



## PROFILASSI PER PAZIENTE PEDIATRICO ALLERGICO AL MEZZO DI CONTRASTO (MDC) SOMMINISTRATO PER ESAMI TC E RMN

### PROFILASSI PAZIENTE ALLERGICO PEDIATRICO

Nome .....

Cognome .....

Data di nascita .....

Data esecuzione esame ..... ora esecuzione esame .....

<b>24 ore</b> prima dell'esecuzione dell'esame	DELTACORTENE (prednisone) 0,5-0,7 mg/kg orale ZIRTEC (Cetirizina) 2,5 mg fino a 6 anni  5 mg da 6 a 12 anni (esiste anche in gocce)
<b>12 ore</b> prima dell'esecuzione dell'esame	DELTACORTENE (prednisone) 0,5-0,7 mg/kg orale
<b>1 ora</b> prima dell'esame	DELTACORTENE (prednisone) 0,5-0,7 mg/kg orale ZIRTEC (Cetirizina) 2,5 mg fino a 6 anni 5 mg da 6 a 12 anni (esiste anche in gocce)

**Prima dell'assunzione di tale terapia si raccomanda anamnesi e valutazione clinica da parte del Medico Curante, per escludere eventuali controindicazioni ai farmaci proposti.**

**Come protettore gastrico, può essere assunta RANITIDINA 1mg/kg per via orale, sia 24 ore che 1 ora prima dell'esame.**