

PROTOCOLLO DIAGNOSTICO RISONANZA MAGNETICA

PREPARAZIONE ENTERO RM

ESAMI DEL SANGUE OBBLIGATORI (MEZZO DI CONTRASTO)

Presentare i referti dei seguenti esami di laboratorio eseguiti di recente (spuntare prima dell'esame):

- | | |
|--|--|
| ☐ Creatininemia con eGFR (filtrato glomerulare) | ☐ Azotemia |
| ☐ Glicemia | ☐ Quadro proteico elettroforetico |

PAZIENTI ALLERGICI (PROTOCOLLO SIAARTI)

Assumere per 3 giorni, prima dell'esame:

- **ZIRTEC compresse:** 1 compressa la sera
- **BENTELAN 1 mg:** 1 compressa al mattino e 1 la sera dopo i pasti
- **NEXIUM 20 mg:** 1 compressa al mattino e 1 la sera

Invio referti prima dell'esame:

Inviare le analisi del sangue e la richiesta medica prima dell'indagine a:

• WhatsApp: +39 331 344 4395 | Email: centrogargiulo@gmail.com



WHATSAPP GARGIULO

Nei tre giorni precedenti l'esame

- Seguire una **dieta povera di scorie** (nella tabella allegata a pagina 2 sono indicati i cibi consentiti).
- Bere complessivamente durante la giornata **almeno 2 litri d'acqua**.

Giorno precedente l'esame

- **Ore 07:30 Colazione:** caffè, tè senza latte, miele, biscotti o fette biscottate non integrali, succhi di frutta senza polpa.
- **Ore 13:00 Pranzo:** un semolino o un brodo di carne, uno yogurt senza frutta in pezzi o semi, succhi di frutta senza polpa e/o acqua non gassata.
- **Ore 20:00 Cena:** brodo di carne, succhi di frutta senza polpa e/o acqua non gassata.

Giorno dell'esame

- **Colazione:** caffè o tè zuccherato; acqua.
- Se l'esame è previsto nel pomeriggio il paziente può assumere al mattino liquidi (tè, acqua) ma **non deve assumere cibi solidi** nelle ore precedenti l'indagine.
- Portare con sé **2 bustine di SELG ESSE** da disciogliere in 1 litro e mezzo di acqua.

Orario di convocazione: Presentarsi **un'ora prima** dell'orario di prenotazione dell'esame presso la diagnostica sede di esecuzione dell'indagine.

GUIDA DIETETICA E PRESCRIZIONI SANITARIE**TABELLA CIBI E AVVERTENZE**

Nei tre giorni antecedenti l'esame è indispensabile attenersi scrupolosamente alla seguente classificazione dietetica per garantire l'adeguata visualizzazione parietale:

GENERI ALIMENTARI	CIBI CONSENTITI	CIBI DA EVITARE
Farinacei	Pane di farina 00, cracker biscotti	Prodotti di farina integrale; prodotti da forno che contengano crusca, granturco, farina d'avena, cereali a chicchi interi; tutta la pasta
Dolci	Torte e biscotti semplici, ghiaccioli, yogurt naturale con pochi grassi, crema pasticcera, gelatine, gelato senza cioccolato e nocchie	Cioccolato, alimenti contenenti farina integrale, semi, cocco, yogurt con pezzi di frutta, frutta secca, nocchie, pop-corn
Frutta	Frutta sciroppata, banane mature, sciroppo di mele	Frutta secca, frutti di bosco, frutta non cotta, nocchie, semi
Verdure	Patate bianche bollite senza la buccia, carote	Tutto il resto compreso verdure fritte o crude, broccoli, cavolo e cavolfiore, spinaci, piselli, mais e altre verdure con semi
Condimenti	Margarina, olio, maionese leggera	Burro, strutto e qualsiasi cosa che contenga alimenti già esclusi sopra
Carne e suoi sostituti	Carne di pollo e tacchino, pesce, frutti di mare, uova e formaggi leggeri	Carne rossa, fagioli, piselli, legumi, burro di arachidi, formaggio fatto con latte intero
Brodi	Brodo vegetale (carote o patate) eliminando la parte solida delle verdure	Passati di verdura
Bevande	Latte scremato, tutte le bevande decaffeinat, bevande contenenti caffeina in quantità ridotta, succhi di frutta senza polpa	Caffè espresso, cappuccino, latte intero, succhi di frutta con polpa, tutte le bevande alcoliche

Avvertenze

- **Mantenere le terapie** precedentemente prescritte dal medico.
- **Portare eventuali precedenti** esami radiologici.
- **È necessario bere tutti i liquidi previsti**; si può bere di più, ma non di meno.
- **Dispositivi metallici e pacemaker**: segnalare al personale la presenza di protesi metalliche, pacemaker, clip vascolari o schegge metalliche.
- **Gravidanza**: informare obbligatoriamente il personale in caso di gravidanza accertata o presunta.