



**OSPEDALE SACRO CUORE DI GESÙ - FATEBENEFRAPELLI**  
BENEVENTO

**UOC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA**

**Servizio di Diagnostica per Immagini**

Direttore: dott. Giacomo Sica

**TAC MULTISLICES – ECOGRAFIA – MAMMOGRAFIA 3D RISONANZA  
MAGNETICA – RADIOLOGIA DIGITALE**

Tel. 0824-771111 (Centralino); 0824-771461 (Accettazione Radiologica); 0824-771464 (TAC);  
0824-771630 (RMN)

Per prenotazioni tel 0824-771456 o agli sportelli CUP

**ESAMI NECESSARI PER ESEGUIRE LE INDAGINI CON IL MEZZO DI  
CONTRASTO ENDOVENOSO:**

<b>TAC E UROGRAFIA</b>	<b>RISONANZA MAGNETICA</b>
- CREATINEMIA (< 1 mese)	- CREATINEMIA (< 1 mese)
Sospendere eventuale assunzione di METFORMINA il giorno prima e il giorno stesso dell'esame	

**TERAPIA DESENSIBILIZZANTE PER PAZIENTI ALLERGICI**

In relazione alla Sua anamnesi positiva per diatesi allergica, Le suggeriamo di sottoporsi al seguente schema di premedicazione da condividere con il Suo Medico di Medicina Generale\*:

1) Prednisone 50 mg/os (**Deltacortene** forte 25 mg 1 cp) 13 ore prima, 7 ore prima e 1 ora prima dell'esecuzione dell'esame;

2) Omeprazolo 20mg (**Omeprazolo** 20 mg 1 cp) Da assumere 10 minuti prima della terapia cortisonica (13 ore prima, 7 ore prima, e un'ora prima dell'esame);

3) Antistaminico [Es. Cetirizina (**Zirtec** 1cp) OPPURE Desclorfeniramina (Polaramin 1 cp)] 1 ora prima dell'esecuzione dell'esame.

\*Linee Guida SIRM-SIAAIC

**RACCOMANDAZIONI**

Il paziente deve osservare il digiuno di 8 ore prima di eseguire l'esame con mezzo di contrasto.

Per le donne in età fertile è preferibile eseguire gli esami radiologici nei primi 10 giorni del ciclo (*avvertire il radiologo in caso di sospetta gravidanza*);

Segnalare manifestazioni di allergia alla somministrazione endovena di mezzo di contrasto o, comunque, positività allergica a farmaci o allergie stagionali.

Esibire esami radiografici, ecografici, TAC o RM precedentemente eseguiti.

L'esame verrà eseguito il giorno:

alle ore: