



Si rammenta che al momento dell'esecuzione dell'indagine radiologica **il paziente dovrà presentare il referto del dosaggio della creatininemia eseguito in data non antecedente a 3 mesi.**

**In paziente ambulatoriale** in caso di eGFR<30 ml/min per esami con MDC endovena (TC, CESM) è necessario contattare il Servizio di Radiologia presso cui sarà eseguito l'esame - non appena ottenuta la data dell'appuntamento - onde poter organizzare un'adeguata **idratazione e.v**

Per l'uso intraarterioso per pazienti con eGFR<45 ml/min si deve far riferimento al Medico angiografista.

**Se viene assunta METFORMINA** in caso di eGFR<30 ml/min per esami con MDC endovena (TC, CESM) il Medico proponente deve far sospendere il farmaco al momento dell'esame, che potrà essere ripreso 48h dopo l'esame, se la funzionalità renale non sarà peggiorata.

Si rammenta che **la sospensione di farmaci nefrotossici** (quali ACE inibitori-sartani, aminoglicosidi, antifungini, antivirali, beta-bloccanti, biguanidi, diuretici dell'ansa, FANS, interluchina) **non è necessaria** a meno che non sia ritenuto opportuno da parte dello Specialista nefrologo e/o del Medico curante.

Data        /        /

Firma del Medico Radiologo

Raccomandazioni generali per esami programmati (non eseguiti in emergenza):

- Il **diggiuno da cibi solidi non è necessario**; va eventualmente osservato solo per alcuni protocolli di esami (per esempio studi di cuore e addome) come esplicitato nell'informativa e modulistica relativa alla loro preparazione;
- **continuare l'assunzione di eventuali farmaci** (salvo diversa indicazione da parte del Medico curante) e **la normale assunzione di acqua** (è importante essere ben idratati);
- portare in visione la **documentazione clinica precedente, incluse le immagini radiologiche**;
- si rammenta che alcuni valori degli esami emato-chimici nelle 24 ore successive l'esame radiologico potrebbero essere alterati.