

.....
.....

• Comprovato rischio allergico a contrasti organo iodati o ad altre sostanze	SI	NO
• Forma di grave insufficienza epatica o renale o cardiovascolare	SI	NO
• Paraproteinemie o mieloma multiplo	SI	NO
• Uso di droghe, farmaci: metformina, interleukine 2 e diuretici	SI	NO

(* vedi modulo istruzioni allegato "istruzioni per esecuzione di tac con m.d.c.")

Firma e timbro del Medico curante_____

CONSENSO INFORMATO PER ESECUZIONE DI TAC CON MEZZO DI CONTRASTO

L'esame richiesto utilizza i raggi X per vedere all'interno del suo corpo. Il suo Medico ritiene che questo esame fornirà delle informazioni per capire meglio il suo problema clinico e quindi trattarlo con la terapia più opportuna.

Durante l'esame è previsto che le venga somministrato un mezzo di contrasto, ossia un liquido opaco ai raggi X che ci permetterà di vedere meglio i suoi organi: esso viene iniettato in una vena.

I mezzi di contrasto attualmente a disposizione sono prodotti estremamente sicuri, sono stati somministrati a milioni di pazienti e raramente possono dare dei problemi.

I tipi di reazioni che possono manifestarsi sono:

reazioni minori come starnuti, prurito o nausea. Queste reazioni non richiedono alcuna terapia e la probabilità che esse si verifichino è di circa 1 caso su 100 pazienti.

Reazioni severe: queste reazioni richiedono di solito una terapia medica e comprendono, ad esempio, difficoltà respiratorie, reazioni allergiche, shock, battiti cardiaci irregolari, convulsioni o perdita di coscienza. La probabilità che si verifichi una reazione di questo tipo è di 1 su 6000 pazienti: in tali casi è garantito l'intervento del medico anestesista-rianimatore, sempre presente nella Struttura.

Assai raramente, come succede con molti farmaci, i mezzi di contrasto possono causare il decesso; la probabilità che ciò avvenga è di circa 1 caso su 100.000 pazienti.

IL SOTTOSCRITTO

- DICHIARA di essere stato informato esaurientemente ed in modo comprensibile sull'indicazione clinica, l'utilità e le modalità di esecuzione dell'esame radiologico da eseguire e di essere stato informato delle reazioni che possono derivare dall'uso del "mezzo di contrasto".
- DICHIARA infine di esprimere il proprio consenso all'effettuazione dell'esame.
- DICHIARA di essere stato informato che, per almeno un'ora dopo l'iniezione non posso guidare veicoli od utilizzare macchinari.
- RINUNCIA all'esecuzione dell'esame per il seguente motivo

Data.....

Firma Paziente.....

Firma Medico Radiologo.....



SERVIZIO DI RADIOLOGIA

Direttore: dott. Christian Cugini

Tel. 041/2906519

ISTRUZIONI PER ESECUZIONE DI TAC CON MEZZO DI CONTRASTO

Per essere sottoposto ad Esame Radiologico con Mezzo di Contrasto Iodato il Paziente deve:

1. Portare **REGOLARE IMPEGNATIVA**.
2. **ESSERE A DIGIUNO il giorno dell'esame da almeno 4 ore**; assumere comunque la terapia farmacologica mattutina con un po' d'acqua (eccezion fatta per i farmaci che devono essere sospesi).
3. Portare la documentazione in suo possesso inerente la prestazione da eseguire: cartelle cliniche, radiografie (soprattutto se eseguite in altra sede), esami del sangue, **MODULO ALLEGATO (pag. 1) DEBITAMENTE COMPILATO DAL MEDICO CURANTE**, documentazione riguardante eventuali visite specialistiche, lettere di dimissione ed altri referti diagnostici.
4. **Evitare di portare con sé oggetti preziosi o di valore affettivo, vestirsi con abiti comodi e privi di applicazioni metalliche.**
5. Eseguire (non oltre 30 giorni precedenti l'esame) i seguenti accertamenti e farli valutare dal medico curante: Urine completo – Azotemia – Creatinemia - Proteine totali - Elettroforesi proteica - AST, ALT.
6. **Provvedere ad una adeguata idratazione**: assumere liquidi (da 1,5 a 2 litri di acqua, thé, tisane) il giorno prima dell'esame e nei due giorni successivi.
7. **Guida di veicoli ed utilizzo di macchinari**: non è consigliabile guidare veicoli e utilizzare macchinari per 1 ora dopo l'iniezione. Inoltre, sono stati segnalati sintomi quali capogiri, sonnolenza, affaticamento e disturbi visivi. Se ciò dovesse capitarle, non effettuare alcuna attività che richieda concentrazione e capacità di reagire in modo appropriato. Il paziente potrà lasciare il servizio anticipatamente **solo se accompagnato**.

PER IL MEDICO CURANTE

- Norme particolari per pazienti in terapia con Metformina:
 - a. se la creatinemia è normale la metformina va prudenzialmente sospesa per 48 ore dopo l'esame;
 - b. se la creatinemia è elevata l'assunzione di metformina va prudenzialmente sospesa da 48 ore prima dell'esame a 48 ore dopo l'esecuzione dello stesso.
- In caso di anamnesi positiva per precedenti reazioni di tipo allergico a m.d.c. o a gravi reazioni a farmaci o a puntura d'ape il Medico curante invierà l'assistito presso il Servizio di Radiodiagnostica dell'Ospedale Villa Salus (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00) per un ulteriore approfondimento con il medico radiologo e per un'eventuale profilassi. (il modulo è disponibile anche sul sito www.ospedevillasalus.it sezione "MODULISTICA – RADIODIAGNOSTICA".)
- Sospensione di eventuali terapie nefrotossiche 24 ore prima dell'esecuzione dell'esame (ciclosporine, cisplatino, aminoglicosidi, antinfiammatori non steroidei, interleukina 2, idralazina).
- Nei pazienti con creatinemia superiore a 1,50 mg/ml il medico curante invierà l'assistito presso il Servizio di Radiologia dell'ospedale Villa Salus (tel. 041.2906519 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00) per ritirare lo schema di trattamento farmacologico per la profilassi dell'insufficienza renale da somministrazione di m.d.c. (il modulo è disponibile anche sul sito www.ospedevillasalus.it sezione "MODULISTICA-RADIODIAGNOSTICA").