

AZIENDA ULSS 7 "PEDEMONTANA" - DISTRETTO 2 "ALTO VICENTINO"

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI RADIOLOGIA

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL MEDICO CURANTE/PROPONENTE

Nella compilazione del Consenso Informato, in caso di pazienti che in precedenti esami radiologici contrastografici (Angiografia, TAC o RM) hanno manifestato reazione allergica al MdC è indispensabile indicare il nome commerciale del prodotto (indicato nel testo del referto).

Se non è possibile risalire al nome del prodotto è indicata la premedicazione sotto riportata.

PER OS:

- Prednisone 50 mg (Deltacortene Forte 2 cp 25 mg) 13, 7 ed 1 ora prima esame
- Cetirizina 10 mg (Zirtec 10 mg) 1 ora prima esame

oppure

E.V.:

- Metilprednisolone 40 mg (Urbason 40 mg) 12 e 2 ore prima esame
- Clorfenamina 10 mg (Trimeton 10 mg) e Montelukast 10 mg (Singulair 10 mg - per os) 1 ora prima esame.

In caso di mastocitosi, angioedema ricorrente, anafilassi idiopatica è invece indicata la premedicazione sotto riportata

PER OS:

- Prednisone 50 mg (Deltacortene Forte 2 cp 25 mg) 12 e 2 ore prima esame
- Cetirizina 10 mg (Zirtec 10 mg) e Montelukast 10 mg (Singulair 10 mg) per os 1 ora prima esame.

oppure

E.V.:

- Metilprednisolone 40 mg (Urbason 40 mg), Clorfenamina 10 mg (Trimeton 10 mg) e Montelukast 10 mg (Singulair 10 mg - per os) 1 ora prima esame.

NB: in caso di asma bronchiale sintomatico e orticaria in atto si consiglia sospensione dell'esame sino a risoluzione completa del quadro.

E' utile consigliare al paziente un'abbondante idratazione prima e dopo l'esame, per accelerare l'eliminazione renale del MdC, ed eventuale protezione gastrica, se indicata.

Si prega, infine, di specificare sul modulo di Consenso Informato l'avvenuta somministrazione della premedicazione, con timbro e firma del Medico curante/proponente.

Direttore Unità Operativa Complessa di Radiologia

Dr V. Iurilli