

Votre médecin vous a proposé un traitement par administration foraminale ou péridurale (on peut dire également épidurale) de corticoïdes parce que vous avez une douleur dans votre dos irradiant vers la jambe ou dans le cou irradiant dans le bras. Cette douleur persiste malgré la prise de différents médicaments anti-douleur. Les examens montrent que la douleur provient d'une irritation des nerfs qui partent de la moelle vers la jambe ou le bras.

Qu'est-ce qu'une injection foraminale ou péridurale de corticoïdes ?

Il s'agit d'une injection dans l'espace foraminal ou péridural d'un produit dérivé de la cortisone. L'espace foraminal est l'espace entre 2 vertèbres correspondant à l'endroit où émerge le nerf. L'espace péridural est l'espace qui entoure la moelle ou les racines nerveuses. Le rôle du corticostéroïde est double : décongestionner en faisant disparaître l'inflammation et agir comme anti-douleur. L'injection dans l'espace foraminal ou péridural permet d'amener le produit directement à l'endroit où il doit agir, au contact des nerfs enflammés.

Quels sont les résultats d'une injection foraminale ou péridurale de corticoïdes ?

Cette technique est fréquemment utilisée en France et à l'étranger. Dans les meilleures indications, les patients éprouvent en général une amélioration de la douleur après la première injection. Une deuxième injection permet souvent de stabiliser ou d'améliorer la situation. Une troisième injection est parfois nécessaire. Lorsque la douleur diminue ou disparaît, il est possible d'entreprendre un programme progressif de réentraînement qui vous montrera comment corriger certaines attitudes et augmenter votre mobilité. Par contre, certains patients peuvent ne tirer aucun bénéfice de l'injection ou même voir la douleur augmenter. Il est probable que si la douleur augmente à la première injection, une seconde ne soit pas indiquée.

Comment se fait l'injection ?

Il vous est demandé de vous allonger sur la table d'examen sur le ventre ou sur le dos en fonction des indications pour les infiltrations cervicales ou sur le ventre pour les infiltrations lombaires. Après repérage de l'espace visé et désinfection soignée de la peau, une aiguille est amenée dans l'espace visé en se servant du scanner pour guider son trajet. Une anesthésie locale pourra parfois être utilisée. La position de l'aiguille est vérifiée en utilisant un produit de contraste visible en scanner. Lorsque l'aiguille est en bonne position, la solution corticoïde est injectée lentement. Vous pouvez ressentir des picotements temporaires dans votre jambe (bras) ou votre pied (main) ou une douleur. Vous ne devez pas hésiter à parler de ces désagréments. Après l'injection, vous restez éventuellement quelque temps en observation. Après cela, vous pouvez rentrer chez vous. Un repos relatif de 48 à 72 heures est préconisé.

Quels sont les risques ?

On peut en distinguer deux groupes : le premier lié à la technique, le second aux produits injectés. Lié à la technique : Il est possible qu'une douleur apparaisse lors de l'introduction de l'aiguille et le frottement contre la partie postérieure de la vertèbre. Si une racine nerveuse est irritée, vous pouvez sentir une douleur irradiant dans la jambe (bras). Vous en avertissez le médecin qui déplacera légèrement l'aiguille pour éviter toute lésion de votre nerf. Le risque de provoquer un hématome local pouvant comprimer les racines nerveuses ou la moelle existe. C'est la raison pour laquelle votre médecin vérifiera toujours si vous n'êtes pas sous anticoagulant (par exemple, Sintrom®, Aspirine®...) et que vous n'avez pas de trouble de la coagulation (saignements de nez, hématomes...)

Si la membrane qui contient le liquide entourant la moelle est perforée, vous pouvez souffrir de maux de tête qui peuvent persister quelques jours. Il s'agit de maux de tête caractérisés par le fait qu'ils apparaissent en position assise ou debout et disparaissent en position couchée. Ces risques sont minimes car le radiologue qui vous prend en charge pratique régulièrement ce type d'infiltration. Lié au produit : On injecte une solution de corticostéroïdes. Ce produit présente peu de toxicité. Cependant, comme pour tout médicament, des effets secondaires sont décrits. La plupart sont passagers. Le corticostéroïde peut provoquer occasionnellement une faiblesse musculaire, des céphalées, une diminution de l'activité des surrénales, un gonflement de la face, une augmentation de l'appétit, une élévation de la tension artérielle et de la tension oculaire (en cas de glaucome), une rétention d'eau. Il peut faire apparaître un diabète latent ou déséquilibrer un diabète traité. Parfois un anesthésique local est ajouté : il peut provoquer une chute de tension ou des modifications du rythme cardiaque. Les deux produits peuvent également provoquer des allergies. Si tel a déjà été le cas précédemment pour vous, vous devez en avvertir le médecin. Dans de très rares cas, des effets secondaires ou de complications graves sont rapportés : infection, hématome compressif au niveau de la colonne, incontinence urinaire, lésion nerveuse. Des cas exceptionnels de paralysie partielle et définitive ont pu être observés. Ceci ne survient que pour un cas sur 50.000, ce qui signifie que le risque pour vous est extrêmement faible. Il est important de signaler que ces complications graves peuvent survenir aussi spontanément, en dehors de toute injection péridurale.

Quels sont les traitements alternatifs ?

Vous êtes tout à fait libre choisir une autre option thérapeutique : prescription ou modification de dosage des antidouleurs en privilégiant aussi un programme de rééducation adéquat. Dans des indications précises et/ou lorsqu'aucune amélioration des douleurs n'apparaît suite aux traitements 'conservateurs' (citons : kinésithérapie, révalidation, antidouleurs, péridurales...), certaines options chirurgicales au niveau de la colonne peuvent être envisagées. Si vous avez encore d'autres questions à propos de la procédure ou du formulaire dont vous venez de prendre connaissance, n'hésitez pas à poser des questions au médecin ou au personnel soignant.

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 plus en détail par le médecin radiologue. Le compte-rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.

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 :

TAILLE :

POIDS :

Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Kardégic, Persantine, Plavix, Préviscan, Sintrom, Ticlid...) ou tout simplement souvent de l' Aspirine contre le mal de tête ?	☐ Oui	☐ Non
Si oui, et si vous ne l'avez pas signalé lors de la prise du rendez-vous, contactez-nous impérativement au 03.21.57.28.37		
Prenez-vous un traitement antibiotique ?	☐ Oui	☐ Non
Si oui, et si vous ne l'avez pas signalé lors de la prise du rendez-vous, contactez-nous impérativement au 03.21.57.28.37		
Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple ?)	☐ Oui	☐ Non
Avez-vous eu des problèmes d' allergie à l'iode lors d'un examen radiologique ? Si oui et si vous êtes en possession du courrier de l'allergologue il est indispensable de nous le rapporter.	☐ Oui	☐ Non
Êtes-vous allergique à la Bétadine ?	☐ Oui	☐ Non
Êtes-vous diabétique ?	☐ Oui	☐ Non
Êtes-vous atteint d' une des maladies suivantes : VIH, Hépatite B ou C ou toute autre maladie transmissible par le sang ?	☐ Oui	☐ Non
Présentez-vous un syndrome infectieux ou de la fièvre ?	☐ Oui	☐ Non
Dans le cadre d'infiltrations du rachis (cervical et/ou lombaire) : Avez-vous déjà été opéré du rachis ? Si oui, préciser l'étage concerné :	☐ Oui	☐ Non
Si vous êtes une FEMME UNIQUEMENT		
Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?	☐ Oui	☐ Non
Date des dernières règles :	 / /	
Contraception efficace : (pilule, stérilet, préservatif...) Autre :	☐ Oui	☐ Non
En l'absence de contraception efficace : Avez-vous eu des rapports non protégés depuis vos dernières règles ?	☐ Oui	☐ Non
Allaitez-vous ?	☐ 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.

Ce questionnaire est conçu pour recueillir les informations nécessaires et assurer la sécurité du patient lors de l'examen.

Je soussigné(e), (nom et prénom du patient)

.....
ou son représentant légal, (nom et prénom),.....certifie avoir pris **connaissance des recommandations concernant l'infiltration sous scan et accepte l'ensemble des principes de l'examen.**

Date :

Signature :