



TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)

Scheda informativa

Gentile Signora/e,

le seguenti informazioni sono necessarie per comprendere la procedura diagnostica a Lei proposta.

Lei potrà rileggerle con calma ed il giorno dell'esame gli operatori saranno a Sua completa disposizione per ogni chiarimento.

Descrizione dell'esame, rischi e complicanze

La Tomografia Computerizzata (TC) è una tecnica diagnostica che utilizza radiazioni ionizzanti e consente di studiare problematiche traumatologiche, oncologiche, infiammatorie e, più in generale, situazioni di urgenza-emergenza di tutti i distretti corporei.

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.

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 e i dispositivi di rilevazione. Durante l'esecuzione dell'esame è necessario rimanere immobili sul lettino, al fine di ottenere informazioni diagnostiche della migliore qualità possibile; può essere inoltre richiesto di collaborare mediante atti respiratori e brevi periodi di apnea.

In relazione al tipo di indagine richiesta dal Medico prescrivente e previa valutazione del Medico Radiologo, può essere necessaria la somministrazione di un mezzo di contrasto (MdC) organo-iodato per via endovenosa, che migliora il potere diagnostico della metodica. Dopo l'iniezione è possibile avvertire una vampata di calore diffusa a tutto il corpo, sapore metallico in bocca e una transitoria sensazione di urgenza minzionale. I mezzi di contrasto iodati attualmente a disposizione sono prodotti sicuri ma occasionalmente possono dare alcune **reazioni avverse acute** (entro un'ora dall'iniezione) o **ritardate** (entro una settimana) che consigliano di recarsi precauzionalmente in Pronto Soccorso. Queste reazioni possono essere **lievi** (come nausea, vomito, orticaria circoscritta) e risolversi spesso spontaneamente in breve tempo oppure **medie/severe** (come difficoltà respiratorie, orticaria diffusa, battiti cardiaci irregolari, shock anafilattico, edema della glottide) e richiedere terapia medica o l'intervento del rianimatore. In casi del tutto eccezionali, come avviene con la maggior parte dei farmaci, i MdC possono causare il decesso. La nostra struttura è dotata comunque di personale addestrato e dei presidi idonei per portare immediato e adeguato soccorso.

Una **funzionalità renale compromessa** è il principale limite all'uso del mezzo di contrasto organo-iodato. Per tale motivo, vengono richiesti valori di **creatinemia** e di **filtrato glomerulare (GFR)** recenti e si consiglia di bere abbondantemente nelle ore successive alla somministrazione del MdC.

Per alcune particolari indagini potrà rendersi necessaria la somministrazione di un mezzo di contrasto per via orale o per via rettale, per una corretta opacizzazione del tratto gastro-enterico.



Preparazione

- Prima di sottoporsi all'indagine TC è necessario il digiuno a partire da 4-6 ore prima dell'esame, con l'esclusione di acqua e farmaci abitualmente assunti salvo diversa indicazione medica (vedi sotto).
- Per gli esami che prevedono la somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto organo-iodato, bisogna aver già valutato con il medico curante o lo specialista la **funzionalità renale** mediante analisi di laboratorio (creatininemia e GFR da controllare entro i 30 giorni antecedenti l'esame), al fine di attuare eventuali procedure di idratazione e/o rimodulare terapie con metformina e/o farmaci nefrotossici (FANS, Aminoglicosidi, Cefalosporine di I generazione) nonché escludere fattori di rischio di reazioni avverse che prevedano particolari precauzioni o terapia desensibilizzante.
- Al momento dell'accettazione, deve essere presentato il **modulo anamnestico per il consenso informato** all'esame TC firmato e correttamente compilato con il medico richiedente in tutte le sue parti, nel quale si escluda lo stato di gravidanza e siano dichiarati i fattori di rischio di reazioni avverse renali e sistemiche al mezzo di contrasto (se previsto dall'esame richiesto) e le procedure messe in atto per ridurli o prevenirli.
- Inoltre va prodotta tutta la documentazione sanitaria che abbia attinenza con l'esame richiesto, utile per la diagnosi.

NOTA BENE per l'Utenza esterna:

- *il giorno dell'esame presentarsi allo sportello dell'accettazione con almeno 20 minuti di anticipo munito/a di impegnativa, quest'ultima deve riportare chiaramente il quesito diagnostico;*
- *ricordarsi di portare il modulo anamnestico per il consenso informato correttamente compilato e firmato dal medico richiedente;*
- *se è prevista la somministrazione endovenosa del Mezzo di contrasto, allegare i risultati delle recenti analisi di funzionalità renale (creatininemia e GFR);*
- *presentare tutta la documentazione sanitaria inerente al quesito diagnostico;*
- *osservare il digiuno da 4/6 ore prima dell'esame, ad esclusione di acqua e farmaci (salvo diversa indicazione medica, vedi sopra).*

La mancata osservanza delle raccomandazioni sopra elencate può comportare la non esecuzione dell'indagine e la riprenotazione della stessa, con i conseguenti e inevitabili disagi.


CONSENSO INFORMATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI MDC ORGANO-IODATO
DA COMPILARE DA PARTE DEL MEDICO RICHIEDENTE

Sig/Sig.ra: _____ Nato/a il: _____ Peso (Kg): _____

Residente: _____ Recapito telefonico: _____

Reparto/Medico richiedente l'esame TC: _____

Quesito diagnostico: _____

Distretto corporeo oggetto dell'indagine: _____

Note anamnestiche utili: _____

È indispensabile indicare se:

 ⇒ **NON RISULTA** / **RISULTA** la presenza di **insufficienza renale moderata o grave**. Entro 30 gg. prima dell'esame è necessario il dosaggio della creatinemia, il cui risultato deve essere portato in visione dal Paziente al momento dell'esecuzione dell'esame TC.

 Se risulta **insufficienza renale moderata o grave**, indicare:

 moderata (GFR 30-45 ml/min/1,73 m²) **grave (GFR <30 ml/min/1,73 m²)**

In tale evenienza, prevedere l'idratazione del Paziente per via parenterale, sospendere eventuali farmaci nefrotossici (come FANS, Aminoglicosidi, Cefalosporine di I generazione) almeno il giorno prima e il giorno dell'indagine, interrompere l'assunzione di metformina 48 ore prima e riprenderla 48 ore dopo se la funzionalità renale non si è deteriorata.

Idratazione per i Pazienti con insufficienza renale moderata/grave

- Per i Pazienti Esterni, contattare direttamente la segreteria della Radiologia per l'appuntamento dell'esame consensuale all'idratazione, che verrà effettuata presso l'ambulatorio di Nefrologia
- Per i Pazienti Interni, l'idratazione verrà effettuato presso il Reparto di degenza

Indicare inoltre se:

 ⇒ **NON RISULTA** / **RISULTA** la presenza di paraproteinemie, diabete, insufficienza epatica o cardiovascolare, ipertiroidismo: _____

 ⇒ **NON RISULTA** / **RISULTA** la presenza dei seguenti fattori di rischio di reazione avversa al MDC: storia di pregressa reazione allergica al MDC o di anafilassi idiopatica, mastocitosi, asma bronchiale sintomatico, orticaria in atto, angioedema ricorrente ed in particolare indicare: _____



In tale evenienza, si consiglia una consulenza allergologica. Qualora non fosse possibile accedere alla consulenza in tempi utili, a meno di controindicazioni, si propone di attuare **terapia desensibilizzante** secondo il seguente schema:

Profilassi da praticare ai Pazienti con rischio allergico
• 13 ore prima: prednisone (Deltacortene Forte®) 50 mg per os
• 7 ore prima: prednisone 50 mg per os
• 1 ora prima: prednisone 50 mg per os e ebastina (Kestine®) 10 mg per os

NOTA BENE: l'allergia a molluschi, crostacei, pesci o altri alimenti **non è da considerarsi** un fattore di rischio per reazioni da ipersensibilità a MdC, così come l'allergia ad altre categorie di farmaci.

SOLO PER LE DONNE IN ETA' FERTILE: ⇒ **NON RISULTA** / **RISULTA** possibile stato di gravidanza.

Data _____ Firma del Medico Richiedente _____

CONSENSO INFORMATO ALL'ESAME DI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA

IL PAZIENTE

ritiene di essere stato adeguatamente informato sui rischi legati all'esame di Tomografia Computerizzata e all'eventuale somministrazione del mezzo di contrasto. Pertanto, reso edotto del beneficio diagnostico atteso e dei rischi correlati, acconsente all'esecuzione dell'esame.

Firma del Paziente (*) _____ Data _____

(*) In caso di Paziente minorenne è necessaria la firma di un genitore o di chi ne fa le veci.

AUTORIZZA L'ESECUZIONE DELL'INDAGINE TC SI / NO

RICHIESTA ANESTESISTA SI / NO

SOSTITUZIONE ESAME PROPOSTO CON _____

Data _____ Firma del Medico Radiologo _____