

MARRELLI HEALTH	MODELLI DI REGISTRAZIONE		
	Tipo documento: MODULO GENERALE	Codice identificazione C.I. PROTCMDC M03_rev01	
Titolo documento: PROTOCOLLO PER ESECUZIONE TC CON MDC		Data: 12/02/2025	Pag. 1 di 7

SINTESI INFORMATIVA

CHE COS'E'

La TC è una tecnica diagnostica che utilizza radiazioni ionizzanti e fornisce, rispetto alla radiologia tradizionale, un miglior dettaglio morfologico di tutte le struttura anatomiche. Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso per il possibile rischio di danni al feto.

A COSA SERVE

E' un'indagine di approfondimento diagnostico che sulla base d'indicazione clinica consente di studiare problematiche traumatologiche, oncologiche, infiammatorie e, più in generale, situazioni di urgenza-emergenza di tutti i distretti corporei.

COME SI EFFETTUA

Il paziente viene posizionato su un lettino che si muove all'interno di un'apparecchiatura circolare (gantry) al cui interno si trovano la fonte di raggi X ed i dispositivi di rilevazione. I dati di rilevazione ottenuti vengono rielaborati da un computer che li trasforma in immagini del distretto esaminato. Esiste la possibilità di ottenere anche ricostruzioni anatomiche nei tre piani dello spazio. A discrezione del Medico Radiologo e in relazione al tipo di patologia da studiare, può essere necessario somministrare un mezzo di contrasto per via endovenosa che migliora il potere diagnostico della metodica. Le articolazioni possono essere studiate in alcuni casi con artroTC che prevede l'introduzione intra-articolare di mdc.

COSA PUO' SUCCEDERE- EVENTUALI COMPLICANZE

Una funzionalità renale compromessa è il principale limite all'uso del mezzo di contrasto organo- iodato. Per tale motivo a testimonianza di una funzionalità renale non compromessa può essere richiesto un valore della creatininemia recente. I mezzi di contrasto iodati attualmente a disposizione sono prodotti estremamente sicuri, ma occasionalmente possono dare le seguenti reazioni: **MINORI** come vampate di calore, starnuti, nausea, vomito, orticaria circoscritta, sintomi che in genere non richiedono alcuna terapia e si risolvono spontaneamente. **MEDIE** O **SEVERE** come orticaria diffusa, difficoltà respiratorie, battiti cardiaci irregolari o perdita di coscienza, shock anafilattico, edema della glottide, richiedono di solito terapia medica o l'intervento del rianimatore. In casi del tutto eccezionali, come avviene con molti altri farmaci, i mezzi di contrasto possono causare decesso. I medici ed il personale della radiologia sono addestrati per curare nel miglior modo possibile queste reazioni nel caso si verificassero. Esiste la possibilità di reazioni ritardate (entro una settimana), generalmente cutanee lievi, che si

MARRELLI HEALTH	MODELLI DI REGISTRAZIONE	
	Tipo documento: MODULO GENERALE	Codice identificazione C.I. PROTCMDC M03_rev01
Titolo documento: PROTOCOLLO PER ESECUZIONE TC CON MDC	Data: 12/02/2025	Pag. 2 di 7

risolvono per lo più senza terapia. E' altresì possibile la comparsa di altri effetti collaterali, più rari, generalmente di lieve-media entità e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati, per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici,...). L' artro TC, generalmente, non comporta significativi effetti collaterali di tipo sistemico.

PREPARAZIONE NECESSARIA –RACCOMANDAZIONI

Per l'esecuzione di un esame che preveda l'utilizzo del mezzo di contrasto è necessario essere a digiuno da almeno 6 ore (con l'esclusione dei farmaci abitualmente assunti che possono essere ingeriti o di acqua). In caso di esecuzione di esami con mezzo di contrasto è indispensabile avvertire preventivamente (al momento della prenotazione) di importanti allergie note, condizioni asmatiche. Per ottenere la migliore qualità delle immagini e non compromettere il risultato diagnostico, durante tutto l'esame è necessario mantenere il massimo grado di immobilità, respirando regolarmente. Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

MARRELLI HEALTH	MODELLI DI REGISTRAZIONE	
	Tipo documento: MODULO GENERALE	Codice identificazione C.I. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> M03_rev01
Titolo documento: PROTOCOLLO PER ESECUZIONE TC CON MDC		Data: 12/02/2025
		Pag. 3 di 7

PROTOCOLLO PER L'ESECUZIONE DI ESAMI
TC CON MEZZO DI CONTRASTO (MDC).

Gentile paziente,

per l'esecuzione di un esame che preveda l'utilizzo del mezzo di contrasto è necessario essere a **DIGIUNO** da almeno 6 ore e seguire le indicazioni riportate sul modello informativo fornito.

Portare i risultati dei seguenti esami, eseguiti da non più di un mese:

- **ELETTROCARDIOGRAMMA (eseguito da non più di 3 mesi)**
- **EMOCROMO**
- **GLICEMIA**
- **CREATININA (INDISPENSABILE)**
- **GPT**
- **GOT**
- **ELETTROLITI**
- **PROTIDOGRAMMA**

Portare con sé gli esami radiologici precedenti e la **richiesta medica** in cui sono specificate le indicazioni dell'esame.

ATTENZIONE PER I SOGGETTI ALLERGICI:

- Per i soggetti allergici è necessario praticare la terapia desensibilizzante riportata nella pagina 4
- Bisogna che il giorno dell'esame porti il **“Modello di dichiarazione anamnestica”** che va compilato e firmato dal suo medico curante.

MARRELLI HEALTH	MODELLI DI REGISTRAZIONE		
	Tipo documento: MODULO GENERALE		Codice identificazione C.I. PROTCMDC M03_rev01
Titolo documento: PROTOCOLLO PER ESECUZIONE TC CON MDC		Data: 12/02/2025	Pag. 4 di 7

TERAPIA DESENSIBILIZZANTE PER SOGGETTI ALLERGICI

DELTACORTENE FORTE compresse 25 mg

2 compresse 13 ore prima della prestazione

2 compresse 7 ore prima della prestazione

2 compresse 1 ora prima della prestazione

TRIMETON

1 fiala 1 ora prima della prestazione (**a cura della struttura**)

PANTORC 20 mg

1 compressa al mattino, a stomaco vuoto, per 3 giorni prima dell'esame e per 3 giorni consecutivi successivi all'esame.

MARRELLI HEALTH	MODELLI DI REGISTRAZIONE	
	Tipo documento: MODULO GENERALE	Codice identificazione C.I. PROTCMDC_M03
Titolo documento: PROTOCOLLO PER ESECUZIONE TC CON MDC		Data: 18/09/2024
		Pag. 5 a 7

DICHIARAZIONE ANAMNESTICA, attestante l'esistenza o meno di condizioni patologiche che possano favorire l'insorgenza di reazioni collaterali di tipo medio grave in seguito all'introduzione di mezzi di contrasto.

Si certifica che il Sig./la Sig.ra _____

Data di nascita _____

- **Non presenta i seguenti particolari anamnestici:** precedenti reazioni avverse dopo somministrazione di mezzi di contrasto, altre precedenti reazioni allergiche, presenza di condizioni patologiche che possono favorire l'insorgenza di reazioni collaterali di tipo medio grave in seguito all'introduzione di mezzi di contrasto, grave insufficienza renale, grave insufficienza epatica, grave insufficienza cardiaca, paraproteina di Waldenström, mieloma multiplo, diabete.
- **Non assume:** farmaci biguanidi, interleukine, β -bloccanti.
- **Presenta i seguenti particolari anamnestici:**

- precedenti reazioni avverse dopo somministrazione di mezzi di contrasto	SI	NO
- altre precedenti reazioni allergiche: _____	SI	NO
- presenza di condizioni patologiche che possono favorire l'insorgenza di reazioni collaterali tipo medio grave in seguito all'introduzione del Mezzo di Contrasto:		
- grave insufficienza epatica _____	SI	NO
- grave insufficienza renale _____	SI	NO
- grave insufficienza cardiaca _____	SI	NO
- paraproteinemia di Waldenström _____	SI	NO
- mieloma multiplo _____	SI	NO
- diabete _____	SI	NO
- assume farmaci biguanidi _____	SI	NO
- assume interleukine _____	SI	NO
- assume β -bloccanti _____	SI	NO

Eventuali indagini eseguite : NO SI _____

Eventuali notizie anamnestiche aggiuntive rispetto alla diagnosi o quesito clinico:

L'assistito è stato informato che:

- 1) All'atto dell'esecuzione dell'indagine, se effettuata con mezzo di contrasto, verrà acquisito il consenso scritto.
- 2) L'iniezione del mezzo di contrasto va sempre effettuata in condizioni di buona idratazione, per cui le norme relative al digiuno non riguardano l'assunzione di acqua e l'assunzione di terapie abituali.
- 3) E' utile fornire documentazione, se ne è in possesso, di eventuali esami strumentali(TC, RM, ECO, RX, Scintigrafie, Endoscopie), di referti cito-istologici, di esami di laboratorio e copie di cartelle cliniche.

Firma del Medico Proponente o del medico di Medicina Generale _____

Firma dell'assistito

Data _____

MARRELLI HEALTH	MODELLI DI REGISTRAZIONE		
	Tipo documento: MODULO GENERALE		Codice identificazione C.I. PROTCMDC_M03
Titolo documento: PROTOCOLLO PER ESECUZIONE TC CON MDC		Data: REV 02 del 12/02/2025	Pag. 6 a 7

IL MEDICO RESPONSABILE DELL'ESAME TAC

Preso atto delle risposte fornite dal paziente ed espletata l'eventuale visita medica e/o ulteriori indagini diagnostiche preliminari

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'ESECUZIONE DELL'INDAGINE TAC

Se non autorizza scrivere perché:

Crotone lì, _____

Il Medico Radiologo

MARRELLI HEALTH	MODELLI DI REGISTRAZIONE		
	Tipo documento: MODULO GENERALE		Codice identificazione C.I. PROTCMDC_M03
Titolo documento: PROTOCOLLO PER ESECUZIONE TC CON MDC		Data: REV 02 del 12/02/2025	Pag. 7 a 7

ESAME CHE COMPORTA L'INIEZIONE ENDOVENOSA DI M.D.C. PARAMAGNETICO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ (_____) e residente in _____ in Via _____

Sono d'accordo di effettuare l'esame di TC con il mezzo di contrasto atto ad aumentare le possibilità diagnostiche.

Sono stato informato sia dei vantaggi diagnostici che degli effetti indesiderati che potrebbero eventualmente presentarsi con l'uso del prodotto.

Ho ben chiaro di essere libero/a di non aderire alla presente richiesta ed ho ricevuto conferma che in caso di non adesione all'esecuzione dell'esame con questa metodica, l'esame verrà effettuato senza utilizzare il mezzo di contrasto, ponendo la maggior attenzione ad ottenere ugualmente una diagnosi quanto sia più possibile precisa, affidabile ed esauriente.

Data

Firma di consenso (leggibile)
