



A.S.L.3 Genovese  
 Prot. generale del 24/09/2019  
**N. 0129168**



PROTOCOLLATO DA: AFFGEN1

*25/09/2019*

Allegati n. 3

Responsabile del procedimento

S. C. Progettazione e Sviluppo del Sistema Informativo,  
 Gestione dei DWH e dei Sistemi Decisionali  
 Domenico Gallo  
 Tel. 010 5488214  
 e-mail: [domenico.gallo@regione.liguria.it](mailto:domenico.gallo@regione.liguria.it)

Genova, data del protocollo

- DIR. GEN.
- DIR. SAN.
- DIR. AMM.
- COLL. SIND.
- U.G.R.
- P.G.U.
- Ospedale
- S.P.P.
- Rel. Est. U.R.P.
- Mod. Penitenziario
- Professo. San.
- Qualità e Accr.
- Legale
- DIP. AMM.
- Aff. Gen.
- Amm. Personale
- Org. Sv. Ris. Um.
- Agg. Formaz.
- DIP. EC. GEST.
- Bilancio e Contab.
- Acquisti e Appr.
- Economato e Log.
- Centro Contr. Dir.

- DIP. INFRAST.
- Gest. Tecn. Levante
- Gest. Tecn. Ponente
- Patrimonio
- Serv. Inf. Az.
- DIP. CURE PRIM.
- Cure Primarie
- Assistenza Consult.
- Assistenza Ger.
- Distretto *1771*
- DIP. S.M.J.E. DIP.
- DIP. PREV.
- Igiene e San. Pubbl.
- Sanità Animale
- Sicurezza Alim.
- Medicina Legale
- P.S.A.L.
- DIP. ATT. FARM.
- Farmacia Conven.
- Farmacia Osped.
- Dipartimento
- Altro *DDI*

Ai Direttori Generali  
 ASL 1, ASL 2, ASL 3, ASL 4, ASL 5  
 Ospedale San Martino, Ospedale Galliera  
 Ospedale Evangelico Internazionale

Ai Direttori Sanitari  
 ASL 1, ASL 2, ASL 3, ASL 4, ASL 5  
 Ospedale San Martino, Ospedale Galliera  
 Ospedale Evangelico Internazionale

Ai Referenti Aziendali CUP  
 ASL 1, ASL 2, ASL 3, ASL 4, ASL 5  
 Ospedale San Martino, Ospedale Galliera  
 Ospedale Evangelico Internazionale

e p.c.

Dottor Alessandro Gastaldo  
 Coordinatore DIAR Trasfusionale,  
 Laboratori, Diagnostica  
 clinica e per immagini



# Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

Oggetto: adozione modulistica unificata per accesso a prestazioni del CUP Regionale. Tomografia Computerizzata

In relazione alle attività di semplificazione e uniformazione dei percorsi di accesso degli assistiti, il DIAR "Trasfusionale, Laboratori, Diagnostica clinica e per immagini interaziendale", in collaborazione con A.Li.Sa. e il Gruppo di Indirizzo Interaziendale del CUP, ha provveduto a revisionare la precedente modulistica in uso presso le Aziende per la prenotazione ed esecuzione dell'esame Tomografia Computerizzata.

In linea con quanto fatto per il modulo unico per la Risonanza Magnetica, tale revisione ha l'obiettivo di superare le criticità nell'accesso alle prestazioni di diagnostica per immagini causate dall'utilizzo di moduli aziendali con differenti contenuti e non sempre facilmente reperibili online. L'utilizzo di differenti moduli è, infatti, possibile causa di accessi ripetuti e inutili da parte degli assistiti presso il prescrittore e di limitazioni e difficoltà nella prenotazione attraverso il call center.

Il DIAR "Trasfusionale, Laboratori, Diagnostica clinica e per immagini" ha provveduto dunque a integrare i contenuti dei differenti moduli aziendali, operando, laddove necessario, una sintesi tra gli aspetti non concordi.

La modulistica qui proposta è costituita da 3 moduli separati, ma è strutturata in modo tale che possa essere facilmente reperita sui siti aziendali anche come documento unitario.

La modulistica regionale è così organizzata:

- Mod. Regionale TC01 - Richiesta esame TC e Sintesi informativa esame TC e MdC: composto da 2 facciate e stampabile su un unico foglio A4 fronte-retro, questo modulo viene stampato e redatto dal medico prescrittore e successivamente consegnato dall'assistito all'equipe che effettuerà l'esame. Nella prima facciata è presente la richiesta di esame a firma del medico richiedente; nella seconda facciata è presente una sintesi informativa sull'esame e sul mezzo di contrasto.
- Mod. Regionale TC02 - Consenso informato esame TC: composto da 3 facciate e stampabile su 2 fogli A4 fronte-retro, questo modulo viene stampato e redatto con l'assistito a cura dei servizi di radiologia. Nella prima facciata è presente il consenso all'esecuzione dell'esame e alla somministrazione del mezzo di contrasto; nella seconda facciata è presente la dichiarazione di stato di gravidanza e l'autorizzazione all'esecuzione dell'esame a firma del radiologo; nella terza facciata è presente una sintesi informativa sull'esame e sul mezzo di contrasto.
- Mod. Regionale TC03 - Raccomandazioni al Medico Prescrittore per esame TC: composto da una facciata, questo modulo dovrà essere trasmesso (da parte delle Aziende) ai MMG e agli specialisti e dovrà essere disponibile sui siti aziendali.

---

A.Li.Sa. - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) - Tel. 010 548 4162

MAIL: [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) PEC: [protocollo@pec.alisa.liguria.it](mailto:protocollo@pec.alisa.liguria.it)



# Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

---

La struttura della modulistica consente la gestione di tutte le fasi e la stampa separata, in modo da supportare le diverse eventualità.

Il modulo TC01 dovrà essere a disposizione dei prescrittori (MMG, specialisti, ecc). Come evidenziato sulla modulistica, i medici richiedenti l'esame TC dovranno stampare il modulo "TC01 - Richiesta esame TC e Sintesi informativa esame TC e MdC" e dovranno consegnarlo compilato e firmato all'assistito per consentirgli di prenotare l'esame TC.

Il modulo TC02 è riservato al personale della Radiologia e dovrà essere disponibile in tutte le strutture liguri pubbliche e private convenzionate che effettuano esami TC.

Il modulo TC03 dovrà essere distribuito ai prescrittori e dovrà essere reperibile sui siti aziendali.

La modulistica sarà dunque accettata e utilizzata dai centri erogatori pubblici o convenzionati su tutto il territorio regionale per consentire la prenotazione tramite CUP e la successiva effettuazione dell'esame.

Con la presente nota, si richiede pertanto di adottare tempestivamente la nuova modulistica regionale allegata e di darne la massima diffusione possibile ai prescrittori della Medicina Generale e agli specialisti del S.S.R., agli erogatori aziendali e del privato convenzionato di diagnostica per immagini, e di renderla disponibile all'interno dei siti Internet aziendali e presso ogni altra struttura ritenuta necessaria, facendo riferimento ai codici specifici TC01, TC02 e TC03 riportati nei moduli.

Si comunica inoltre che la modulistica allegata dovrà essere adottata a partire dal giorno 1 novembre 2019, sostituendo i moduli preesistenti. Tutte le strutture erogatrici, dati i tempi di attesa tipici di queste prestazioni, per venire incontro ai pazienti sono tenute ad accettare, qualora correttamente compilata, anche la modulistica preesistente.

I referenti aziendali del CUP, il DIAR "Trasfusionale, Laboratori, Diagnostica clinica e per immagini" e A.Li.Sa. sono a disposizione per ogni chiarimento e sono tenuti a riportare al Gruppo di Indirizzo Interaziendale del CUP ogni criticità segnalata riguardo all'adozione della nuova modulistica.

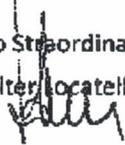
Si ricorda infine che la collaborazione tra il Gruppo di Indirizzo Interaziendale del CUP e il DIAR dei Servizi proseguirà focalizzandosi su ulteriori esami diagnostici, sino al completamento della revisione dell'intera modulistica regionale.

Nel richiedere riscontro dell'attuazione di quanto disposto, si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti.

Il Commissario Straordinario

Dott. G. Walter Locatelli



---

A.Li.Sa. - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) - Tel. 010 548 4162

MAIL: [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) PEC: [protocollo@pec.alisa.liguria.it](mailto:protocollo@pec.alisa.liguria.it)



Sistema Sanitario Regione Liguria

---

Allegati n. 3

Responsabile del procedimento

S. C. Progettazione e Sviluppo del Sistema Informativo,  
Gestione dei DWH e dei Sistemi Decisionali  
Domenico Gallo  
Tel. 010 5488214  
e-mail: [domenico.gallo@regione.liguria.it](mailto:domenico.gallo@regione.liguria.it)

Genova, data del protocollo

Ai Direttori Generali  
ASL 1, ASL 2, ASL 3, ASL 4, ASL 5  
Ospedale San Martino, Ospedale Galliera  
Ospedale Evangelico Internazionale

Ai Direttori Sanitari  
ASL 1, ASL 2, ASL 3, ASL 4, ASL 5  
Ospedale San Martino, Ospedale Galliera  
Ospedale Evangelico Internazionale

Ai Referenti Aziendali CUP  
ASL 1, ASL 2, ASL 3, ASL 4, ASL 5  
Ospedale San Martino, Ospedale Galliera  
Ospedale Evangelico Internazionale

e p.c.

Dottor Alessandro Gastaldo  
Coordinatore DIAR Trasfusionale,  
Laboratori, Diagnostica  
clinica e per immagini

---

A.Li.Sa. - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) - Tel. 010 548 4162

Mail: [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) PEC: [protocollo@pec.alisa.liguria.it](mailto:protocollo@pec.alisa.liguria.it)

Oggetto: adozione modulistica unificata per accesso a prestazioni del CUP Regionale. Tomografia Computerizzata

In relazione alle attività di semplificazione e uniformazione dei percorsi di accesso degli assistiti, il DIAR "Trasfusionale, Laboratori, Diagnostica clinica e per immagini Interaziendale", in collaborazione con A.Li.Sa. e il Gruppo di Indirizzo Interaziendale del CUP, ha provveduto a revisionare la precedente modulistica in uso presso le Aziende per la prenotazione ed esecuzione dell'esame Tomografia Computerizzata.

In linea con quanto fatto per il modulo unico per la Risonanza Magnetica, tale revisione ha l'obiettivo di superare le criticità nell'accesso alle prestazioni di diagnostica per immagini causate dall'utilizzo di moduli aziendali con differenti contenuti e non sempre facilmente reperibili online. L'utilizzo di differenti moduli è, infatti, possibile causa di accessi ripetuti e inutili da parte degli assistiti presso il prescrittore e di limitazioni e difficoltà nella prenotazione attraverso il call center.

Il DIAR "Trasfusionale, Laboratori, Diagnostica clinica e per immagini" ha provveduto dunque a integrare i contenuti dei differenti moduli aziendali, operando, laddove necessario, una sintesi tra gli aspetti non concordi.

La modulistica qui proposta è costituita da 3 moduli separati, ma è strutturata in modo tale che possa essere facilmente reperita sui siti aziendali anche come documento unitario.

La modulistica regionale è così organizzata:

- Mod. Regionale TC01 - Richiesta esame TC e Sintesi informativa esame TC e MdC: composto da 2 facciate e stampabile su un unico foglio A4 fronte-retro, questo modulo viene stampato e redatto dal medico prescrittore e successivamente consegnato dall'assistito all'equipe che effettuerà l'esame. Nella prima facciata è presente la richiesta di esame a firma del medico richiedente; nella seconda facciata è presente una sintesi informativa sull'esame e sul mezzo di contrasto.

- Mod. Regionale TC02 - Consenso informato esame TC: composto da 3 facciate e stampabile su 2 fogli A4 fronte-retro, questo modulo viene stampato e redatto con l'assistito a cura dei servizi di radiologia. Nella prima facciata è presente il consenso all'esecuzione dell'esame e alla somministrazione del mezzo di contrasto; nella seconda facciata è presente la dichiarazione di stato di gravidanza e l'autorizzazione all'esecuzione dell'esame a firma del radiologo; nella terza facciata è presente una sintesi informativa sull'esame e sul mezzo di contrasto.

- Mod. Regionale TC03 - Raccomandazioni al Medico Prescrittore per esame TC: composto da una facciata, questo modulo dovrà essere trasmesso (da parte delle Aziende) ai MMG e agli specialisti e dovrà essere disponibile sui siti aziendali.

La struttura della modulistica consente la gestione di tutte le fasi e la stampa separata, in modo da supportare le diverse eventualità.

Il modulo TC01 dovrà essere a disposizione dei prescrittori (MMG, specialisti, ecc). Come evidenziato sulla modulistica, i medici richiedenti l'esame TC dovranno stampare il modulo "TC01 - Richiesta esame TC e Sintesi informativa esame TC e MdC" e dovranno consegnarlo compilato e firmato all'assistito per consentirgli di prenotare l'esame TC.

Il modulo TC02 è riservato al personale della Radiologia e dovrà essere disponibile in tutte le strutture liguri pubbliche e private convenzionate che effettuano esami TC.

Il modulo TC03 dovrà essere distribuito ai prescrittori e dovrà essere reperibile sui siti aziendali.

La modulistica sarà dunque accettata e utilizzata dai centri erogatori pubblici o convenzionati su tutto il territorio regionale per consentire la prenotazione tramite CUP e la successiva effettuazione dell'esame.

Con la presente nota, si richiede pertanto di adottare tempestivamente la nuova modulistica regionale allegata e di darne la massima diffusione possibile ai prescrittori della Medicina Generale e agli specialisti del S.S.R., agli erogatori aziendali e del privato convenzionato di diagnostica per immagini, e di renderla disponibile all'interno dei siti Internet aziendali e presso ogni altra struttura ritenuta necessaria, facendo riferimento ai codici specifici TC01, TC02 e TC03 riportati nei moduli.

Si comunica inoltre che la modulistica allegata dovrà essere adottata a partire dal giorno 1 novembre 2019, sostituendo i moduli preesistenti. Tutte le strutture erogatrici, dati i tempi di attesa tipici di queste prestazioni, per venire incontro ai pazienti sono tenute ad accettare, qualora correttamente compilata, anche la modulistica preesistente.

I referenti aziendali del CUP, il DIAR "Trasfusionale, Laboratori, Diagnostica clinica e per immagini" e A.Li.Sa. sono a disposizione per ogni chiarimento e sono tenuti a riportare al Gruppo di Indirizzo Interaziendale del CUP ogni criticità segnalata riguardo all'adozione della nuova modulistica.

Si ricorda infine che la collaborazione tra il Gruppo di Indirizzo Interaziendale del CUP e il DIAR dei Servizi proseguirà focalizzandosi su ulteriori esami diagnostici, sino al completamento della revisione dell'intera modulistica regionale.

Nel richiedere riscontro dell'attuazione di quanto disposto, si ringrazia per la collaborazione.  
Cordiali saluti.

Il Commissario Straordinario  
Dott. G. Walter Locatelli



**MODULO DI RICHIESTA ESAME  
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)**

COGNOME _____		NOME _____	
NATO/A A _____		IL _____ PESO (Kg) _____	
COGNOME _____	NOME _____	dell'esercente la potestà sul minore	
COGNOME _____	NOME _____	del tutore del paziente	
ESAME TC RICHIESTO _____			
QUESITO DIAGNOSTICO _____			
NOTIZIE CLINICO-ANAMNESTICHE (per esempio, interventi chirurgici e altre notizie)			

**PORTARE SEMPRE ESAMI PRECEDENTI RELATIVI AL QUESITO DIAGNOSTICO: RX, TC, ETG, RM, ALTRO**

Per procedere all'esame con Mezzo di Contrasto (MdC) iodato è necessario dosaggio creatinina non antecedente a 90 giorni Creatinina: ..... eGFR: ..... e devono essere effettuate le seguenti valutazioni clinico-anamnestiche (in conformità a nota Ministero della Salute del 17/09/1997)

Il paziente ha già eseguito esami con MdC iodato somministrato per via endovenosa o per os?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Comprovato rischio allergico al MdC iodato o ad altre sostanze tali da determinare gravi stati di asma o atopia che richiedano trattamento medico. Se sì, specificare: .....	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Asma bronchiale instabile e non controllata da terapia	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Iperteroidismo	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Scompenso cardiaco	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Diabete mellito	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Precedente intervento chirurgico renale	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Storia di proteinuria	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Iperensione	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Gotta	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Il paziente è in trattamento attualmente con uno dei seguenti farmaci: Metformina, Interleuchina 2, FANS, Aminoglicosidi, Beta-bloccanti. Se sì, specificare: .....	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Stato di gravidanza	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO

Si raccomanda l'osservanza del digiuno da almeno 4 ore prima della somministrazione di MdC iodato (è consentita la somministrazione di acqua). Il digiuno è indispensabile negli esami dedicati allo studio dell'addome e dei suoi organi e del cuore.

Per ridurre i rischi legati a eventuali reazioni avverse al MdC in fase acuta, tutti i pazienti saranno invitati a sostare nei locali della Radiologia per 30 minuti dopo la somministrazione di MdC ev.

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma e timbro del Medico Richiedente/Curante

## SINTESI INFORMATIVA SULL'ESAME DI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO

**CHE COS' È:** la Tomografia Computerizzata (TC) è una tecnica diagnostica che utilizza radiazioni ionizzanti e fornisce, rispetto alla radiologia tradizionale, un miglior dettaglio morfologico di tutte le strutture anatomiche.

Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso per il possibile rischi di danni al feto.

**A COSA SERVE:** è un'indagine di approfondimento diagnostico che sulla base d'indicazione clinica consente di studiare problematiche traumatologiche, oncologiche, infiammatorie e, più in generale, situazioni di urgenza-emergenza di tutti i distretti corporei.

**COME SI EFFETTUA:** il paziente viene posizionato su un lettino che si muove all'interno di un'apparecchiatura circolare (gantry) al cui interno si trovano la fonte di raggi X e i dispositivi di rilevazione. I dati di rilevazione ottenuti vengono rielaborati da un computer che li trasforma in immagini del distretto esaminato. Esiste la possibilità di ottenere anche ricostruzioni anatomiche nei tre piani dello spazio. A discrezione del Medico Radiologo e in relazione al tipo di patologia da studiare, può essere necessario somministrare un mezzo di contrasto (MdC) per via endovenosa che migliora il potere diagnostico della metodica. Le articolazioni possono essere studiate in alcuni casi con artroTC che prevede l'introduzione intrarticolare di MdC.

**COSA PUÒ SUCCEDERE - EVENTUALI COMPLICANZE:** una funzionalità renale compromessa è il principale limite all'uso del mezzo di contrasto organo-iodato.

I mezzi di contrasto iodati attualmente a disposizione sono prodotti estremamente sicuri, ma occasionalmente possono dare le seguenti reazioni:

- minori, come vampate di calore, starnuti, nausea, vomito, orticaria circoscritta, sintomi che in genere non richiedono alcuna terapia e si risolvono spontaneamente;
- medie o severe, come orticaria diffusa, difficoltà respiratorie, battiti cardiaci irregolari o perdita di coscienza, shock anafilattico, edema della glottide, richiedono di solito terapia medica o l'intervento del rianimatore. In casi del tutto eccezionali, come avviene con molti altri farmaci, i mezzi di contrasto possono causare decesso.

Esiste la possibilità di reazioni ritardate (entro una settimana), generalmente cutanee lievi, che si risolvono per lo più senza terapia.

È altresì possibile la comparsa di altri effetti collaterali, più rari, generalmente di lieve-media entità e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati, per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici, ecc). L'artroTC, generalmente, non comporta significativi effetti collaterali di tipo sistemico.

Il digiuno non va necessariamente prescritto prima della somministrazione di mezzi di contrasto a base di iodio non ionici a bassa osmolarità o isoosmolari. In alcuni esami specifici tuttavia (TC Addome Superiore, TC Addome Completo, TC Addome Superiore e Inferiore, Clisma TC del Colon, Clisma TC del Tenue e TC Cardiaca) per una migliore valutazione degli organi addominali e/o riduzione degli artefatti è indispensabile il digiuno da almeno 4 ore (è consentita la somministrazione di acqua).

I pazienti prima di essere sottoposti all'esame TC devono collaborare con il Medico Responsabile della prestazione diagnostica per compilare correttamente il modulo di Consenso Informato.

**Consenso informato all'esame Tomografia Computerizzata (TC)**  
**e alla somministrazione di Mezzo di Contrasto (Mdc)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Informato/a dal Prof./Dott. \_\_\_\_\_

- sul tipo di indagine diagnostica da eseguire e precisamente: Tomografia Computerizzata (TC).

**Reso/a consapevole:**

- sul parere del sanitario che il trattamento proposto è quello che offre il miglior rapporto rischio/beneficio sulla base delle conoscenze attuali;
- della possibilità che l'indagine, una volta avviata, possa essere interrotta a mia richiesta, senza pregiudicare l'attività assistenziale, ma senza ottenere l'informazione ricercata con questo esame;
- dei rischi relativi di eventuali danni per la salute (temporanei e permanenti) e per la vita;
- dei rischi relativi alla somministrazione di Mezzo di Contrasto.

**Preso visione delle informazioni relative all'indagine/procedura in oggetto.**

**Valutate le informazioni ricevute e i chiarimenti che mi sono stati forniti, avendo compreso quanto sopra sinteticamente riportato:**

- Accenso alla svolgimento dell'indagine con somministrazione di Mdc**
- Accenso alla svolgimento dell'indagine senza somministrazione di Mdc**
- Non accenso alla svolgimento dell'indagine**

Eventuale interprete \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **Firma del paziente**  
 o del genitore in caso di minore  
 o del legale rappresentante in caso di incapace

**Dichiarazione di stato di gravidanza certa o presunta**

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**dichiara di non essere in stato di gravidanza certa o presunta.**

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **Firma della paziente**

**Il Medico Responsabile dell'esecuzione dell'esame TC**

preso atto delle informazioni assunte direttamente dal paziente e dei dati clinico-anamnestici raccolti dal Medico Curante/Richiedente la prestazione, del quesito e dell'indagine proposta, si ritiene:

- di procedere all'esame: \_\_\_\_\_
- di NON procedere all'esame: \_\_\_\_\_
- di sostituire l'esame proposto con altra indagine: \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **Il Medico Responsabile dell'esecuzione dell'esame TC**

## NOTA INFORMATIVA RELATIVA ALL'ESAME TC

La Tomografia Computerizzata (TC) è una tecnica diagnostica che utilizza radiazioni ionizzanti e fornisce, rispetto alla radiologia tradizionale, un miglior dettaglio morfologico di tutte le strutture anatomiche.

Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso per il possibile rischio di danni al feto.

È un'indagine di approfondimento diagnostico che sulla base d'indicazione clinica consente di studiare problematiche traumatologiche, oncologiche, infiammatorie e, più in generale, situazioni di urgenza-emergenza di tutti i distretti corporei.

**ESECUZIONE DELL'ESAME TC:** il paziente viene posizionato su un lettino che si muove all'interno di un'apparecchiatura circolare (gantry) al cui interno si trovano la fonte di raggi X e i dispositivi di rilevazione. I dati di rilevazione ottenuti vengono rielaborati da un computer che li trasforma in immagini del distretto esaminato. Esiste la possibilità di ottenere anche ricostruzioni anatomiche nei tre piani dello spazio. A discrezione del Medico Radiologo e in relazione al tipo di patologia da studiare, può essere necessario somministrare un mezzo di contrasto (MdC) per via endovenosa che migliora il potere diagnostico della metodica. Le articolazioni possono essere studiate in alcuni casi con artroTC che prevede l'introduzione intrarticolare di MdC.

**EVENTUALI COMPLICANZE:** una funzionalità renale compromessa è il principale limite all'uso del mezzo di contrasto organo-iodato.

I mezzi di contrasto iodati attualmente a disposizione sono prodotti estremamente sicuri, ma occasionalmente possono dare le seguenti reazioni:

- minori, come vampate di calore, starnuti, nausea, vomito, orticaria circoscritta, sintomi che in genere non richiedono alcuna terapia e si risolvono spontaneamente;
- medie o severe, come orticaria diffusa, difficoltà respiratorie, battiti cardiaci irregolari o perdita di coscienza, shock anafilattico, edema della glottide, richiedono di solito terapia medica o l'intervento del rianimatore. In casi del tutto eccezionali, come avviene con molti altri farmaci, i mezzi di contrasto possono causare decesso.

Esiste la possibilità di reazioni ritardate (entro una settimana), generalmente cutanee lievi, che si risolvono per lo più senza terapia.

È altresì possibile la comparsa di altri effetti collaterali, più rari, generalmente di lieve-media entità e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati, per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici, ecc). L'artroTC, generalmente, non comporta significativi effetti collaterali di tipo sistemico.

Il digiuno non va necessariamente prescritto prima della somministrazione di mezzi di contrasto a base di iodio non ionici a bassa osmolarità o isoosmolari. In alcuni esami specifici tuttavia (TC Addome Superiore, TC Addome Completo, TC Addome Superiore e Inferiore, Clisma TC del Colon, Clisma TC del Tenue e TC Cardiaca) per una migliore valutazione degli organi addominali e/o riduzione degli artefatti è indispensabile il digiuno da almeno 4 ore (è consentita la somministrazione di acqua).

I pazienti prima di essere sottoposti all'esame TC devono collaborare con il Medico Responsabile della prestazione diagnostica per compilare correttamente il modulo di Consenso Informato.

## RACCOMANDAZIONI PER IL MEDICO PRESCRITTORE

(si prega di informare preventivamente i pazienti)

1) È raccomandata l'osservanza del digiuno prima della somministrazione di mezzi di contrasto (MdC) a base di iodio non ionici a bassa osmolarità o isoosmolari che è indispensabile negli esami dedicati allo studio dell'addome e dei suoi organi e del cuore (digiuno da almeno 4 ore, consentita la somministrazione di acqua): TC Addome Superiore, TC Addome Completo, TC Addome Superiore e Inferiore, Clisma TC del Colon, Clisma TC del Tenue, TC Cardiaca.

2) Il volume di filtrato glomerulare stimato (eGFR) calcolato dalla creatinina è il metodo migliore per stimare la funzionalità renale prima della somministrazione di MdC ev (ESUR 10.0), utilizzando ad esempio la formula CKD EPI, reperibile su molti siti internet. La validità della stima eGFR non supera i 90 giorni.

3) La valutazione della funzionalità renale è comunque mandatoria nei pazienti che presentano una storia clinica di:

- nefropatia (eGFR < 60 ml/min/1,73m<sup>2</sup>);
- interventi chirurgici a carico dei reni;
- proteinuria;
- ipertensione;
- gotta;
- diabete mellito.

4) In caso di pazienti a rischio di danno renale da somministrazione da MdC iodato, cioè in pazienti in terapia intensiva con eGFR < 45 ml/min/1,73m<sup>2</sup> o con eGFR < 30 ml/min/1,73m<sup>2</sup> o in insufficienza renale acuta, è necessario eseguire un protocollo di idratazione, per esempio:

- 1 ora prima dell'infusione di MdC si somministra SODIO BICARBONATO 1/6 molare (=1.4%) alla velocità di infusione 3 ml/kg/ora per la durata di 1 ora;
- si prosegue la somministrazione di SODIO BICARBONATO 1/6 molare (=1.4%) dalla fine della procedura con MdC per 4-6 ore alla velocità di infusione di 1 ml/kg/ora.

5) Nei pazienti con anamnesi positiva per reazioni avverse a mezzi di contrasto o con asma bronchiale instabile - non controllata, o con mastocitosi o con anafilassi idiopatica potrebbe essere indicata una premedicazione che deve essere eventualmente concordata con il Radiologo. La premedicazione prevede:

- PREDNISONE per os (per esempio, Deltacortene forte compresse 25 mg)
  - 2 compresse 13 ore prima dell'esame;
  - 2 compresse 7 ore prima dell'esame;
  - 2 compresse 1 ora prima dell'esame;
- ANTISTAMINICO INTRAMUSCOLO O ENDOVENA (per esempio, Clorfenamina Fiale)
  - 1 Fiala IM 1 ora prima dell'esame (qualora il paziente necessiti di assistenza per effettuare l'iniezione si prega di presentarsi 1 ora prima dell'orario previsto per l'esame).

6) Per ridurre i rischi legati a eventuali reazioni avverse ai MdC in fase acuta, tutti i pazienti saranno invitati a sostare nei locali della Radiologia per 30 minuti dopo la somministrazione del MdC ev.

7) I pazienti diabetici in terapia con metformina con eGFR < 30 ml/min/1,73<sup>2</sup> o con danno renale acuto che si sottopongono a TC con MdC ev devono interrompere l'assunzione di metformina dal momento dell'esame contrastografico e riprenderla 48 ore dopo aver valutato l'eGFR.

## Casella Giuliana

---

**Da:** Per conto di: protocollo@pec.alisa.liguria.it <posta-certificata@telecompost.it>  
**Inviato:** martedì 24 settembre 2019 11:56  
**A:** protocollo@pec.asl1.liguria.it; protocollo@pec.asl2.liguria.it;  
protocollo@pec.asl3.liguria.it; protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it;  
protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it; protocollo@pec.hsanmartino.it;  
protocollo@pec.galliera.it; protocollo.evangelico@pec.it  
**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Protocollo nr: 20687 - del 24/09/2019 - alisa - ALISA - Azienda  
Ligure Sanitaria della Regione Liguria Adozione modulistica unificata per accesso a  
prestazioni del CUP Regionale. Tomografia computerizzata.  
**Allegati:** postacert.eml (338 KB); daticert.xml

### Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/09/2019 alle ore 11:56:21 (+0200) il messaggio "Protocollo nr: 20687 - del 24/09/2019 - alisa - ALISA - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria Adozione modulistica unificata per accesso a prestazioni del CUP Regionale. Tomografia computerizzata." è stato inviato da "protocollo@pec.alisa.liguria.it"

indirizzato a:

protocollo@pec.asl1.liguria.it  
protocollo@pec.asl2.liguria.it  
protocollo@pec.asl3.liguria.it  
protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it  
protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it  
protocollo@pec.galliera.it  
protocollo@pec.hsanmartino.it  
protocollo.evangelico@pec.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: F25F43BF-D69D-6AAC-2025-0A26033D8BC0@telecompost.it

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<postacert errore="nessuno" tipo="posta-certificata">
  - <intestazione>
    <mittente>protocollo@pec.alisa.liguria.it</mittente>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo@pec.asl1.liguria.it</destinatari>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo@pec.asl2.liguria.it</destinatari>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo@pec.asl3.liguria.it</destinatari>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo.generale@pec.asl4.liguria.it</destinatari>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it</destinatari>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo@pec.galliera.it</destinatari>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo@pec.hsanmartino.it</destinatari>
    <destinatari tipo="certificato">protocollo.evangelico@pec.it</destinatari>
    <risposte>protocollo@pec.alisa.liguria.it</risposte>
    <oggetto>Protocollo nr: 20687 - del 24/09/2019 - alisa - ALISA - Azienda Ligure
      Sanitaria della Regione Liguria Adozione modulistica unificata per accesso a
      prestazioni del CUP Regionale. Tomografia computerizzata.</oggetto>
  </intestazione>
  - <dati>
    <gestore-emittente>Telecom Italia Trust Technologies S.r.l.</gestore-emittente>
    - <data zona="+0200">
      <giorno>24/09/2019</giorno>
      <ora>11:56:21</ora>
    </data>
    <identificativo>F25F43BF-D69D-6AAC-2025-
      0A26033D8BC0@telecompost.it</identificativo>
    <msgid><1326790801.6443.1569318980571.JavaMail.foliumars@arsel-
      app.arsel.it></msgid>
    <ricevuta tipo="breve"/>
  </dati>
</postacert>
```