



# FICHE D'INFORMATION: INFILTRATION ARTICULAIRE

**Madame, Monsieur,**

Une infiltration articulaire guidée par fluoroscopie ou échographie vous a été proposée par votre médecin. Elle consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire à base de cristaux de cortisone dans la zone responsable de votre douleur.

Il est important pour assurer votre confort et votre sécurité que vous lisiez attentivement cette notice explicative et en remplissiez le questionnaire de manière complète. **Celle-ci se veut être un complément aux informations que votre médecin vous aura déjà fourni.**



Ce geste ne sera pratiqué qu'avec votre consentement, après en avoir compris les enjeux, en ayant eu la possibilité de poser les questions nécessaires à cet effet. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser en tout temps. Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous sont posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez, également en auto-médication. Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour ce genre de procédure.

*En cas de fièvre le jour d'une infiltration, il est souhaitable de différer le geste.*

## **Pourquoi faire cette ponction dans l'Institut de Radiologie IRIS?**

Le geste sera effectué par guidage radiologique ou échographique. Ces techniques permettent de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

## **Rayons X**

La fluoroscopie utilise des rayons X. Les doses d'irradiation utilisées sont très faibles, égales à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie durant quelques jours ou semaines. Le risque est donc négligeable par rapport au bénéfice probable attendu de cette procédure. *Au vu de l'irradiation, l'infiltration sous fluoroscopie ne s'applique en général pas aux femmes enceintes.* Selon l'articulation à infiltrer, un guidage par échographie reste possible.

## **Ce que vous devez faire**

Les infiltrations se réalisent en ambulatoire, elles ne nécessitent donc sauf complication pas d'hospitalisation. Il ne faut pas être à jeun. À l'exception des médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

## **Médicaments contre-indiqués**

Tout médicament auquel vous présentez une allergie ainsi que les médicaments « fluidifiant le sang » et allongeant la durée de saignement (anti-coagulants, anti-agrégants).

### Déroulement de l'examen

Pendant la ponction, 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.

Après une désinfection très soignée de la peau, une fine aiguille est mise en place par le médecin. Après vérification de la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, le médicament à base d'iode et/ou de gadolinium est injecté. Quelques images radiologiques seront prises durant l'examen.

### Quels sont les bénéfices et limites de l'infiltration ?

Cette infiltration a pour but de diminuer votre douleur, mais le résultat ne peut être garanti. Après votre retour à domicile, un repos est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration dont l'effet commence à se manifester en général après 48h. Une augmentation modérée, transitoire des douleurs est possible.

### Quelles sont les complications pouvant être liées à l'infiltration?

Toute intervention, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Lors d'infiltrations, il existe un très faible risque d'infection et d'hémorragie pouvant nécessiter rarement une intervention en milieu hospitalier. La décompensation d'un diabète ou d'une hypertension artérielle, ainsi que des réactions allergiques peuvent également survenir. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour éviter ces risques.

En cas de fièvre, de douleurs importantes, ou d'autres signes inflammatoires locaux dans les jours suivant l'infiltration il est important de contacter votre médecin ou notre équipe.

### Liste des médicaments prescrits par le médecin ou en auto-médication:

.....

.....

.....

Avez-vous des risques particuliers de saigner? .....  Oui  Non

Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple)? .....  Oui  Non

Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type aspirine, Aspegic, Plavix, Efiend, Brilique, Sintrom, Marcoumar...), ou tout simplement souvent de l'aspirine contre le mal de tête? .....  Oui  Non

Avez-vous des allergies à certains médicaments ou produits de contraste? .....  Oui  Non

Êtes-vous asthmatique? .....  Oui  Non

Êtes-vous diabétique? .....  Oui  Non

Souffrez-vous d'une hypertension artérielle? .....  Oui  Non

Avez-vous de la fièvre? .....  Oui  Non

Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être? Allaitiez-vous? .....  Oui  Non



# FICHE D'INFORMATION INFILTRATION DE LA COLONNE

**Madame, Monsieur,**

Une infiltration guidée par fluoroscopie ou CT-scanner de votre colonne vous a été proposée par votre médecin. Elle consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire à base de cristaux de cortisone au contact de la zone responsable de votre douleur.

Il est important pour assurer votre confort et votre sécurité que vous lisiez attentivement cette notice explicative et en remplissiez. **Celle-ci se veut être un complément aux informations que votre médecin vous aura déjà fourni.** Ce geste ne sera pratiqué qu'avec votre consentement, après en avoir compris les enjeux, en ayant eu la possibilité de poser les questions nécessaires à cet effet. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser en tout temps.



Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous sont posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez, également en auto-médication. Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour ce genre de procédure.

*En cas de fièvre le jour d'une infiltration, il est souhaitable de différer le geste. Merci de nous informer au plus tôt.*

## **Pourquoi faire cette ponction dans l'Institut de Radiologie IRIS?**

Le geste sera effectué par guidage radiologique ou échographique. Ces techniques permettent de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

## **Rayons X**

La fluoroscopie et le CT-scanner utilisent des rayons X. Les doses d'irradiation utilisées sont très faibles, égales à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie durant quelques jours ou semaines. Le risque est donc négligeable par rapport au bénéfice probable attendu de cette procédure. *Au vu de l'irradiation, l'infiltration ne s'applique en général pas aux femmes enceintes.*

## **Ce que vous devez faire**

Les infiltrations se réalisent en ambulatoire, elles ne nécessitent donc sauf complication pas d'hospitalisation. *Il est indispensable que vous soyez accompagné et ne prenez pas le volant pour le retour.* Il ne faut pas être à jeun. À l'exception des médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

## **Médicaments contre-indiqués**

Tout médicament auquel vous présentez une allergie ainsi que les médicaments « fluidifiant le sang » et allongeant la durée de saignement (anti-coagulants, anti-agrégants).

### Déroulement de l'examen

Pendant la ponction, 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.

Après une désinfection très soignée de la peau, une fine aiguille est mise en place par le médecin. Après vérification de la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, le médicament à base d'iode et/ou de gadolinium est injecté. Quelques images radiologiques seront prises durant l'examen.

### Quels sont les bénéfices et limites de l'infiltration ?

Cette infiltration a pour but de diminuer votre douleur, mais le résultat ne peut être garanti. Après votre retour à domicile, un repos est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration dont l'effet commence à se manifester en général après 48h. Une augmentation modérée, transitoire des douleurs est possible.

### Quelles sont les complications pouvant être liées à l'infiltration?

Toute intervention, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Lors d'infiltrations rachidiennes, il existe un très faible risque d'infection et d'hémorragie pouvant nécessiter une intervention en milieu hospitalier. De façon exceptionnelle, de rares cas de paralysies ont également été décrits (1/70'000). La décompensation d'un diabète ou d'une hypertension artérielle, ainsi que des réactions allergiques peuvent également survenir. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour éviter ces risques.

En cas de fièvre, de douleurs importantes, de perte de force ou d'apparition d'une gêne dans les jambes ou les bras dans les jours suivant l'infiltration il est important de contacter votre médecin ou notre équipe.

### Liste des médicaments prescrits par le médecin ou en auto-médication:

.....

.....

.....

**Avez-vous des risques particuliers de saigner ?** .....  **Oui**  **Non**

**Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ?** .....  **Oui**  **Non**

**Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type aspirine, Aspegic, Plavix, Efiend, Brilique, Sintrom, Marcoumar...), ou tout simplement souvent de l'aspirine contre le mal de tête ?** .....  **Oui**  **Non**

**Avez-vous des allergies à certains médicaments ou produits de contraste ?** .....  **Oui**  **Non**

**Êtes-vous asthmatique ?** .....  **Oui**  **Non**

**Êtes-vous diabétique ?** .....  **Oui**  **Non**

**Souffrez-vous d'une hypertension artérielle ?** .....  **Oui**  **Non**

**Avez-vous de la fièvre ?** .....  **Oui**  **Non**

**Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-vous ?** .....  **Oui**  **Non**

**Avez-vous été opéré du dos ?** .....  **Oui**  **Non**



# FICHE D'INFORMATION ARTHROGRAPHIE

## **Madame, Monsieur,**

Une arthrographie guidée par fluoroscopie ou éventuellement échographie a été demandée par votre médecin soit seule soit en complément d'une tomodensitométrie (**CT**) ou d'une imagerie par résonance magnétique (**IRM**). Elle consiste à injecter un médicament à base d'iode ou de gadolinium, afin de pouvoir poser un diagnostic plus précis.

Il est important pour assurer votre confort et votre sécurité que vous lisiez attentivement cette notice explicative et en remplissiez le questionnaire de manière complète. Ce geste ne sera pratiqué qu'avec votre consentement, après en avoir compris les enjeux, en ayant eu la possibilité de poser les questions nécessaires à cet effet. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser en tout temps.



Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous sont posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez, également en auto-médication. Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour ce genre de procédure.

*En cas de fièvre, il est souhaitable de différer le geste. Merci de nous informer.*

## **Comment se déroule cette arthrographie?**

Le geste est effectué par guidage radiologique ou éventuellement échographique. Ces techniques permettent de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

## **Rayons X**

La fluoroscopie utilise des rayons X. Les doses d'irradiation utilisées sont très faibles, égales à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie durant quelques jours. Le risque est donc négligeable par rapport au bénéfice probable attendu de cette procédure. *Au vu de l'irradiation et des médicaments (produits de contraste) utilisés, l'arthrographie sous fluoroscopie ne s'applique en général pas aux femmes enceintes.*

## **Ce que vous devez faire**

Les arthrographies se réalisent en ambulatoire, elles ne nécessitent donc sauf complication pas d'hospitalisation. Il ne faut pas être à jeun. À l'exception des médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

## **Médicaments contre-indiqués**

Tout médicament auquel vous présentez une allergie ainsi que les médicaments « fluidifiant le sang » et allongeant la durée de saignement (anti-coagulants, anti-agrégants).

### Déroulement de l'examen

Pendant la ponction, 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.

Après une désinfection très soignée de la peau, une fine aiguille est mise en place par le médecin. Après vérification de la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, le médicament à base d'iode et/ou de gadolinium est injecté. Quelques images radiologiques seront prises durant l'examen.

### Quels sont les bénéfices de l'arthrographie?

Cette injection de produit de contraste a pour but de mieux délimiter les structures dans votre articulation et de permettre un diagnostic plus précis, notamment des déchirures des tendons ou du cartilage articulaire. Après l'examen, il est conseillé de ménager son articulation et donc d'éviter de faire des efforts trop intenses. Une augmentation modérée, transitoire des douleurs est possible.

### Quelles sont les complications pouvant être liées à l'infiltration?

Toute intervention, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Lors d'arthrographies, il existe un très faible risque d'infection, d'hémorragie ou d'allergie pouvant nécessiter rarement une intervention en milieu hospitalier. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour éviter ces risques.

En cas de fièvre, de douleurs importantes, ou d'autres signes inflammatoires locaux dans les jours suivant, l'arthrographie il est important de contacter votre médecin ou notre équipe.

### Liste des médicaments prescrits par le médecin ou en auto-médication:

.....

.....

.....

.....

**Avez-vous des risques particuliers de saigner ? .....**  **Oui**  **Non**

**Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ? .....**  **Oui**  **Non**

**Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type aspirine, Aspegic, Plavix, Efiend, Brilique, Sintrom, Marcoumar...), ou tout simplement souvent de l'aspirine contre le mal de tête ? .....**  **Oui**  **Non**

**Avez-vous des allergies à certains médicaments ou produits de contraste ? .....**  **Oui**  **Non**

**Êtes-vous asthmatique ? .....**  **Oui**  **Non**

**Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-vous ? .....**  **Oui**  **Non**



## RECOMMANDATIONS POUR LES MÉDECINS

Modalité	Contre-indication	Préparation	Durée
CT	Relative : Grossesse	<ul style="list-style-type: none"><li>Un repas léger peut être pris jusqu'à 2h avant le CT. Prendre ses médicaments habituels</li><li>ColoCT : Préparation spécifique 48h.</li></ul>	45 Min.
MRI	<b>Absolue : Pacemaker ou autre implant électronique, de certains clips intracrâniens, de neurostimulateurs ou d'implants cochléaires, pompe à insuline</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>IRM hépatique ou abdominale : A jeun de 6h.</li><li>IRM mammaire : entre 5ème et 12ème jour du cycle (après début des règles) si possible</li></ul>	1 Std.
US	Aucune	<ul style="list-style-type: none"><li>Abomen sup : A jeun 4h avant l'examen</li><li>Abdomen inf , pelvienne, voies urinaires : vessie pleine</li><li>Abdomen complet : A jeun et vessie pleine</li><li>Prendre ses médicaments habituels</li></ul>	30 Min.
Minéra- lométrie	Aucune	Aucune	30 Min.
RX	Relative : Grossesse ou suspicion	Aucune	20 Min.
Mammo	Relative : Grossesse ou suspicion	Entre 5ème et 12ème jour du cycle (après début des règles) si possible	30 Min.

	Contre-Indication	Effets secondaires	Allergie/Prémédication
Produit contraste iodé	<ul style="list-style-type: none"> <li>Insuffisance rénale</li> <li>Clearance &lt; 30 ml/min*</li> <li>Hyperthyroïdie non contrôlée non traitée</li> <li>Insuffisance cardiaque stade IV NYHA</li> <li>Hypersensibilité PCI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hypersensibilité</li> <li>Néphropathies aux PCI avec risque majoré si: <ul style="list-style-type: none"> <li>Diabète avec insuffisance rénale Hypoperfusion rénale</li> </ul> </li> <li>Médicaments néphrotoxiques</li> <li>Myélome avec protéinurie</li> <li>Injection de PCI dans les 3 j précédents.</li> </ul>	<p>Antécédent de réaction d'hypersensibilité sévère bilan allergologie &gt; détermination de produit de contraste utilisable.</p> <p>Antécédent de réaction « allergique » faible à modérée : prémédication (30mg Prédnisone po. 12h avant examen, 30 mg p.o. 2h avant examen. Clémastine 1mg ou Cétirizine 10mg po. 1h avant examen). Patient vient accompagné.</p>
Produit contraste Gadolinium	<ul style="list-style-type: none"> <li>Insuffisance rénale avec Clearance &lt; 30 ml/min (FNS)**</li> <li>Hypersensibilité Gadolinium</li> <li>Grossesse (relative)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hypersensibilité</li> <li>FNS**</li> </ul>	

\*Contre-indication relative. Si patient dialysé, pas nécessité de prévoir une séance supplémentaire après injection

\*\*Fibrose néphrogénique systémique

Examen	Contre-Indication	Risques et consentemen	Préparation et bilan
Infiltration périphérique	AVK* Relative : <ul style="list-style-type: none"> <li>Diabète déséquilibré</li> <li>Infection en cours</li> </ul>	Effets secondaire corticoïdes Hypersensibilité	
Infiltration rachis	AVK, Plavix* Relative: <ul style="list-style-type: none"> <li>Diabète déséquilibré</li> <li>Infection en cours</li> </ul>	Infection, Hématome épidual Neurologique Hypersensibilité Effets secondaire corticoïdes	Venir accompagné
Microbiopsie	AVK, Plavix*	Infection, Hématome	
Macrobiopsie sein	AVK, Plavix*	Infection, Hématome	TP, TCA, Plaquettes si >40ans

\*Discussion possible avec équipe médicale en cas de bénéfice/risque défavorable pour arrêt anticoagulation