



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

REGIONE PIEMONTE AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4

Per l'esecuzione del test di provocazione bronchiale con METACOLINA è opportuno che il paziente sospenda almeno:

- 24 ORE prima i beta-stimolanti a lunga durata di azione (salmeterolo e formoterolo);
- 12 ORE prima, invece, per beta-stimolanti tipo Salbutamolo.

Se possibile è invece meglio sospendere almeno 7 giorni prima sia gli steroidi topici, sia i cromoni, gli antistaminici, le teofilline ed il chetotifene.

In caso di dubbi relativi ai farmaci in uso, rivolgersi al proprio medico curante.

ATTENZIONE: IL TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON METACOLINA E' CONTROINDICATO IN CASO DI GRAVIDANZA.

Il test di broncostimolazione (o test di provocazione bronchiale) con metacolina consiste nell'inalazione di una sostanza (la metacolina) in dosi crescenti e nella successiva esecuzione delle prove di funzionalità respiratoria al fine di valutare il grado di reattività bronchiale. Il test, se correttamente eseguito, è sicuro. Bisogna peraltro tener conto dei fattori che possono interferire con la prova diagnostica come infezioni respiratorie recenti, fumo di sigaretta nelle due ore precedenti l'esecuzione e farmaci assunti.

Anche in considerazione del fatto che l'esame diagnostico viene effettuato in condizioni di stabilità clinica, i farmaci antiasmatici devono essere sospesi dal giorno precedente; si raccomanda inoltre di evitare l'assunzione di farmaci beta-bloccanti e/o ACE inibitori. Quali unici effetti collaterali segnalati dopo provocazione con metacolina sono da segnalare: irritazione alla gola, tosse, senso di dispnea (difficoltà a respirare) prurito, cefalea, senso di stordimento, arrossamento cutaneo. Va segnalato che generalmente tali sintomi possono comparire solo alle dosi più alte.



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Io sottoscritto,
dopo aver letto quanto sopra, ed essendo anche stato informato esaurientemente e
chiaramente dal Medico Dott.,
su principi, modalità di esecuzione, scopi ed eventuali effetti collaterali indesiderati
della prova diagnostica in oggetto, acconsento a sottopormi a tale esame.
Confermo inoltre di essere al corrente di dover osservare alcune norme prudenziali
sia prima che dopo l'esecuzione della prova ed in particolare di dovermi trattenere in
ambulatorio per almeno 30 (trenta) minuti dopo l'esecuzione della prova, sollevando da
ogni responsabilità i Medici nel caso dovessi allontanarmi senza rispettare la prescrizione
del necessario periodo di osservazione e le norme di cautela suddette.

Firma del paziente

Firma del Medico

DOCUMENTAZIONE DA PORTARE:

- radiografie del torace e radiografie eseguite precedentemente se effettuate;
- prove di funzionalità respiratoria;
- documentazione di ricoveri;
- esami del sangue se effettuati;
- medicinali che si assumono attualmente.