

 <p>Regione Lombardia</p> <p><b>ASL Bergamo</b></p>	<p><b>ASL DELLA PROVINCIA DI BERGAMO</b></p> <p>COORDINAMENTO DIREZIONI SANITARIE DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE</p>	 <p>Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII Bergamo</p>
--	---	--

**PREPARAZIONE A TC  
CON MEZZO DI CONTRASTO IODATO ENDOVENOSO**

**(da compilare a cura del Medico prescrittore, barrando ove necessario. Si prega cortesemente di rispondere a tutte le domande indicate)**

Il/La Sig/Sig.ra. .... ha la necessità di essere sottoposto/a a ..... per la seguente indicazione. ....

La paziente esta embarazada (embarazo cierto o presunto) o en fase de amamantamiento:  
*La paziente è in stato di gravidanza (certa o presunta) o in fase di allattamento:*  
**sì**  **no**

Presenta en anamnesis:  
*Presenta in anamnesi:*

- sì**  **no**
- Paraproteinemia di Waldenström (*Paraproteinemia di Waldenström*)
  - Insufficiencia hepática grave (*Insufficienza epatica grave*)
  - Insufficiencia renal moderada/severa (*Insufficienza renale moderata/severa*)
  - Mieloma múltiple (*Mieloma multiplo*)
  - Estados de grave sufrimiento del miocardio o de insuficiencia cardiocirculatoria. (*Stati di grave sofferenza del miocardio o di insufficienza cardiocirculatoria*)
  - Hipertireosis (*Ipertireosi*)
  - Diabetes en tratamiento con Metformina (*Diabete in trattamento con Metformina*)
  - Esta realizando terapia anticoagulante oral (*È in corso terapia anticoagulante orale*)

<p><b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Diátesis alérgica</b> <i>(Diatesi allergica)</i></p>	<p><b>IN CASO AFFERMATIVO INVIARE IL PAZIENTE ALLA STRUTTURA CHE ESEGUIRÀ L'INDAGINE</b></p>
--	--	--

**El paciente debe presentarse el día del examen con los resultados recientes (máximo 30 días anteriores a la fecha de realización del examen) de:**

*Il paziente deve presentarsi il giorno dell'esame con gli esiti recenti (massimo 30 giorni precedenti la data di esecuzione dell'esame) di*

- **CREATININEMIA**
- **GLICEMIA**

Data ..... Firma del medico .....

**NOTA:** La TC del tórax y del abdomen se efectúa después de al menos dos días desde la realización de estudios contrastográficos (estudios radiográficos del aparato digestivo, urografías, intervenciones, etc.) y desde la realización de estudios endoscópicos.

**N.B.** La TC del torace e dell'addome va effettuata dopo almeno 2 giorni dall' esecuzione di altre indagini contrastografiche (studi radiografici dell'apparato digerente, urografie, interventistica, ecc...) e dall' esecuzione di indagini endoscopiche.

## **PREPARACIÓN PARA EL EXAMEN CON MEDIO DE CONTRASTE**

### *PREPARAZIONE ALL'ESAME CON MEZZO DI CONTRASTO*

Abundante hidratación (al menos 1.5 litros de agua) el día anterior al examen.  
Ayuno de alimentos sólidos y líquidos desde al menos 4 horas antes del examen.  
Asumir la habitual terapia domiciliaria según la indicación del propio médico de cabecera con excepción de:

- Metformina que debe ser suspendida en los dos días precedentes al examen
- $\beta$ -bloqueantes y ACE-inhibidores que deben ser suspendidos el día del examen (porque pueden agravar las hipotensiones y hacer ineficaz su tratamiento).

#### **NOTA**

- se recuerda que **el/la paciente deberá ser acompañado/a por una persona capaz de conducir**, en todo caso por una persona mayor de edad responsable, dado que los fármacos suministrados durante el examen pueden comprometer la conducción en las horas sucesivas al estudio
- podría estar prevista, después del examen, una permanencia en la estructura de al menos 30 minutos.