

Madame, Monsieur,

Cet examen vous a été prescrit par votre médecin : vous êtes libre de l'accepter ou de le refuser ; il ne sera pratiqué qu'avec **votre consentement**.

Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez.

- **S'il est possible que vous soyez enceinte,**
- **Si vous souffrez d'allergie au produit de contraste**
- **Si vous prenez un traitement pour fluidifier le sang,**
- **Si vous êtes porteur(euse) d' une maladie cardiaque, rénale, d'hypertension ou de diabète**

Signalez-le à la secrétaire, à la manipulatrice.

APPORTEZ LE JOUR DE L'EXAMEN

1. la demande de votre médecin (ordonnance, lettre, ...),
2. les résultats de vos prises de sang
3. la liste écrite des médicaments que vous prenez habituellement.
4. le dossier radiologique (radiographies, échographies, scanners, IRM)
5. les produits qui ont pu être demandés pour l'examen

AVANT L'EXAMEN

A l'exception des médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

Venez de préférence accompagné. Il ne faut pas être à jeun.
Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant la ponction.

LE DEROULEMENT DE L'EXAMEN

En radioscopie, le geste sera effectué par guidage (télévision). Cette technique permet de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Pendant l'infiltration, suivez bien les recommandations du médecin et du technicien. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleur et de complications.

Vous êtes installé à plat ventre sur une table de radiographie. La peau est d'abord désinfectée. La piqûre est un moment un peu désagréable de l'examen. Sous contrôle, l'aiguille est mise en place à proximité du nerf. Une faible quantité de produit de contraste iodé est injectée pour vérifier la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, puis le médicament est injecté. Quelques images radiologiques seront prises durant les différentes phases de l'examen.

Pendant l'examen, si vous ressentez une douleur lors de l'injection, il faut la signaler immédiatement.

LES RESULTATS

Cette infiltration peut diminuer votre douleur, mais le résultat n'est pas constant.

LES RISQUES

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication (allergique, hémorragique, infectieux, neurologique, complication générale)

Une enquête officielle de pharmacovigilance souligne un risque d'effet indésirable neurologique. De rares cas de paraplégie - tétraplégie ont été rapportés lors d'injections de glucocorticoïde par voie foraminale. Le risque apparaît plus élevé en cas d'antécédent de chirurgie du rachis lombaire.

Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour l'éviter.



IMAGERIE MÉDICALE DU BASSIN LORIENTAIS

<http://www.radiologie-lorient.com>

56270 PLOEMEUR
CLINIQUE DU TER
5 allée de la clinique du Ter
02 97 37 87 45

56270 PLOEMEUR
26 rue Saint Bieuzy
02 97 86 34 60

56100 LORIENT
76 Av. du Général de Gaulle
02 97 64 35 04

56600 LANESTER
CENTRE ALPHA
44 Av. François Billoux
02 97 76 53 23

56700 HENNEBONT
11 Av. Salvador Allende
02 97 36 25 11

29300 QUIMPERLÉ
1 Avenue du Lézardeau
02 98 39 31 49

APRES L'EXAMEN

Après votre retour à domicile :

Un repos est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration dont l'effet ne se manifesterà qu'après quelques jours. En cas de fièvre ou de douleur importante dans les jours suivant l'infiltration (possibles signes d'infection), il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe.

Si vous êtes diabétique non insulino-dépendant, prévoir une consultation avec votre médecin traitant dans la semaine qui suit le geste.

Si vous êtes traités pour une hypertension artérielle, surveiller votre tension artérielle, la semaine qui suit le geste. En cas de problème, prenez contact avec votre médecin traitant.

Madame, Mademoiselle, Monsieur _____

a personnellement lu et rempli cette fiche le _____ et donné son accord pour que l'examen soit réalisé

Date

Signature

Si vous présentez de la fièvre OU si vous êtes sous antibiotiques le jour de l'examen, merci de prendre contact avec le secrétariat

