



**MODULO DI VERIFICA IDONEITA' ALL'ESECUZIONE DELLA  
RISONANZA MAGNETICA**

**MOD02\_IOradiT002\_SIC Rev. 00 del 10.10.2020**

**UOC DIAGNOSTICA per IMMAGINI**

Direttore Dr. Alberto Rebonato  
Presidio di Pesaro 0721/362241  
Presidio Fano 0721/882492

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

M  F

Nato/a il \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

H. cm \_\_\_\_\_ PESO kg \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI del PAZIENTE** Autonomo  Sedia  Barella  Letto  / Normale  Agitato   
Sopore  Coma

**Necessita di ANESTESIA** SI  NO

**INDAGINE PROPOSTA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATI CLINICO-ANAMNESTICI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PRECEDENTI ESAMI STRUMENTALI CORRELATI**

\_\_\_\_\_

**QUESITO DIAGNOSTICO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VALORE DI CREATININEMIA** \_\_\_\_\_ mg/dl

**Cockcroft – Gault (VFG stimato)** \_\_\_\_\_ ml/min

(SOLO IN CASO DI ESECUZIONE DELL'ESAME CON MDC)

Ha eseguito in precedenza esami RM? .....  
SI NO

Ha avuto reazioni allergiche dopo somministrazione del mezzo di contrasto?  
.....  
SI NO

Soffre di claustrofobia? .....  
SI NO

È portatore di pace-maker cardiaco, defibrillatore impiantati, valvole stents o altri tipi di cateteri?.....  
SI NO

Ha mai lavorato (o lavora) come saldatore, tornitore, carrozziere? .....  
SI NO

È portatore di schegge o frammenti metallici?.....  
SI NO

Ha mai subito incidenti stradali, incidenti di caccia? .....  
SI NO

Ha subito interventi chirurgici? .....  
SI NO

Quali? .....

È a conoscenza di avere uno o più dispositivi medici o corpi metallici all'interno del corpo?  
SI NO

È portatore di Clips su aneurismi (vasi sanguigni), aorta, cervello? .....  
SI NO

Stimolatori, neurostimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali ? .....  
SI NO

Derivazione spinale o ventricolare? .....  
SI NO

Distrattori della colonna vertebrale? .....  
SI NO

Pompa di infusione per insulina o altri farmaci? .....  
SI NO

Corpi metallici nelle orecchie o impianti per udito? .....  
SI NO

Corpi/anticoncezionali intrauterini? .....  
SI NO

Protesi dentarie fisse o mobili? .....

SI NO

Protesi metalliche (per pregresse fratture, interventi correttivi articolari, ecc.), viti, chiodi, filo, ecc.?

SI NO

Altre protesi ? .....

SI NO

Localizzazione .....

È affetto da anemia falciforme? .....

SI NO

È portatore di protesi del cristallino? .....

SI NO

È portatore di piercing? .....

SI NO

Localizzazione .....

Presenta tatuaggi? .....

SI NO

Localizzazione.....

Sta utilizzando cerotti medicali ? .....

SI NO

Può escludere con certezza eventuali gravidanze? .....

SI NO

Informazioni supplementari

---

**DATA** \_\_\_\_\_

**Firma del Medico richiedente l'esame**

---

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma del paziente\* \_\_\_\_\_

**(\* in caso di paziente non in grado di apporre la firma,  
firma dell'Amministratore/Tutore/Curatore/  
Genitore se minorenne/Altro.....)**

Si richiama inoltre l'attenzione dei Pazienti e dei loro medici sulla recente associazione osservata tra la somministrazione di mezzi di contrasto contenenti gadolinio e l'insorgenza di **Fibrosi Sistemica Nefrogenica** (NSF, chiamata anche Dermatopatia Nefrogenica Fibrosante) in Pazienti con grave insufficienza renale (filtrato glomerulare < 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) o che hanno avuto o sono in attesa di trapianto di fegato, nei quali è sconsigliato l'impiego di tali mezzi di contrasto, se non indispensabile. Al momento attuale nel mondo sono stati segnalati più di 215 casi di questo tipo. Non si conoscono casi di NSF in pazienti con funzionalità renale normale. Altre informazioni sulla NSF possono reperirsi ai siti: <http://www.esur.org> e <http://www.icnfd.org>.

In previsione dell'utilizzo di questi mezzi di contrasto in RM, tutti i Pazienti di età compresa tra i 18 e 75 anni con patologia renale nota, sospetta o pregressa devono essere sottoposti a dosaggio della creatininemia (validità 1 mese) con valutazione del filtrato glomerulare, utilizzando le formule sottoriportate.

**ADULTO: Calcolo del filtrato glomerulare  
(formula di Cockcroft-Gault)**

$$FG = \frac{(140 - \text{età in anni}) \times \text{peso corporeo ideale in kg}}{72 \times \text{creatininemia in mg/dL}}$$

Se il Paziente è uomo il risultato va moltiplicato per 1, se la Paziente è donna per 0,85.  
Il peso corporeo ideale può essere calcolato come altezza (in cm) – 100.

**ETÀ PEDIATRICA (0 – 18 anni): Calcolo del filtrato glomerulare  
(formula di Schwartz)**

$$FG = \frac{K \times \text{altezza (in cm)}}{\text{creatininemia in mg/dL}}$$

dove K è uguale a: 0,33 nel pretermine, 0,45 nel bambino nato a termine e fino a 12 mesi di età, 0,55 nel bambino dal compimento del primo anno fino a 13 anni, successivamente e fino a 18 anni 0,55 nelle femmine e 0,65 nei maschi.