

Información Sobre Su Reacción al Contraste Intravenoso

Nombre del Paciente: _____ Núm. de Registro Médico: _____

Fecha: _____

Estudio Realizado en: _____ Ubicado en: _____

(Encierre en un círculo y/o complete los espacios en blanco con la información correspondiente)

1. Usted tuvo una reacción al siguiente contraste:

Barium

Iodixanol

Contraste No Iónico

Gadolinium

Contraste Iónico

Contraste Yodado Oral

2. Los síntomas que presentó fueron:

Sarpullido/Ronchas/Picazón _____ Respiratorios _____

Náusea/Vómito _____ Cardíacos _____

Otro _____

3. El tratamiento que recibió fue:

Solo monitorización:

Medicamentos:

Ingresado: _____

Otro: _____

Por favor, informe a su doctor que presentó una reacción al contraste. Entregue este formulario a su doctor si tiene una visita de seguimiento. Si su reacción fue leve, es posible que deba tomar medicamentos para futuras pruebas con contraste.

Cuándo Llamar

Preste atención a estos signos y síntomas durante las próximas 24 horas:

- Sarpullido/ronchas/picazón
- Adormecimiento/hormigueo
- Hinchazón de la cara
- Falta de aire o respiración rápida (acelerada)
- Náusea/ Vómito
- Diarrea
- Cambios en la presión arterial (alta o baja)

A Quién Llamar

En caso de emergencia, por favor, diríjase a la sala de emergencias más cercana o llame al **911**.

Si tiene preguntas, por favor comuníquese con el proveedor que la refirió ya sea por MyChart o llamando al proveedor que aparece mencionado en el Resumen de su Visita o en el Plan de Atención después de la Hospitalización. Para obtener una lista de las Clínicas de UW Health, visite www.uwhealth.org/.

Su equipo de atención médica puede haberle dado esta información como parte de su atención. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otro miembro de su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si usted tiene una emergencia, por favor llame al 911. Copyright © 10/2025. Autoridad de los Hospitales y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#5483.

Information About Your Reaction to IV Contrast

Patient Name: _____ Med. Rec. No.: _____

Date: _____

Study Done: _____ Location: _____

(Circle and/or fill in the blanks with the appropriate information)

4. You had a reaction from the following contrast:

Barium

Iodixanol

Non-Ionic Contrast

Gadolinium

Ionic Contrast

Oral Iodinated Contrast

5. The symptoms you had were:

Rash/Hives/Itching _____ Respiratory _____

Nausea/Vomiting _____ Cardiac _____

Other _____

6. The treatment you had was:

Monitoring only: _____

Medicines: _____

Admitted: _____

Other: _____

Please tell your doctor that you have had a reaction to contrast. If you have a follow-up visit, please give this form to your doctor. If your reaction was mild, you may need to take medicine for future tests with contrast.

When to Call

Watch for these signs and symptoms for the next 24 hours:

- Rash/hives/itching
- Numbness/tingling
- Facial swelling
- Shortness of breath or rapid (fast) breathing
- Nausea/vomiting
- Diarrhea
- Blood pressure changes (high or low)

Who to Call

In an emergency, please go to the nearest emergency room or call **911**.

If you have questions, please contact your referring provider through MyChart or call your referring provider listed in your After Visit Summary or After Hospital Care Plan. For a list of UW Health Clinics, visit www.uwhealth.org/.

Your health care team may have given you this information as part of your care. If so, please use it and call if you have any questions. If this information was not given to you as part of your care, please check with your doctor. This is not medical advice. This is not to be used for diagnosis or treatment of any medical condition. Because each person's health needs are different, you should talk with your doctor or others on your health care team when using this information. If you have an emergency, please call 911. Copyright © 10/2025. University of Wisconsin Hospitals and Clinics Authority. All rights reserved. Produced by the Department of Nursing. HF#5483.