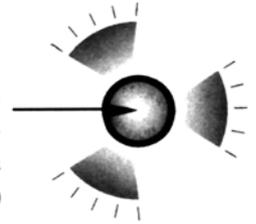




**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PAOLO**

Polo Universitario

U.O. RADIOLOGICA
DIAGNOSTICA INTERVENTISTICA
Primario: Prof. Gian Paolo Cornalba
Tel. 02.8184652 - Fax 02.89121900



Protocollo idratazione pazienti per la prevenzione del danno renale da mezzo di contrasto.

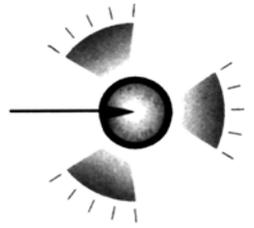
In previsione di esami con mezzo di contrasto iodato per via endovenosa in pazienti:

- Con insufficienza Renale Cronica di grado medio/elevato (creatininemia > 2 mg/dl)
- Con creatininemia > 1,2 mg/dl e clearance < 50 ml/min *), in particolare in pazienti diabetici e di età > 70 anni.
- per il calcolo della clearance: $CL_{Cr} = (140 - \text{età}) \times \text{peso corporeo magro} / \text{creatinina plasmatica} \times 72$, se di sesso femminile moltiplicare x 0,85.

È consigliato il seguente protocollo di idratazione:

- N-acetilcisteina (Flumicil) 600 mg x 2/die il giorno antecedente e successivo l'esame.
- Soluzione fisiologica 1 ml/kg/h dodici ore prima e dopo l'esame.

L'esame è controindicato in pazienti con insufficienza renale acuta, deve essere eventualmente discusso, previo consulto con il collega Nefrologo, nei casi in fase di miglioramento, di insufficienza renale cronica con valori di funzionalità renale in peggioramento, di scompenso cardio-circolatorio.



Protocollo premedicazione Pazienti allergici al mezzo di contrasto.

In previsione di esami con mezzo di contrasto iodato per via endovenosa è consigliato il seguente protocollo di premeditazione:

A. PRIMA DI UN ESAME CONTRASTOGRAFICO PROGRAMMATO:

- Il giorno precedente: URBASON 20 mg x 2 per os mezzogiorno e sera.
- La mattina dell'esame: URBASON 20 mg x 1 per os.
- Immediatamente prima dell'esame: FARGANESSE 1 fl i. m.

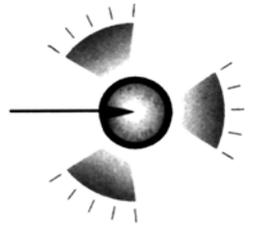
B. PRIMA DI UN ESAME CONTRASTOGRAFICO IN URGENZA:

- Immediatamente prima dell'esame: FLEBOCORTID 200 mg e. v.
FARGANESSE 1 fl i. m.
- Ogni quattro ore fino a conclusione delle indagini : FLEBOCORTID 200 mg e. v.

Tale protocollo

- è consigliabile in pazienti con diatesi allergica;
- va necessariamente applicato in tutti i casi in cui il paziente abbia manifestato una pregressa reazione allergica di grado lieve e moderato.

NB Nei casi di pregressa **reazione grave** il caso va discusso con il collega Radiologo e, qualora non sia proponibile una indagine alternativa, con il collega Anestesista – Rianimatore (INT 4475) al fine di concordare e programmare una seduta d'esame in presenza dell'Anestesista – Rianimatore stesso: tale data va programmata con qualche giorno di anticipo, possibilmente entro la mattina del giorno precedente l'esame; si consiglia la programmazione nelle prime ore della mattina.



PROTOCOLLO PER LA PREPARAZIONE ALL'ESAME DI:

- **UROGRAFIA**
- **CLISMA OPACO**
- **CLISMA TC**
- **TENUE TC**
- **RADIOGRAFIA DELL'ADDOME**

La preparazione da effettuare è diversa in rapporto alle condizioni del paziente:

1. PAZIENTI CON SOSPETTA OCCLUSIONE INTESTINALE O GRAVEMETE DEFEDATI.
Somministrazione di clistere di acqua salata tiepida (2 lt) alle ore 21,00 del giorno precedente l'esame.

2. TUTTI GLI ALTRI PAZIENTI:

a partire da quattro giorni prima di quello dell'esame:

escludere dalla dieta: pane, pasta, patate, legumi, verdure, frutta, zucchero, grassi.

Alimenti consigliati: carne ai ferri, pesce bollito, brodo, riso uova sode, gruviera.

I due giorni prima di quello dell'esame

Alla sera va praticato un clistere di pulizia con circa due lt. Di acqua tiepida in cui sono stati sciolti solo due cucchiari da minestra di sale da cucina.

Il giorno precedente l'esame:

Ore 8.00 Colazione ed assunzione di 150 mg. di miscela in parti uguali di sennoidi A e B (PURSENNID 12 confetti).

Ore 12.00 Pranzo leggero.

Ore 16.00 15 gr. Di MgSO₄ (1 bustina da 15 gr.) in un bicchiere d'acqua.

Ore seguenti assunzione di circa lt. 1,5 di acqua in 3 - 4 ore.

Ore 21.00 una tazza di brodo magro di carne.

DA QUESTO MOMENTO IN POI DIGIUNO.