

Etiquette patient

Service de Radiologie

Formulaire d'information / consentement éclairé concernant une

Ponction-biopsie trans-thoracique en radiologie

De quoi s'agit-il ?

Une ponction-biopsie thoracique consiste à faire une piqûre entre les côtes pour réaliser un ou plusieurs prélèvements. Ces prélèvements seront analysés au microscope.

Cette ponction-biopsie peut, dans la majorité des cas, permettre de connaître la nature de l'image sur laquelle nous nous interrogeons, tout en évitant une opération.

Pourquoi faire cette ponction dans le service de radiologie ?

Nous utiliserons le scanner pour nous guider et pour rendre le geste plus sûr. Cette technique permet de bien repérer les organes, de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Il faut savoir que si cette technique utilise des rayons X, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients, compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

Aspects financiers

Cette procédure est prise en charge par l'assurance de base.

Le déroulement de l'examen

Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste et diminuera les risques de douleurs et de complications. Vous devez rester immobile pendant l'ensemble de la procédure et arrêter de respirer si le radiologue vous le demande.

La ponction-biopsie comprend trois étapes principales :

- 1) Le repérage de l'organe ou de la lésion grâce au scanner.
- 2) L'anesthésie locale au niveau du point de ponction. Elle provoquera une petite douleur de courte durée.
- 3) L'introduction de l'aiguille à travers la plèvre (enveloppe autour du poumon) est un peu désagréable. Après cela, vous n'aurez plus que des sensations de pression sur la peau. Plusieurs types d'aiguilles peuvent être utilisés selon la nature et la profondeur du prélèvement à effectuer, mais il s'agira toujours d'aiguilles à usage unique pour éviter d'éventuelles transmissions d'infections. Les aiguilles automatiques font souvent un petit déclic au moment du prélèvement. Il sera parfois nécessaire de faire plusieurs prélèvements, le plus souvent avec la même aiguille.

La durée de la ponction est variable en fonction du mode de guidage et de la complexité de l'intervention, allant de 20 minutes à 1 heure.

Quelles complications peuvent survenir pendant et après la ponction ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

Pendant ou après une ponction du thorax, de l'air peut passer dans la plèvre (entre la paroi et le poumon), entraînant une douleur du dos et de l'épaule, et une gêne à la respiration. Ces signes disparaissent le plus souvent spontanément. Exceptionnellement, ils conduisent à placer un petit tuyau (drain) pour évacuer l'air. Cette complication est systématiquement recherchée par une radiographie des poumons quelques heures après la ponction.



Certaines personnes peuvent cracher un peu de sang de façon transitoire. Une respiration calme et régulière aide à minimiser ce phénomène. Il est exceptionnel qu'une blessure d'un vaisseau soit à l'origine d'une hémorragie nécessitant une transfusion de sang, de dérivés sanguins, ou une intervention pour arrêter le saignement.

L'entrée d'air dans les vaisseaux et la migration de cet air vers le cerveau (embolie gazeuse) sont tout à fait exceptionnelles. Pour l'éviter, écoutez attentivement les consignes du médecin lorsqu'il vous demande d'arrêter de respirer et d'éviter de tousser pendant la ponction.

En pratique : prévenez-nous à la moindre gêne respiratoire, en cas de douleur persistante ou de signes anormaux, tels fièvre, frissons, vertiges.

Que va-t-il se passer après la ponction ?

Vous serez surveillé attentivement par le personnel soignant. On vous indiquera si vous devrez rester allongé et pendant combien de temps. Dans la majorité des cas, vous devrez rester à l'hôpital pendant les quelques heures suivant l'intervention. Après une radiographie thoracique et sur l'aval d'un médecin chef de radiologie, vous regagnerez votre domicile.

Quand les résultats seront-ils disponibles ?

L'analyse prendra plusieurs jours. Les résultats seront alors adressés dans les meilleurs délais à votre médecin qui pourra vous les commenter.

Avant l'examen, répondez attentivement aux questions suivantes :

Avez-vous des risques particuliers de saigner ?

- 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 (anticoagulants ou antiagrégants plaquettaires Aspirine, Plavix, Sintrom, Ticlid, Xarelto,...) ? Oui Non

Dans ce cas, merci de nous contacter car il sera peut-être nécessaire d'arrêter ces médicaments avant l'examen : nous vous préciserons combien de temps ou nous vous demanderons de prendre contact avec le médecin responsable de ce traitement pour savoir si un arrêt est possible quelques jours avant le geste

Etes-vous allergique ?

- A certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ? Oui Non
- Avez-vous mal toléré un examen radiologique ? Oui Non

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important, à nous informer de toute maladie sérieuse.

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



Les examens de sang que vous devez faire avant l'intervention :

Avant l'examen, on vous demandera de faire des analyses médicales pour vérifier que votre sang coagule bien.

Apportez le jour de l'examen :

1. La demande de votre médecin (ordonnance, lettre ...)
2. Les résultats du laboratoire concernant la coagulation
3. Le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanner, IRM...)
4. La liste écrite de médicaments que vous prenez.

Pour l'examen :

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

Vous ne mangerez pas et ne boirez pas pendant 3 heures avant l'examen.

Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant la ponction.

Après votre retour à domicile :

Vous ne devez pas conduire pendant les 12 premières heures, éviter les exercices physiques intenses dans les 48 heures suivantes et vous organiser pour, en cas de problème, pouvoir rejoindre rapidement l'établissement.

IMPORTANT :

En cas de fièvre ou de douleur importante dans les jours suivant le geste (possibles signes d'infection), contactez immédiatement :

- le radiologue ou votre médecin traitant (en semaine)
- les Urgences les plus proches (le week-end ou la nuit)
- le service d'hospitalisation si vous êtes hospitalisé

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer.

Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.



FHV1032

Formulaire de consentement éclairé du patient

Ponction-biopsie trans-thoracique en radiologie

Etiquette patient

Suite aux informations que j'ai reçues et aux réponses qui ont été apportées à mes éventuelles questions, j'accepte, après réflexion, l'intervention mentionnée ci-dessus.

J'ai été informé(e) de la nature et du but de l'intervention proposée. Le médecin m'a aussi informé(e) des bénéfices, risques et possibles complications, de même que des possibles alternatives au traitement proposé.

Date :

Patient (signature) :

La signature du patient doit être obtenue, sauf urgence ou incapacité de discernement.

Représentant légal ou thérapeutique :

Nom, prénom (majuscules) :

