

PEDIATRICA

FOGLIO INFORMATIVO

SOMMINISTRAZIONE ENDOVENOSA DI MEZZI DI CONTRASTO ORGANO-IODATI

Rev. 0

Pag. 1 di 1

PBU-RNP-FI-004

Gent.le Sig/Sig.ra, Le è stato richiesto/a un/a esame/procedura radiologico/a con somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto organo-iodato (MdC e.v.). Le forniamo di seguito alcune informazioni sui mezzi di contrasto organo-iodati per uso endovenoso attualmente somministrati nella nostra Struttura. Prima dell'esecuzione dell'esame, Le verrà chiesto di firmare l'allegato apposito modulo Aziendale di Consenso Informato insieme al medico Radiologo che effettuerà l'esame, a Sua disposizione per qualsiasi chiarimento. Nel caso di minori tale modulo dovrà essere firmato da entrambi i genitori o da un unico genitore con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà su modulo apposito.

SCOPO DELLA SOMMINISTRAZIONE DI MdC e.v.: I MdC sono liquidi che, iniettati nel sistema vascolare attraverso ago cannula/catetere, servono ad opacizzare organi e vasi, fornendo informazioni diagnostiche altrimenti non ottenibili. CONTROINDICAZIONI/FATTORI DI RISCHIO

- L'insufficienza renale cronica, specie se associata ad altre condizioni (tra cui le cardiopatie gravi, l'età avanzata, alcune terapie farmacologiche croniche) predispone all'insufficienza renale acuta da MdC. Il diabete mellito in trattamento con antidiabetici orali a base di metformina, associato ad alterata funzionalità renale, costituisce un rischio aggiuntivo. Il rischio di sviluppare insufficienza renale da MdC può essere ridotto attuando adeguata profilassi come successivamente specificato.
- Le condizioni allergiche predispongono alla comparsa di reazioni avverse da MdC di tipo allergico. In caso di allergie di grado lieve/moderato è indicato attuare una profilassi farmacologia come successivamente specificato. Se invece Lei fosse andato/a incontro a reazioni allergiche gravi (es: shock anafilattico) da precedente iniezione di MdC e.v. o per altri fattori, la somministrazione di MdC e.v. è generalmente controindicata, effettuabile solo in caso di assoluta necessità. In tali casi è indispensabile che Lei, o il Suo medico Curante/Prescrittore, contatti un medico Radiologo del Servizio dove ha prenotato l'esame, che sarà a disposizione per qualsiasi chiarimento, Le indicherà eventuali indagini alternative e, nel caso di assoluta necessità all'iniezione di MdC e.v., La invierà da Specialista Anestesista per parere.

MODALITA' DI PREPARAZIONE

- Al momento dell'esecuzione dell'esame: presentare esame di CREATININEMIA eseguita nell'ultimo mese.
- E' necessario il digiuno, eccetto che per l'acqua, da almeno 6 ore. Assuma regolarmente ogni abituale terapia.
- E' opportuna un' adeguata idratazione per via orale il giorno precedente l'esame (beva almeno 1 litro di acqua).
- E' opportuna anche la sospensione dell'allattamento al seno da prima dell'esame sino alle 24 ore successive.
- Prima dell'esame le verrà posizionato un agocannula, mediante puntura di vaso periferico (generalmente di una vena del braccio per gli esami TC). L'iniezione del MdC avviene di solito tramite iniettore automatico.
- 1) Nel caso in cui il valore di **Creatininemia** risultasse francamente alterato o in caso di dubbi sul risultato, La preghiamo di rivolgersi al Suo Medico Curante/Prescrittore con l'allegato Modulo: PBU-RNP-MS-003 per la terapia preventiva della nefropatia da contrasto **valido per Pazienti Adulti (= > 18 anni). Per i Minori (età inferiore a 18 anni) è necessario rivolgersi al pediatra di riferimento.**
- 2) Nel caso Lei fosse un paziente **allergico** perché affetto da: **a)** precedenti reazioni allergiche di grado lieve/moderato in seguito a somministrazione e.v. di MdC (orticaria limitata o diffusa, lieve-moderata ipotensione, lieve-moderato broncospasmo, tosse); **b)** precedenti reazioni allergiche di grado moderato/severo ad altre sostanze; **c)** asma bronchiale; **d)** condizioni allergiche in trattamento cronico (es: rinite allergica); **e)** predisposizione allergica con multiple allergie a diverse sostanze: **E' consigliabile** che la somministrazione e.v. di MdC sia preceduta da adeguata preparazione farmacologia definita nel modulo allegato: PBU-RNP-MS-004 per **ADULTI** e modulo PBU-RNP-MS-005 per **MINORI**, da presentare al Suo medico Curante/Prescrittore.

Nei casi **1 e 2** sopradescritti, il giorno dell'appuntamento Si presenti in Radiologia con la modulistica indicata compilata e firmata dal medico curante/prescrittore per quanto di Sua competenza.

COMPLICANZE/EFFETTI COLLATERALI

Presso il nostro Servizio di Radiologia sono in uso soltanto MdC organo-iodati di tipo non ionico, che presentano un minor rischio di reazioni avverse rispetto a quelli usati in passato (prima del 1990). Durante l'iniezione potrà avvertire senso di calore e un breve e transitorio aumento del battito cardiaco, senza conseguenze. In corso di iniezione, si può verificare stravaso di MdC nei tessuti molli circostanti l'agocannula, con conseguente bruciore e/o arrossamento e gonfiore locale. Tali disturbi regrediscono in qualche giorno, mediante trattamento locale.

- I MdC organo-iodati hanno un effetto tossico/di sovraccarico sui reni. L'insufficienza renale acuta dopo somministrazione di MdC si manifesta generalmente in presenza di compromissione della funzionalità renale basale e delle condizioni di circolo. L'insufficienza renale da MdC è molto rara in pazienti con normale funzione d'organo.
- I MdC organo-iodati possono scatenare reazioni avverse immediate/precoci, di tipo allergico/pseudo allergico. La loro insorgenza è imprevedibile. In base alla gravità, vengono classificate in: **Effetti indesiderati** come : nausea, vomito, gusto alterato, sudorazione, calore, vampate, ansia; **Effetti collaterali lievi** (frequenza intorno al 5%): prurito, eruzioni cutanee, tosse, congestione nasale, lieve gonfiore oculare e facciale; **Effetti collaterali moderati** (frequenza < 2%): difficoltà respiratoria, broncospasmo, lieve edema laringeo, tachicardia o bradicardia sintomatica, ipotensione, ipertensione; **Effetti collaterali severi** (0,04%): perdita di coscienza, convulsioni, aritmie, arresto cardiorespiratorio. In casi del tutto eccezionali si può verificare pericolo per la vita: **la reazione letale è estremamente rara.**

Presso il nostro Ospedale sono predisposte le misure idonee a gestire tempestivamente ogni eventuale complicanza.

- Sono possibili **reazioni pseudoallergiche ritardate (f**requenza 2-4%), da 1 ora fino a 7 giorni dopo la somministrazione di MdC e.v. Sono per lo più reazioni cutanee di tipo orticariode, sindromi similinfluenzali, disturbi gastrointestinali, dolori agli arti. Si risolvono generalmente in 1-7 giorni. Se ciò dovesse verificarsi Si rivolga al proprio medico Curante.

INDICAZIONI PER IL FOLLOW-UP: Dopo la somministrazione di MdC e.v., è previsto un periodo di osservazione presso la nostra Struttura di circa 20 minuti. INDAGINI ALTERNATIVE: Dipendono dal quesito diagnostico formulato e dal distretto corporeo da studiare. Ne può discutere con il medico Radiologo. CONSEGUENZE DI UN EVENTUALE RIFIUTO: Desideriamo informarLa che un Suo rifiuto all'esecuzione dell'esame potrà comportare un ritardo o un mancato raggiungimento di una corretta diagnosi.

Note (eventuali personalizzazioni relative ad aumento di rischio per comorbilità, variazioni di procedura):