



PRESIDIO OSPEDALIERO PRIVATO ACCREDITATO

VILLA DEI FIORI
ACERRA

REAZIONI AVVERSE ACUTE AI MEZZI DI CONTRASTO

Mod D.I 016 Rev. 00

Del 10.07.20

Pagina 1 di 2

Linee guida European Society of Urogenital Radiology 10.0 (ESUR - <http://www.esur-cm.org/index.php/it/>)

Si possono verificare entro 1 ora dall'iniezione di qualunque mezzo contrasto e vengono classificate in:

LIEVI	MODERATE	GRAVI
Nausea/vomito modesto Ansia, calore, freddo Orticaria lieve/prurito lieve Eritema Reazione vasovagale che si risolve spontaneamente	Orticaria severa Lieve broncospasma Edema facciale/laringeo Reazione vasovagale	Shock ipotensivo Arresto respiratorio Arresto cardiaco Aritmia Convulsioni

È impossibile prevedere quali pazienti sono a rischio di reazioni avverse acute nè la gravità delle reazioni stesse e non tutti i sintomi che il paziente avverte nell'ora dopo l'iniezione di MdC sono reazioni avverse acute al mezzo di contrasto. Sono da considerarsi **pazienti ad aumentato rischio** per reazioni avverse acute i soggetti con storia di:

- **precedente reazione moderata o grave (vedi sopra)** ad un mezzo di contrasto a base di iodio o gadolinio;
- **asma bronchiale che richieda terapia farmacologica;**
- **atopia che richieda terapia farmacologica.**

Identificati i **pazienti "a rischio"** la procedura da seguire risulta la seguente:

- considerare un **esame alternativo** che non preveda l'iniezione di un mezzo di contrasto della stessa classe;
- per pazienti con precedente reazione al mezzo di contrasto: usare un mezzo di contrasto differente, preferibilmente dopo aver consultato un allergologo
- la premedicazione non è raccomandata perché non vi è sufficiente evidenza della sua efficacia (ESUR v10.0);

Previa consulenza allergologica, qualora si intenda ricorrere ad un regime di premedicazione, quello suggerito dalla precedente versione (v9.0) delle linee guida ESUR risulta il seguente:

Metilprednisolone 32mg : es 2 cp per os di **Medrol**® da 16mg somministrato per via orale 12 e 2 ore prima dell'esame.

In alternativa Betametasone 4mg: es **Bentelan**® o dosaggi equivalenti di corticosteroidi

Tutti i pazienti sono invitati a **trattarsi in ambito sanitario per 30 minuti** dopo l'iniezione del mezzo di contrasto.

Si consigliano 4 ore di digiuno prima della somministrazione di mezzi di contrasto a base di iodio o prima di mezzi di contrasto a base di gadolinio. Ai pazienti diabetici o con particolari condizioni cliniche sono consentiti pasti leggeri.

Spazio da compilare a cura del paziente

o di chi ne esercita la potestà (barrare la casella): **Genitore** - **Tutore legale**

Io sottoscritto/a.....nato/a a.....

il....., dichiaro di aver letto e compreso il seguente modulo e di aver ricevuto adeguate e chiare informazioni verbali circa i benefici attesi dall'esame, le possibili complicanze, le alternative (ove presenti) ed il diritto di rifiutare o sospendere in qualsiasi momento la procedura e quindi, in piena coscienza, dichiaro di:

- prestare non prestare

il mio consenso all'esecuzione dell'esame con iniezione endovenosa di mezzo di contrasto;

- avere assunto non avere assunto

la premedicazione farmacologica sopra indicata previa consulenza allergologica;

- avere iniziato non avere iniziato perché non necessario

un adeguato protocollo di idratazione come indicato alla pagina precedente;

- non essere in stato di gravidanza presunta o accertata (solo donne in età fertile).

Acerra, li..... Firma leggibile del paziente (o tutore legale).....