



Ospedale di rilievo nazionale e di alta specialità

**MODELLO INFORMATIVO E CONSENSO AD ESECUZIONE DI ESAME
DELL'ESOFAGO/TUBO DIGERENTE CON MEZZO DI CONTRASTO IODATO PER BOCCA**

PAZIENTE

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ sesso M F

Eventuali malattie note

- Asma
- Ipertiroidismo: ai pazienti con ipertiroidismo manifesto non si possono somministrare mezzi di contrasti iodati**
- Malattia allergica trattata farmacologicamente**
- Precedente somministrazione di mezzi di contrasto? SI NO
- Precedenti reazioni allergiche a mezzi di contrasto? SI NO
- Precedenti reazioni allergiche a farmaci o altre sostanze?
- SI (specificare quali) _____ NO

In occasione di precedenti eventi avversi/allergici è stato necessario somministrare farmaci?

SI NO

EVENTI AVVERSI: dopo l'assunzione di mdc per bocca in casi estremamente rari si verificano effetti indesiderati legati a **reazioni allergiche** che possono essere immediate o ritardate. In rapporto al grado di severità le reazioni possono essere

- **lievi** (nausea, vomito, dolore nella sede dell'iniezione) : **5%**,
- **moderate** (dispnea, ipotensione, tachicardia): **0,02%**
- eccezionalmente **a rischio per la vita** (gravi aritmie, broncospasmo severo, arresto cardiorespiratorio, insufficienza renale acuta): **0,002%**,
- **ritardate** (da 1 ora dall'inizio fino a 7 giorni), che consistono più frequentemente in eruzioni cutanee, **sindrome simil-influenzale, disturbi gastrointestinali): 0,5 - 2%** . Nel caso in cui si manifestino reazioni allergiche ritardate è consigliato recarsi in Pronto Soccorso.

IN CASO DI ANAMNESI POSITIVA PER

1. PRECEDENTI REAZIONI ALLERGICHE MODERATE O SEVERE A MDC, ASMA
 2. PRECEDENTE REAZIONE ALLERGICA CHE ABBA RICHiesto TRATTAMENTO MEDICO
 3. TERAPIA CON INTERLEUCHINA-2 (rischio di lesioni cutanee)
- può essere utile eseguire una terapia desensibilizzante, sebbene la sua utilità sia limitata.

SCHEMA DI TERAPIA DESENSIBILIZZANTE

12 h e 2 h prima dell'esame: prednisone (Deltacortene) 25 mg, oppure metilprednisolone (Medrol) 32 mg per bocca (linee guida ESUR 8.1, accesso online del 15.04.2014).

Data _____ Firma del paziente _____

Firma del Medico Radiologo _____ Data _____