

Dipartimento di Diagnostica per Immagini

## NORME DI PREPARAZIONE

### RMN CON MEZZO DI CONTRASTO IN VENA

Il paziente è invitato ad attenersi scrupolosamente alle norme riportate.

#### IL GIORNO DELL'ESAME

Osservare digiuno da 6/8 ore.

I pazienti diabetici devono contattare lo specialista per eventuali variazioni della terapia in atto. È possibile bere dell'acqua solo nella quantità necessaria per l'assunzione di eventuale terapia farmacologica.

Portare i risultati del seguente esame, **eseguito da non più di 3 mesi:**

- ***Creatininemia***

Per esecuzione di **Risonanza Mammaria**: l'esame in pazienti in età fertile deve essere eseguito **tra il 6<sup>a</sup> e il 14<sup>a</sup> giorno dall'inizio del ciclo mestruale.**

#### ATTENZIONE

I portatori di **pace-maker mr compatibili dotati di certificazione** relativa al device impiantato, possono accedere al servizio prenotazione solo previo accordo.

Il radiologo potrebbe inoltre richiedere di visionare una lastra del torace per escludere la presenza di cateteri abbandonati.

I portatori di pace-maker non compatibili non possono accedere alle sale di risonanza magnetica.

#### **Portare con sé gli esami radiologici precedenti.**

Il giorno dell'esame è necessario portare con sé la **prescrizione medica** (rossa, dematerializzata o su carta intestata) **e una fotocopia** della stessa da presentare al personale sanitario.

La prescrizione medica deve riportare l'esame richiesto e il quesito diagnostico.

## TRATTAMENTO FARMACOLOGICO PER ALLERGIA A MEZZO DI CONTRASTO

In relazione alla Sua anamnesi positiva per reazione avversa a MdC, Le suggeriamo di sottoporsi al seguente schema di premedicazione da condividere con il Suo Medico di Medicina Generale\*:

**1) Prednisone 50 mg/os (Deltacortene forte 25 mg 2cp)**

13 ore prima, 7 ore prima e 1 ora prima dell'esecuzione dell'esame;

**2) Omeprazolo 20mg (Omeprazolo 20 mg 1 cp)**

Da assumere 10 minuti prima della terapia cortisonica (13 ore prima, 7 ore prima, e un'ora prima dell'esame);

**3) Antistaminico [Es.Cetirizina (Zirtec 1cp) OPPURE Desclorfeniramina (Polaramin 1 cp)]**

1 ora prima dell'esecuzione dell'esame.

\*Linee Guida SIRM-SIAAIC

## TRATTAMENTO FARMACOLOGICO PER ALLERGIA A MEZZO DI CONTRASTO

In pazienti con angioedema ricorrente, mastocitosi o anafilassi idiopatica

In relazione alla Sua anamnesi, Le suggeriamo di sottoporsi al seguente schema di premedicazione da condividere con il Suo Medico di Medicina Generale\*:

**1) Prednisone 50 mg/os (Deltacortene forte 25 mg 2cp)**

12 ore prima e 2 ore prima dell'esecuzione dell'esame;

**2) Omeprazolo 20mg (Omeprazolo 20 mg 1 cp)**

Da assumere 10 minuti prima della terapia cortisonica (12 ore prima e 2 ore prima dell'esecuzione dell'esame);

**3) Antistaminico [Es.Cetirizina (Zirtec 1cp) OPPURE Desclorfeniramina (Polaramin 1 cp)]**

1 ora prima dell'esecuzione dell'esame;

**4) Montelukast (Montegen 10mg 1 cp OPPURE Singulair 10mg 1 cp)**

Ogni sera a partire da 10 giorni prima dell'esecuzione dell'esame.

\*Linee guida SIRM-SIAAIC