

ZUWEISUNG ZU EINER PARENTERALEN KONTRASTMITTELUNTERSUCHUNG

RICHIESTA D'ESAME CONTRASTOGRAFICO PARENTERALE

Zuweiser - Richiedente

Der/Die Patient/in - Il/La paziente

Datum - Data

geboren am - nato/a il

benötigt folgende Kontrastmitteluntersuchung - necessita del seguente esame contrastografico

Klinische Fragestellung - Quesito clinico

Laut Anamnese, klinischen Befunden und eventuell durchgeführten Laboruntersuchungen besteht keine Kontraindikation für eine Kontrastmittelinjektion. **Risikofaktoren für KM-Verabreichung: Alter >70 Jahre multiple Komorbidität wie, kombinierte Leber- und chronische Niereninsuffizienz, dekompensierte Cardiopathie, unbehandelte Hyperthyreose, Diabetes, akute Herzinsuffizienz, Hypotension, Anämie, schwere Allergopathien.**

Secondo l'anamnesi, referti clinici ed eventuali referti di laboratorio non risultano controindicazioni all'iniezione di mezzo di contrasto. **Fattori di rischio alla somministrazione del MDC: età >70 anni e patologie comorbilità come grave insufficienza epatica o renale cronica, stato di grave sofferenza miocardica o insufficienza cardio-respiratoria, ipertireosi non trattata, diabete, scompenso cardiaco, ipotensione, anemia, severe allergopatie.**

ALLERGIEN AUF K.M. - ALLERGIE AL M.D.C.

JA /SI	<input type="checkbox"/>	NEIN / NO	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-----------	--------------------------

CREATININA	<input type="checkbox"/>	GFR/FGR	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	---------	--------------------------

N.B.: die i.v. KM sind potentiell nefrotisch! Nefrotische Medikamente (NSAF, Cyclofosamid, Aminoglykoside, Cyclosporine) sollten 24 Stunden vor der Untersuchung abgesetzt werden und die Therapie erst bei ausreichender Nierenfunktion wiederaufgenommen werden. Für eine gute Hydrierung der Patienten sorgen! Bei Patienten mit glomerulärer Filtrationsrate (GFR) < 30 ml/min wird von einer iv KM-Gabe abgeraten! Ad Metformin: bei GFR <30 ml/min. sollte die Therapie 48 Stunden vor der Untersuchung abgesetzt werden und erst nach 48 Stunden wiederaufgenommen werden, falls die Nierenfunktion sich nicht verschlechtert hat.

N.B.: i mdc ev sono potenzialmente nefrotossici! Si raccomanda di sospendere la terapia con farmaci nefrotossici (FANS, Ciclofosfamide, Aminoglicosidi, Ciclosporine) 24 ore prima dell'esame e di riprendere la terapia non prima del ripristino di una soddisfacente funzionalità renale. Accertare una buona idratazione dei pazienti. Si sconsiglia la somministrazione di mdc ev in paziente con filtrato glomerulare (FGR) < 30 ml/min! Metformina: in caso di GFR <30 ml/min. sospendere l'assunzione di metformina 48 ore prima dell'esame contrastografico e riprenderla dopo 48 ore se la funzionalità renale non si è deteriorata.

Stempel und Unterschrift des/der zuweisenden Arztes/Ärztin - Timbro e firma del medico richiedente