

CAPUA CENTER S.r.l.

P. IVA 02529631216

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Sede legale: Via Variante SS 7 bis Km. 45,500

80030 Mariglianella (NA) Tel. 081-8855020

Sede operativa: Via S. Maria Capua Vetere 95/105

81043 Capua (CE) - Tel. 0823-621448-961013

NORME SULLA PREPARAZIONE DEI PAZIENTI PER I VARI TIPI DI INDAGINE RADIOLOGICA.

PER TUTTI I PAZIENTI è buona norma ottenere:

- un preciso quesito diagnostico, sia per il giudizio di congruità ed efficacia dell'esame, che per la scelta delle tecniche più appropriate di esecuzione dell'indagine;
- assicurazione del non stato di gravidanza;
- la presentazione delle precedenti indagini (non solo i referti) per poter fornire il giudizio radiologico di evoluzione o modifica del quadro clinico, altrimenti impossibile;
- La cartella clinica, in caso di precedenti ricoveri attinenti l'indagine richiesta;
- Abbigliamento adatto ("T-shirt" piuttosto abbondanti di taglia) per potersi spogliare con adeguata protezione dell'intimità e rispetto del pudore (ove consentito dal tipo di indagine).

ESAMI DIRETTI

Non è necessaria alcuna preparazione specifica, fatta eccezione per quegli esami per i quali è necessaria una buona toilette intestinale come l'esame diretto dell'apparato urinario o della regione epatica; è necessaria toilette intestinale anche in caso di esame diretto dell'addome quando siano stati eseguiti di recente esami con somministrazione di mdc per os a base di bario, o iodio (gastrografin), che tendono per natura a stazionare nel colon per alcuni giorni.

ESAMI CONTRASTOGRAFICI PER OS

1. **ESOFAGO:** non necessaria alcuna preparazione né il digiuno; onde evitare l'inalazione di mdc nelle vie respiratorie è necessario informarsi dal paziente o da chi lo accompagna, su eventuali fenomeni di incoordinazione della deglutizione.
2. **STOMACO:** è di norma preferibile eseguire l'esame di mattina (minore secrezione gastrica); è comunque necessario il digiuno protratto per almeno 7 ore, oltre all'astensione dal fumo di sigaretta (per la secrezione gastrica indotta); per la tecnica del doppio contrasto in ipotonia farmacologica è necessario assumere le precauzioni specifiche relative al farmaco ipotonizzante (glucagone o N-Butilbromuro di Joscina "Buscopan"); nei pazienti operati è preferibile acquisire tutte le informazioni circa le caratteristiche dell'intervento e la nuova anatomia determinatasi.
3. **INTESTINO TENUE:** si osserveranno norme inerenti il digiuno e l'anamnesi, come per l'esame dello stomaco;
4. **COLON:** esame da effettuarsi di mattina; il bario, consegnato al paziente da un TSRM, deve essere assunto la sera prima;

ESAMI CONTRASTOGRAFICI E.V.

Per tutti è necessaria l'acquisizione di determinati parametri clinici e di laboratorio attestanti l'idoneità all'iniezione e.v. del m.d.c. iodato (cfr. scheda a parte); tali esami sono in tutto o in parte sostituibili da un certificato anamnestico del medico curante che attesti la normalità degli stessi, datato non oltre i tre mesi antecedenti l'indagine.

Per i pazienti allergici allo iodio l'indagine non verrà eseguita.

Nei casi dubbi per allergie aspecifiche viene di norma richiesta la consulenza anestesiológica preventiva e consigliato uno schema terapeutico desensibilizzante (cfr. scheda a parte) da seguirsi sotto controllo del medico curante.

1. UROGRAFIA: è necessaria adeguata toilette intestinale (cfr. scheda a parte) ed il digiuno da 7 ore;
2. TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA/mdc: valgono le stesse norme e precauzioni adottate per l'urografia fatta eccezione per la toilette intestinale.

ESAMI CONTRASTOGRAFICI CON ACCESSO DIRETTO A CAVITA' VISCERALI

1. CLISMA DEL COLON SEMPLICE O A DOPPIO CONTRASTO: adeguata toilette intestinale e digiuno da 7 ore;
consuete precauzioni per il farmaco ipotonizzante N-Butilbromuro di Joscina "Buscopan" come per l'esame di stomaco;
nei bambini piccoli, nei quali venga richiesta l'indagine con quesito clinico di stitichezza da "dolicocolon" o da "megacolon agangliare", non deve essere eseguita alcuna preparazione intestinale;
2. CISTOGRAFIA RETROGRADA: verrà posizionato un catetere vescicale; ma è preferibile che il paziente pervenga presso la ns. struttura già cateterizzato, in special modo per i maschi, per i quali è necessario il giudizio dell'urologo circa le condizioni della prostata;
3. CLISMA TRANS-COLOSTOMIA: è fondamentale conoscere l'anatomia della stomia;
4. CLISMA DEL TENU: è necessaria una toilette intestinale meno severa rispetto al clisma del colon; è necessario che il paziente pervenga munito di almeno due ricambi della busta colostomica.
5. FISTOLOGRAFIA: assicurarsi prima di prenotare l'indagine che l'orificio fistoloso sia pervio (valutazione del medico curante);
6. ISTEROSALPINGOGRAFIA: viene eseguita da un ginecologo;
è necessario che l'esame venga eseguito nel periodo intercorrente tra la fine del ciclo mestruale ed il 12° giorno; nello stesso periodo è necessaria l'astinenza sessuale;
è raccomandabile una toilette intestinale anche limitata al retto-sigma.

ECOGRAFIE

1. ADDOME SUPERIORE, EPATO-BILIARE, PANCREAS, MILZA: digiuno assoluto da 7 ore;
2. ADDOME INFERIORE, VIE URINARIE, VESCICA, PELVI (sovrappubica), PROSTATA: vescica piena con stimolo ad urinare;
3. PROSTATA TRANS-RETTALE: necessaria la toilette limitata al retto-sigma;
4. ENCEFALO TRANS-FONTANELLARE, TIROIDE, GHIANDOLE SALIVARI, LINFO-GHIANDOLE, MUSCOLO-TENDINEE, TESSUTI CUTANEI, VASCOLARI (arteriose e venose), PELVICA TRANS-VAGINALE: non è necessaria preparazione.