

## IRCCS ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA DIRETTORE FF DOTT.SSA PIA PERROTTI

Viale Orazio Flacco, 65 70124 Bari

## INFORMATIVA ESAMI RMN CON MEZZO DI CONTRASTO PARAMAGNETICO

L'esame di risonanza magnetica non comporta l'impiego né di raggi X né di sostanze radioattive, ma utilizza campi magnetici ed onde elettromagnetiche a radiofrequenza. Tale esame non è assolutamente doloroso né fastidioso. Il Paziente dovrà solamente cercare di stare il più immobile possibile durante l'esecuzione dell'esame per garantirne la buona riuscita. Durante la maggior parte dell'esecuzione dell'esame sentirà un rumore ritmico abbastanza intenso, provocato dal normale funzionamento dell'apparecchiatura. Si chiede al paziente di rimanere tranquillo per tutta la durata dell'esame. Il Paziente in ogni momento potrà chiamare con l'apposito campanello il personale addetto, che segue l'esecuzione dell'esame dalla sala comandi.

Si informa che per l'esecuzione di esami di Risonanza Magnetica con somministrazione endovenosa di agente di contrasto paramagnetico, al fine della valutazione dell'idoneità all'indagine, è necessaria la preventiva esecuzione del seguente esame di laboratorio:

## CREATININEMIA.

La valutazione della creatinina sierica dovrà essere eseguita nelle 2 settimane antecedenti l'esecuzione dell'esame RMN.

E' necessaria, inoltre, la consultazione preventiva con i medici radiologi dell'Unità Operativa di Radiologia Diagnostica in caso di:

- ipersensibilità o allergia a farmaci, alimenti o altre sostanze
- insufficienza renale
- insufficienza epatica grave
- patologie cardio-vascolari
- trattamento in atto con farmaci (beta-bloccanti, biguanidi, interleukina)
- abuso di alcool, droghe.

## Il paziente deve:

- presentarsi il giorno dell'esame, all'orario fissato, a digiuno da almeno 6 ore
- portare con se' la richiesta del medico curante e dello specialista (se in possesso), la tessera sanitaria e un documento di identità
- fornire in visione gli esami RM precedentemente effettuati (pellicole e referto

 radiologico) ed altra eventuale documentazione clinico-radiologica (cartella clinica, esame istologico, esami TAC, ecografie, Rx convenzionali).

Se il paziente è portatore di schegge o frammenti metallici, tatuaggi, Clips su aneurismi (su vasi sanguigni) aorta, cervello, valvole cardiache, distrattori colonna vertebrale, pompa di infusione per insulina o altri farmaci, Pace-maker cardiaco o altri tipi di cateteri cariaci, corpi metallici nelle orecchie o impianti per l'udito, neuro stimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali, Corpi intrauterini (spirale), Derivazione spinale o ventricolare, Protesi metalliche (per pregresse fratture, interventi correttivi articolari ecc.), viti, chiodi, filo, apparecchi ortodontici, potrà essere sottoposto ad esame solo se in possesso di cerificazionee redatta da specialista o dal medico di medicina generale (MMG) attestante che il materiale adoperato è RM compatibile. L'U.O. di Radiologia Diagnostica assicura la competenza e l'esperienza del Personale Medico Tecnico ed Infermieristico preposto alla somministrazione dei mezzi di contrasto, l'utilizzazione di prodotti paramagnetici meno tossici in commercio, nonché la corretta modalità di preparazione preliminare dei Pazienti che debbano sottoporsi alla Risonanza Magnetica. Ciò nonostante è possibile, in casi rari, che si possano verificare reazioni al mezzo di contrasto di varia gravità e durata, impreviste ed imprevedibili, e che tali effetti possano essere solo in parte controllabili dagli Specialisti e dai mezzi terapeutici a disposizione. Tali reazioni possono essere, in casi eccezionali, anche fatali. Altra evenienza imprevista ed imprevedibile è lo stravaso del mezzo di contrasto nella sede di iniezione.

Effetti indesiderati	Reazioni anafilattoidi	Reazioni anafilattoidi	Reazioni anafilattoidi
	LIEVI	MODERATE	SEVERE
Nausea	Prurito	Dispnea	Distress respiratorio grave
Vomito	Eritema	Broncospasmo	Perdita di coscienza
Gusto alterato	Orticaria	Lieve edema laringeo	Convulsioni
Sudorazione	Tosse	Tachicardica sintomatica	Aritmie
Calore	Congestione nasale	Bradicardica sintomatica	Arresto cardiorespiratorio
Vampate	Starnuti	Ipotensione	Angioedema progressivo
Ansia	Lieve gonfiore oculare e facciale	Ipertensione	

Pertanto è necessario che sia sottoscritto, dopo aver letto questo foglio informativo, l'esplicito consenso alla esecuzione dell'indagine di RM con mezzo di contrasto da parte del Paziente o, in sua vece, se impossibilitato ad esprimere coscientemente la propria volontà, di un proprio congiunto, tenendo conto che tali esami sono stati richiesti dal/i Medico/i Responsabile/i in quanto indispensabili per ogni successivo atto terapeutico.