

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ATS Bergamo</p>	<p><b>ATS DELLA PROVINCIA DI BERGAMO</b></p> <p>COORDINAMENTO DIREZIONI SANITARIE DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE</p>	
---	---	---

**PREPARAZIONE PER UROGRAFIA**

**(da compilare a cura del Medico prescrittore, barrando ove necessario. Si prega cortesemente di rispondere a tutte le domande indicate)**

Il/La Sig/Sig.ra. .... ha la necessità di essere sottoposto/a a urografia per la seguente indicazione. ....

La paziente è in stato di gravidanza (certa o presunta ) o in fase di allattamento: **si**  **no**

Presenta in anamnesi:

**si no**

- Paraproteinemia di Waldenström
- Insufficienza epatica grave
- Insufficienza renale moderata/severa
- Mieloma multiplo
- Stati di grave sofferenza del miocardio o di insufficienza cardiocircolatoria
- Ipertireosi
- Diabete in trattamento con Metformina
- È in corso terapia anticoagulante orale

<p><b>si no</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Diatesi allergica</b></p>	<p><b>IN CASO AFFERMATIVO INVIARE IL PAZIENTE ALLA STRUTTURA CHE ESEGUIRÀ L'INDAGINE</b></p>
---	--

**Il paziente deve presentarsi il giorno dell'esame con gli esiti recenti (massimo 30 giorni precedenti la data di esecuzione dell'esame) di**

- **CREATININEMIA**
- **GLICEMIA**

**ed eventuale documentazione precedente (esami radiologici e/o ecografici con i referti) relativa alla richiesta**

Data .....

Firma del medico .....

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ATS Bergamo</p>	<p><b>ATS DELLA PROVINCIA DI BERGAMO</b></p> <p>COORDINAMENTO DIREZIONI SANITARIE DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE</p>	
---	---	---

## PREPARAZIONE ALL' ESAME

I Pazienti per i quali è richiesta Urografia devono sottoporsi alla seguente preparazione.

1. Seguire **nei due giorni precedenti l'esame** una dieta priva di scorie.  
In particolare non devono essere assunti i seguenti cibi o bevande: frutta, verdura, legumi, cereali, pane, pasta, riso, biscotti, grissini, fette biscottate, vino, dolci, liquori, acqua gassata.  
Sono permessi: latte, yogurt, formaggio, carne, pesce, brodo, omogeneizzati, succhi di frutta, uova, acqua naturale.
2. Inoltre il **giorno prima dell'esame**:
  - Assumere **alle ore 8** un lassativo (come Xprep a dose intera o Pursennid, 12 compresse o altro lassativo di medesima composizione).  
N.B.: la dose intera del lassativo è da utilizzare nell'adulto. Nel bambino e nel paziente anziano o in soggetti con grave compromissione della salute la dose del lassativo va ridotta del 50% (6 compresse).
  - **Dalle ore 17 alle ore 21 circa** bere abbondantemente, almeno 1,5 litri di acqua non gassata.
3. Il **giorno dell'esame** presentarsi a digiuno da almeno 8 ore (possono essere assunti liquidi anche zuccherati sino a 4 ore prima dell'esame).
4. Assumere l'abituale terapia domiciliare secondo l'indicazione del proprio medico di base ad esclusione di
  - Metformina che deve essere sospesa nei due giorni precedenti l'esame
  - $\beta$ -bloccanti ed ACE-inibitori che devono essere sospesi il giorno dell'esame (perchè possono aggravare le ipotensioni e rendere inefficace il loro trattamento).

**In caso di rinuncia si prega di avvisare tempestivamente chiamando il numero telefonico 035280820.**

### NOTA BENE

- si ricorda che **il/la paziente dovrà essere accompagnato/a da una persona in grado di guidare**, comunque da una persona maggiorenne responsabile, in quanto i farmaci somministrati durante l'esame possono compromettere la guida nelle ore successive l'indagine
- potrebbe essere prevista, dopo l'esame, una permanenza in struttura per almeno 30 minuti.