

CHVR - Formulaire d'information et de consentement Infiltration rachidienne sous scanner

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé une infiltration sous contrôle radiologique. Elle sera pratiquée par un médecin radiologue avec votre consentement. Vous êtes libre de l'accepter ou de la refuser.

Il s'agit d'une intervention planifiée. Pour cette raison, il est important que vous preniez le temps nécessaire avant d'opter pour ce traitement. Dans certains cas, l'intervention peut avoir lieu le jour de la signature du consentement.

Une information vous est fournie ci-dessous sur le déroulement de l'intervention et de ses suites. Cependant, s'il vous reste des questions, vous pourrez les poser le jour de l'examen au médecin radiologue qui réalisera l'intervention.

But de l'infiltration

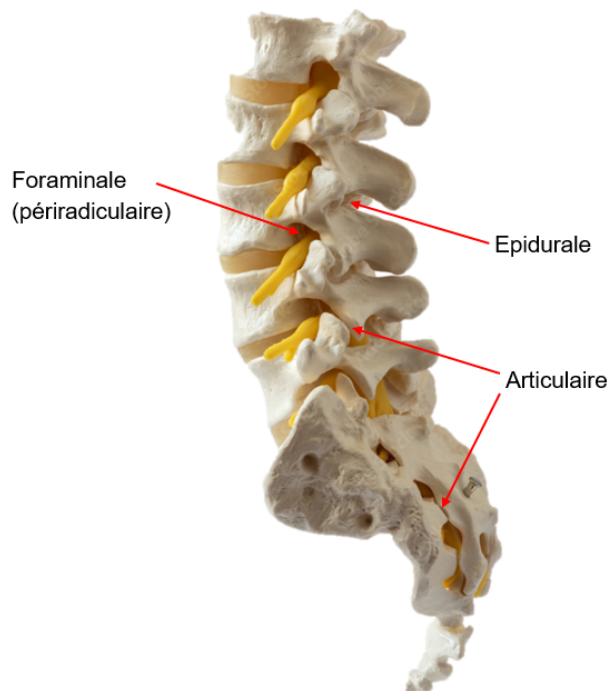
Atténuer vos douleurs, vos troubles et/ou déficit neurologique (faiblesse musculaire, troubles de la sensibilité) qui limitent vos capacités au quotidien.

Qu'est-ce qu'une infiltration ?

C'est une injection au plus près de l'endroit d'où provient la douleur.
Le site est déterminé en fonction des symptômes et des examens d'imagerie effectués.

Il existe trois types d'infiltrations :

- **Foraminale (péiradiculaire)**
À la sortie du nerf de la colonne, sur le côté des vertèbres.
- **Epidurale**
Dans le canal vertébral, autour de la dure-mère qui recouvre la moelle épinière.
- **Articulaire**
Entre les articulations facettaires qui relient chaque vertèbre sur leur versant postérieur ou entre l'os iliaque et l'os du sacrum.



Comment se déroule l'examen ?

Un/une technicien/ne en radiologie vous installe sur le ventre sur la table de scanner.

Des images sont réalisées pour repérer avec précision le point de ponction, qui sera marqué sur la peau à l'aide d'un feutre.

La peau est désinfectée avec une solution colorée puis le point de ponction est protégé par un champ stérile. Une anesthésie locale est réalisée.

Une fine aiguille est avancée jusqu'au site souhaité. Un produit de contraste iodé est injecté afin de s'assurer de la localisation correcte de l'aiguille puis de la cortisone et éventuellement de l'anesthésique.

Tout au long de l'intervention, votre pleine collaboration est nécessaire permettant un geste de plus courte durée et plus sécurisé.

Un pansement stérile sera appliqué à la fin de l'intervention et devra être gardé durant 24 heures.

Au total, la procédure dure environ 25 minutes.

Quels sont les bénéfices et limites de l'infiltration ?

Les résultats se manifestent généralement à partir de 48 heures. Afin de les potentialiser, il est déconseillé de faire des efforts pendant ces deux jours.

Une augmentation transitoire des douleurs est possible.

Vous pouvez reprendre sans risque vos médicaments habituels.

Toutefois, il est possible que vous n'obteniez qu'un bénéfice modéré et de courte durée voire aucune amélioration ou même, très rarement, une péjoration de vos douleurs.

En cas de réponse partielle, il peut être nécessaire de répéter le geste pour obtenir un résultat complet.

Quels sont les risques ?

Comme pour toute intervention, il existe des risques. Ceux pour une infiltration rachidienne sont peu fréquents (moins de 0,5% des patients).

Les principaux effets indésirables à court terme des médicaments sont les suivants : altération de cycles, malaises, vertiges et bouffées de chaleur avec transpiration et rougeurs au visage. Une prise de poids peut également être observée, quelques fois de manière durable.

Il peut arriver que des douleurs, une infection ou un saignement au point de ponction ou sur le trajet de l'aiguille se produisent malgré toutes les précautions prises.

Dans des cas exceptionnels, des complications plus graves peuvent survenir : infection plus profonde, toxicité ou réaction allergique aux médicaments utilisés, maux de tête, apparition de nouvelles douleurs, troubles neurologiques (paralysie, paraplégie, tétraplégie).

Contre-indications

Les patients souffrant d'infection aiguë ou chronique ou d'une déficience immunitaire (diabète, transplantation, maladies auto-immunes) présentent un risque d'infection locale accru.

Si une infection est suspectée, il est recommandé de repousser le traitement proposé.

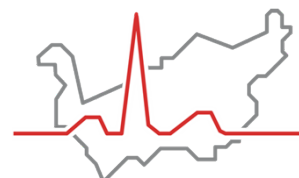
Si vous prenez un anticoagulant ou antiagrégant (Sintrom, Xarelto, Eliquis, Plavix ou autre), il vous sera demandé de l'interrompre pendant une période de temps défini. À l'exception de l'Aspirine Cardio qui n'a pas besoin d'être arrêtée pour la réalisation de ce geste.

Après l'intervention

Vous pouvez ressentir des fourmillements ou une faiblesse, parfois importants, qui passent après environ 2 heures. Raison pour laquelle, il vous est demandé de ne pas conduire de véhicule le jour même.

Si des complications apparaissent parmi celles décrites ou si de nouveaux symptômes, tels que fièvre, maux de tête au lever, incontinence se manifestent, veuillez nous contacter immédiatement au 0800 603 800.

Document à compléter et à prendre avec vous le jour de l'examen



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Etiquette patient

Ce que nous devons savoir avant votre infiltration :

Avez-vous des réactions allergiques aux produits suivants :

- Anesthésiques locaux
- Cortisone
- Iode

OUI

NON

Avez-vous des maladies de la coagulation sanguine ?

Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang ?

Si oui, lequel _____

Êtes-vous diabétique ?

Avez-vous actuellement une infection (respiratoire, urinaire, autre) ?

Si vous êtes une femme, êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?

Consentement éclairé

En signant le présent document, je déclare avoir été suffisamment informé(e) sur le traitement proposé, ses complications éventuelles et avoir eu le temps de la réflexion.

Je certifie avoir nommé tous mes antécédents médicaux connus, même ceux de nature générale.

Je sais que la réussite de l'intervention ne peut pas m'être garantie.

Je consens à l'intervention prévue, ainsi qu'aux changements et compléments s'avérant nécessaires au cours de l'intervention.

Nom / Prénom

Date de naissance

Lieu et date

Signature de la patiente/du patient

L'ensemble du texte relatif au consentement a été expliqué à la patiente/au patient et les questions ont été clarifiées.

Lieu et date

Signature et timbre du médecin radiologue