



## ENTERO-RMN

### Informativa

La parte anatomica di interesse dovrà essere priva di oggetti metallici.  
Al paziente verrà inserito un ago cannula per la somministrazione del mezzo di contrasto e chiesto di distendersi in posizione prono sul lettino RMN per l'esecuzione dell'esame che avrà una durata variabile dai 30 ai 40 minuti e consisterà nell'esecuzione di più sequenze che andranno a costituire l'esame suddetto.

### Esami Preliminari

Essendo un esame con contrasto occorrono le seguenti indagini preliminari:

- Azotemia, Glicemia, Creatinemia, Emocromo, QPE, GOT, GPT;
- Rx torace
- Ecg

### Documentazione Richiesta

- Documento di riconoscimento valido;
- Portare esami eseguiti in precedenza (Scintigrafie, Radiografie, TC, RM) ed eventuali cartelle cliniche relative all'esame da effettuare;
- L'esame non necessita di alcuna impegnativa.

### Preparazione

**Per i tre giorni che precedono l'esame eseguire la seguente dieta alimentare:**

- Evitare frutta, verdure, legumi, latticini e cibi integrali;
- Sono permessi pane bianco, pasta in piccole quantità, brodi, carne bianca e pesce.

Comprare in farmacia una confezione di **SELG ESSE 1000**; sciogliere il contenuto di due buste in 2 litri d'acqua, i due litri di soluzione così ottenuta vanno bevuti il pomeriggio prima dell'esame, in unica dose, almeno tre ore dopo aver pranzato, al ritmo di assunzione di un bicchiere ogni 15 minuti, fino ad esaurimento dei 2 litri (vedi anche il foglio illustrativo all'interno della confezione).

Dopo aver eseguito la preparazione va osservato digiuno assoluto fino al momento dell'esame. Si potrà bere acqua liberamente.

**Nei pazienti affetti da allergie**, previo colloquio con l'Anestesista del centro, occorre effettuare la seguente profilassi per i tre giorni precedenti l'esame:

- assumere al mattino una compressa di **PREDNISONE 50 mg**.
- assumere a mezzogiorno una compressa di **OMEPRAZOLO 20 mg**. (a meno che non si assuma già altro gastroprotettore).
- assumere alla sera una compressa di **CETRIZINA 10 mg**.

**Nei pazienti diabetici** che assumono la metformina, previa consultazione del diabetologo, sostituire la stessa con altro ipoglicemizzante orale, due giorni prima due giorni dopo l'esame.

**N.B.:** Per i soggetti Cardiopatici, con obesità patologica o pazienti neoplastici defedati è necessario esibire in visione anche un **Ecocolordoppler Cardiaco** eseguito non oltre i 4 mesi precedenti.

Per qualsiasi chiarimento contattateci ai **081.861.12.76, 081 536.79.25** o consultate il nostro sito:  
**[www.mavissrl.it](http://www.mavissrl.it)**

### Mavis S.r.l.

C.F. e P. Iva 07153721217 – Rea 865157 – Capitale Sociale Euro 50.000,00  
Via Dante 13/15 – 80058 Torre Annunziata (NA)  
Tel 081.861 12 76 Fax 081. 861 69 34  
[www.mavissrl.it](http://www.mavissrl.it) – [info@mavissrl.it](mailto:info@mavissrl.it)