

Vous allez bénéficier **d'une embolisation**.

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Une information vous est fournie sur la préparation, le déroulement et les suites de cet examen.

Nous vous demandons de lire et de respecter les recommandations qui vous sont faites pour un bon déroulement de l'examen. N'hésitez pas à nous interroger pour tout renseignement complémentaire.

N'oubliez pas d'apporter vos anciens examens d'imagerie si vous en possédez.

De quoi s'agit-il ?

L'embolisation est un examen qui consiste à injecter dans un vaisseau (artère ou veine) pathologique un produit pour former une thrombose de ce vaisseau c'est-à-dire le fermer.

Préparation à l'examen

A moins de consignes particulières adaptées à votre état de santé, vous devez respecter les consignes suivantes :

- ne pas manger au cours des six heures précédant l'examen
- ne pas fumer pendant les 24 heures qui précèdent l'examen.

Un bilan sanguin rénal vous sera demandé, n'oubliez pas de rapporter les résultats le jour de l'examen.

Le déroulement de l'examen

En fonction des cas et, avec votre accord, l'examen sera réalisé sous anesthésie locale ou sous anesthésie générale.

Il faut ensuite faire une ponction au niveau de l'artère utilisée (pli de l'aîne, pli du coude, cou...), afin d'introduire dans l'artère un petit tuyau en plastique appelé cathéter.

Ce cathéter sera ensuite dirigé par le médecin radiologue dans les artères à explorer, sous contrôle à l'aide d'un écran de télévision. Ce cathéter servira à injecter un liquide que l'on appelle "produit de contraste iodé", qui permettra de voir les vaisseaux.

En fin d'examen, le cathéter est retiré de l'artère, puis celle-ci est comprimée.

Si vous êtes diabétique, traité par un des antidiabétiques oraux de la classe des Biguanides (Par exemple : Stagid, Glucophage, Metformine), ce médicament devra être arrêté le jour de l'examen et repris quarante-huit heures après l'injection (après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale).

Quels sont les risques encourus ?

Localement, au niveau du point de ponction, il peut se produire un hématome qui se résorbera en deux à trois semaines. Tout à fait exceptionnellement, des lésions de l'artère peuvent nécessiter un traitement complémentaire.

• Rarement, une réaction allergique peut survenir (nausée, vomissement, urticaire, voire choc anaphylactique). Il est donc indispensable de nous prévenir en cas de réaction antérieure à un produit de contraste survenue lors d'un précédent examen radiologique. Suite à cet événement si vous avez vu un allergologue, merci de rapporter ses conclusions le jour de l'examen. Dans tous les cas, la réalisation de l'examen sera soumise à l'avis médical du radiologue le jour même.

• Les risques thrombo-emboliques : Le cheminement du cathéter dans les artères peut entraîner l'occlusion de celles-ci ou une occlusion à distance par l'intermédiaire d'une embolie (caillot sanguin, plaque d'athérome qui migre...). Au niveau des membres, une telle occlusion se traduit habituellement par une violente douleur, alors qu'au niveau cérébral, cela peut être responsable d'un accident vasculaire (attaque) pouvant entraîner une paralysie définitive ou transitoire. Ces accidents sont très rares et tout est fait pour les éviter ; lorsqu'ils surviennent, un traitement d'urgence médical ou chirurgical est le plus souvent indiqué. Le risque de mort est exceptionnel.

Les bénéfices attendus de l'examen qui vous est proposé naturellement sont largement supérieurs aux risques que cet examen vous fait courir.

Conditions de l'examen

En fonction de votre état, l'embolisation pourra être réalisée en ambulatoire (c'est à dire que vous retournerez chez vous quelques heures après l'examen), ou à l'occasion d'une brève hospitalisation, dont la durée vous sera précisée.

Contre-indications

- Allergie à un produit de contraste
- Insuffisance rénale
- Hypertension, maladie rénale, diabète, cancer, cirrhose, myélome sécrétant ou insuffisance cardiaque
- Dans la plupart des cas, il ne s'agit pas de contre-indication formelle, mais le radiologue doit impérativement être prévenu pour pouvoir prendre les précautions nécessaires (arrêt de traitement, bilan sanguin, prémédication) ou adapter l'injection à votre cas.

- Si vous êtes pris en charge pour des problèmes de thyroïde, merci de venir avec un courrier de l'endocrinologue précisant le type.
- L'allaitement n'est pas une contre-indication, cependant il devra être interrompu durant les 4h suivant l'injection, pensez donc à prendre les dispositions nécessaires.
- Grossesse

Résultats

Un premier commentaire pourra vous être donné juste après l'examen. Il ne s'agira là que d'une première approche, car les images doivent être ensuite analysées par le médecin radiologue. Le compte-rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.

Après l'examen

Vous serez surveillé, pour vérifier en particulier qu'il n'existe pas de saignement à l'endroit de la ponction. Les membres de l'équipe médicale vous diront à quel moment vous pourrez boire et manger. Ils vous expliqueront pendant combien de temps vous devrez rester allongé.

Afin d'éviter le risque d'hématome à l'endroit de la ponction artérielle, en général au pli de l'aîne, il vous est demandé de rester allongé pendant plusieurs heures sans plier la cuisse du côté où la piqûre a été faite.

Si la ponction a été faite au pli du coude, on vous demandera de ne pas utiliser ce bras pendant plusieurs heures (en particulier pour la toilette).

Si l'examen est réalisé en "ambulatoire", c'est après une période d'observation de quelques heures que vous pourrez retourner chez vous, accompagné.

Vous ne devez pas conduire vous-même votre voiture au retour, ni prendre seul les transports en commun.

Dès votre retour à la maison

- Vous devez vous détendre et vous reposer durant 24 heures ;
- Vous devez boire de l'eau (2 litres par 24 heures) ;
- Vous devez garder le pansement placé au niveau de la ponction durant 24 heures ;
- Vous ne devez pas conduire pendant les 24 premières heures et éviter d'effectuer des exercices physiques intenses au cours des 48 heures qui suivent l'examen ;

Il vous est recommandé de ne pas fumer.

Si besoin, reprenez contact avec nous.

Appelez immédiatement votre médecin

1/ Si vous commencez à saigner à l'endroit où le cathéter a été introduit (en cas de saignement, allongez-vous et appuyez sur la zone du saignement ou faites appuyer par une personne de votre entourage).

2/ Si vous constatez un changement de couleur, de volume ou de température au niveau de la zone de ponction de l'artère

3/ Si vous avez des douleurs, une sensation de froid, une modification de la sensibilité, ou un changement de couleur du bras ou de la jambe concernée par la ponction artérielle.

4/ Si vous avez une boule qui persiste au niveau du point de ponction dans les semaines qui suivent l'examen.

5/ Si vous avez de la fièvre ou des frissons.

Apportez le jour de l'examen

- **La demande de votre médecin**
- **Les résultats des analyses de sang qui auraient pu vous être demandés**
- **Votre dossier radiologique**
- **La liste écrite des médicaments que vous prenez**

Pour le bon déroulement de l'examen, merci de **répondre obligatoirement à ce questionnaire et le rapporter le jour de votre examen.**

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

Êtes-vous allergique à certains médicaments, pommades, matières (latex), ou êtes-vous asthmatique ?	☐ 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 : Antiagrégants (Aspegic®, Kardegic®, Aspirine®, Plavix®, Brilique®, Efient®) Héparine (HBPM) (Calciparine®, Fraxiparine®, Innohep®, Lovenox®) Antithrombines (Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®) - Antivitamines K (Previscan®, Sintrom®, Coumadine®)	☐ Oui ☐ Oui ☐ Oui ☐ Oui	☐ Non ☐ Non ☐ Non ☐ Non
Certains médicaments doivent être arrêtés momentanément avec l'accord de votre médecin.		
Avez-vous eu une réaction antérieure à un produit de contraste lors d'un précédent examen radiologique ?	☐ Oui	☐ Non
Êtes-vous diabétique sous traitement de la classe des Biguanides (Stagid, Glucophage, Metformine) ?	☐ Oui	☐ Non
Êtes-vous atteint d'une des maladies suivantes VIH, Hépatite B ou C ou toute autre maladie qui se transmet par le sang ?	☐ Oui	☐ Non
Si vous êtes une femme, êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?	☐ Oui	☐ Non
Avez-vous une maladie fragilisant le rein ?	☐ Oui	☐ Non
Messieurs, avez-vous des problèmes pour uriner (adénome prostatique) ?	☐ Oui	☐ Non
Êtes-vous pris en charge pour des problèmes de thyroïde ? Si oui, merci de venir avec un courrier de l'endocrinologue précisant le type	☐ Oui	☐ Non

Si vous avez d'autres **informations médicales importantes, notamment des antécédents chirurgicaux**, veuillez les indiquer ici :

.....
.....
.....
.....
.....

Apportez le jour de l'examen :

1. La demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)
2. Les résultats d'examens de sang.
3. Le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM...).
4. La liste écrite des médicaments que vous prenez.

..... certifie avoir été reçu(e) ce jour, par le médecin radiologue, en consultation de radiologie interventionnelle, et qu'il m'a expliqué l'intérêt de l'embolisation.

Il m'a également détaillé le déroulé de l'intervention ainsi que ses risques principaux. Le radiologue a pu répondre à toutes mes questions.

J'ai pris connaissance des recommandations concernant cet examen et suis consentant(e) à sa réalisation. Une fiche d'information détaillée m'a été remise ce jour.

Date :

Signature :