



OSPEDALI RIUNITI DI TRIESTE

Servizio Sanitario Regionale  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
(D.P.C.M. 8 aprile 1993)



FA COLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

**DAI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**  
Direttore: **prof.ssa Maria Assunta Cova**  
UCO Radiologia  
Direttore: **prof.ssa Maria Assunta Cova**

**DAI DI MEDICINA PERIOPERATORIA  
TERAPIA INTENSIVA ED EMERGENZA**  
Direttore: **prof. Giorgio Berlot**  
SC Anestesia e Rianimazione  
Direttore: **prof. Umberto Lucangelo**

### PREPARAZIONE DEL PAZIENTE CON SOSPETTA O PROVATA ALLERGIA

I Pazienti a rischio di anafilassi a mezzo di contrasto iodato, vanno segnalati al Dipartimento MPTIE con 7 giorni di anticipo rispetto alla data di esecuzione dell'indagine radiologica.

Per pazienti ricoverati, il responsabile del reparto, invia richiesta di consulenza all'Istituto di Anestesia e Rianimazione, il quale provvederà quanto prima alla visita del paziente.

Per pazienti esterni, nei quali l'indagine viene fatta in regime ambulatoriale, il personale della S.C. di Radiologia è pregato di accertare che il **paziente sia provvisto della relativa impegnativa per assistenza anestesiológica** (pagata al cup, se esenti non è necessario farla vidimare)

Lo schema di preparazione farmacologia consigliata inizia 48 ore in anticipo rispetto alla data dell'esame, ed è così articolato:

- a) assunzione di farmaci bloccanti i recettori H2: ranitidina 150 mg (RANIDIL) una cp. ogni 6 ore
- b) assunzione di farmaci bloccanti i recettori H1: cetirizina 10 mg (CERCHIO) una cp ogni 24 ore
- c) assunzione di cortisone: prednisone 5 mg (DELTACORTENE) una cp ogni 6 ore

I farmaci indicati vengono assunti fino alla mattina compresa del giorno previsto per l'indagine, con l'accortezza di assumere le compresse con **poca acqua**

Come indicato dalla Circolare Ministeriale 17/09/1997 (oggetto: mezzi di contrasto organiodati e paramagnetici per via iniettiva) è opportuna la consultazione preventiva con l'anestesista e la sua disponibilità in caso di pazienti a rischio.

In caso di reazione anafilattica, il paziente potrà necessitare di un periodo di osservazione presso l'Istituto di Rianimazione e Terapia Intensiva onde prevenire eventuali reazioni tardive.

### SCHEMA TIPO PER L'ASSUNZIONE DEI FARMACI

Due (2) giorni prima dell'esame	Giorno antecedente l'esame	Giorno dell'esame
Ore <b>7.00</b> : Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp Cerchio 1 cp	ore <b>7.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp Cerchio 1 cp	ore <b>7.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp Cerchio 1 cp
Ore <b>13.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp	ore <b>13.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp	CON POCA ACQUA
Ore <b>18.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp	ore <b>18.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp	
Ore <b>23.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp	ore <b>23.00</b> Ranidil 1 cp Deltacortene 1 cp	

Sig /a.....

Il Medico responsabile .....

Trieste, .....

Radiologia - Ospedale Cattinara  
Strada di Fiume 447 - 34149 Trieste; tel  
040/399 4372 ; fax 040/ 910921  
e-mail: [cova@gnbts.univ.trieste.it](mailto:cova@gnbts.univ.trieste.it) -  
[www.aots.sanita.fvg.it](http://www.aots.sanita.fvg.it)



ACCREDITED FOR ORGANIZATION BY  
JOINT COMMISSION INTERNATIONAL

SC Anestesia e Rianimazione - Ospedale  
Maggiore:  
Piazza Ospitale 1 - 34134 Trieste; tel.  
040/399 2278; fax 040/399 2533  
[www.aots.sanita.fvg.it](http://www.aots.sanita.fvg.it)