



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

Documento da mostrare al proprio medico curante

La profilassi che le viene indicata deve essere valutata dal pediatra/medico che ha in cura il minore

<p>12 ore prima dell'esame</p>	<p>PER BOCCA:</p> <p>METILPREDNISOLONE (Medrol) compresse da 4, 8, 16 mg: 1 mg/kg orale (massimo 32 mg), oppure</p> <p>PREDNISONE (Deltacortene) compresse 5 o 25 mg: 0,5 mg/kg orale (massimo 25 mg)</p> <p>CETIRIZINA (antiistaminico) dosaggio pediatrico: n gocce = metà del peso corporeo arrotondato per eccesso fino a 40 kg di peso:</p> <table data-bbox="496 1016 1093 1122"> <tr> <td>esempi</td> <td>peso 10 kg:</td> <td>5 gocce</td> </tr> <tr> <td></td> <td>peso 15 kg</td> <td>8 gocce</td> </tr> <tr> <td></td> <td>peso 20 kg</td> <td>10 gocce</td> </tr> </table> <p>dai 40 kg di peso: 20 gocce o 1 cpr da 10 mg.</p>	esempi	peso 10 kg:	5 gocce		peso 15 kg	8 gocce		peso 20 kg	10 gocce
esempi	peso 10 kg:	5 gocce								
	peso 15 kg	8 gocce								
	peso 20 kg	10 gocce								
<p>1 ora prima dell'esame</p>	<p>PER BOCCA:</p> <p>METILPREDNISOLONE (Medrol) compresse da 4, 8, 16 mg: 1 mg/kg orale (massimo 32 mg), oppure</p> <p>PREDNISONE (Deltacortene) compresse 5 o 25 mg: 0,5 mg/kg orale (massimo 25 mg)</p> <p>CETIRIZINA (antiistaminico) dosaggio pediatrico: n gocce = metà del peso corporeo arrotondato per eccesso fino a 40 kg di peso:</p> <table data-bbox="496 1659 1093 1765"> <tr> <td>esempi</td> <td>peso 10 kg:</td> <td>5 gocce</td> </tr> <tr> <td></td> <td>peso 15 kg</td> <td>8 gocce</td> </tr> <tr> <td></td> <td>peso 20 kg</td> <td>10 gocce</td> </tr> </table> <p>dai 40 kg di peso: 20 gocce o 1 cpr da 10 mg.</p>	esempi	peso 10 kg:	5 gocce		peso 15 kg	8 gocce		peso 20 kg	10 gocce
esempi	peso 10 kg:	5 gocce								
	peso 15 kg	8 gocce								
	peso 20 kg	10 gocce								

