



PREPARAZIONE ALL'ESAME ENTERO-TC CON MEZZO DI CONTRASTO (MDC)

Foglio informativo per il paziente – Medical Group

Introduzione

L'Entero-TC con mezzo di contrasto è un esame ad alta precisione per lo studio dell'intestino tenue e del tratto intestinale in generale. L'uso combinato di contrasto endovenoso e preparazione intestinale consente di ottenere immagini dettagliate della mucosa intestinale e della parete, permettendo una diagnosi accurata di patologie infiammatorie, stenosi, neoplasie o complicanze post-operatorie.

1. Titolo dell'esame

Entero-TC con Mezzo di Contrasto (MDC)

Sinonimi: TAC Enterografica, TAC intestinale con MDC

2. Descrizione generale

L'Entero-TC è una tomografia computerizzata ad alta risoluzione che, attraverso la distensione intestinale e la somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto iodato, permette di analizzare in modo dettagliato l'intestino tenue e valutare processi infiammatori, neoplastici o stenotici.

3. Obiettivi della procedura

- Studio morfologico e funzionale dell'intestino tenue
- Diagnosi differenziale di patologie infiammatorie (es. Crohn)
- Valutazione di stenosi, lesioni, neoplasie
- Controllo post-chirurgico

4. Indicazioni e requisiti

- Prescrizione medica con indicazione "Entero-TC con MDC"
- Funzionalità renale nella norma (creatininemia recente)
- Assenza di gravi allergie non controllate
- In caso di gravidanza sospetta, informare il personale

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it

Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it

Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it

Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it

Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it

Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



5. Norme di preparazione

Dieta e preparazione intestinale

- **Due giorni prima dell'esame:** iniziare una **dieta priva di scorie** (evitare frutta, verdura, legumi, semi, cereali integrali)
- **Il giorno prima dell'esame:** continuare dieta leggera (pasta, riso, carne bianca)
- **Nel pomeriggio del giorno prima:** assumere 4 bustine di **Isocolan**, diluite in 4 litri di acqua (1 bustina per litro), da bere in 3-4 ore
- È raccomandato restare a casa durante la preparazione per effetto lassativo

Il giorno dell'esame

- Digiuno da **almeno 8 ore**
- Non bere nulla nelle **2 ore precedenti** l'esame
- Se l'esame è nel pomeriggio, è concessa colazione liquida (tè/caffè, no cibi solidi)
- Presentarsi **1 ora prima** in Radiologia
- Portare con sé 2 bustine di Isocolan da diluire in **1,5 L di acqua non gassata**
- Bere tutto in circa 40 minuti: **1 bicchiere ogni 5 minuti**, ultimi 200 ml 5 minuti prima dell'esame

Durante l'esame

- Verrà somministrato un **miorilassante (Buscopan®)** per via endovenosa per ridurre la peristalsi intestinale

Esami ematici richiesti

Eseguire e portare con sé i seguenti esami recenti (entro 30 giorni):

- Creatininemia
- Glicemia
- Elettroforesi delle proteine

Idratazione e nefroprotezione

- Bere acqua in abbondanza il giorno precedente e la mattina dell'esame (*solo se non controindicato dal proprio medico curante*)

- In caso di funzionalità renale borderline:

N-Acetilcisteina 600 mg ogni 12 ore il giorno prima + 1 compressa al mattino con ½ litro d'acqua, previa condivisione e autorizzazione del medico curante

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



Nurse
Dentist
First Aid
Surgeon
Emergency

Terapia con Metformina

- **La sospensione del farmaco 48 ore prima e dopo l'esame** deve avvenire *esclusivamente* previa *valutazione e autorizzazione del proprio medico curante*

Premedicazione per pazienti allergici al mezzo di contrasto

In caso di esame urgente, il medico radiologo può valutare una **premedicazione rapida** con:

- **Idrocortisone 200 mg (Flebocortid®) + Clorfenamina 10 mg (Trimeton®)** endovena

L'esame TAC con mezzo di contrasto iodato è generalmente ben tollerato. Tuttavia, per pazienti con **precedenti reazioni allergiche** al mezzo di contrasto o a farmaci, può essere necessaria una **premedicazione farmacologica preventiva** per ridurre il rischio di eventi avversi.

Importante:

Ogni trattamento o schema di premedicazione deve essere valutato e approvato dal proprio medico curante o dallo specialista allergologo di riferimento. Le indicazioni che seguono hanno valore orientativo.

Protocollo base

Per pazienti con **anamnesi allergica lieve o non documentata**

- **La sera prima dell'esame (ore 21.00):**
 - Delta Cortene 10 mg (Prednisone)
 - Zirtec 10 mg (Cetirizina)
- **La mattina dell'esame:**
 - Delta Cortene 10 mg
 - Zirtec 10 mg

Protocollo avanzato – Pazienti ad alto rischio

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it

Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it

Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it

Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it

Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it

Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



Per pazienti con **angioedema ricorrente, mastocitosi, anafilassi idiopatica, asma grave non controllata**

- **10 giorni prima dell'esame:**
 - Montelukast 10 mg ogni sera
- **12 ore prima dell'esame:**
 - Prednisone 50 mg
 - Omeprazolo 20 mg
- **2 ore prima dell'esame:**
 - Prednisone 50 mg
 - Omeprazolo 20 mg
- **1 ora prima dell'esame:**
 - Cetirizina 10 mg o Desclorfeniramina 10 mg

Questo protocollo va attivato esclusivamente su indicazione del medico curante o dell'allergologo. In presenza di patologie attive (orticaria, asma sintomatico), l'esame potrebbe essere rinviato fino a stabilizzazione clinica. Il personale medico, infermieristico e tecnico impegnato nelle procedure con mezzo di contrasto presso i Medical Group è formato nella gestione delle reazioni allergiche secondo le linee guida SIRM-SIAAIC.

Comunicazione obbligatoria

Se hai avuto **in passato qualsiasi reazione al mezzo di contrasto** o soffri di condizioni come **asma, allergie importanti, angioedema o mastocitosi**, è fondamentale **comunicarlo al momento della prenotazione dell'esame e presentare documentazione clinica aggiornata**.

6. Modalità di accesso e abbigliamento

- Arrivare **1 ora prima** dell'orario previsto
- Portare con sé:
 - Tessera sanitaria
 - Prescrizione medica (ricetta bianca)
 - Referti clinici e radiologici precedenti
 - 2 bustine residue di Isocolan
 - Indossare abiti comodi, facilmente rimovibili

Il personale dei Medical Group è formato nella gestione delle reazioni avverse secondo linee guida SIRM-SIAAIC-ESUR.

Tutte le indicazioni devono essere confermate dal proprio medico curante prima di eseguire l'esame.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911