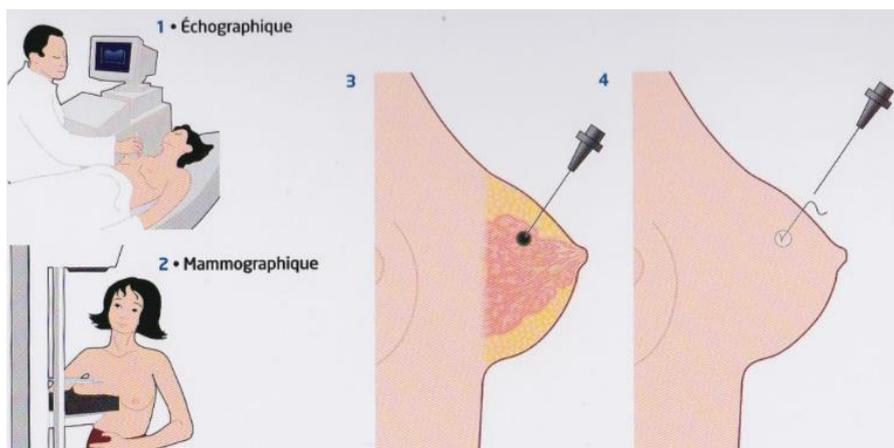


Radiologie - Repérage mammaire préopératoire - Information à la patiente et consentement éclairé

A la suite de votre bilan sénologique (examens clinique, mammographie, échographie, IRM), la pose d'un repère a été proposée par votre chirurgien.

De quoi s'agit-il ?

Le/la radiologue va mettre en place un fil métallique (appelé également hameçon) dans le sein au niveau de la zone qui sera opérée. Le chirurgien se servira du fil comme guide pour réaliser l'ablation de cette zone.



Déroulement de l'intervention

Le/la radiologue repère l'anomalie sous échographie, puis réalise une anesthésie locale. Le fil est positionné de manière précise dans la zone pathologique. Cette étape dure environ 15 minutes. Il faut compter environ 1 heure de présence dans le service de radiologie au total.

Lorsque la lésion n'est pas visible sous échographie, le radiologue peut mettre le fil sous stéréotaxie, c'est-à-dire en se servant de l'appareil de mammographie. Vous serez assise sur une chaise adaptée. Le/la technicien(ne) en radiologie réalise deux clichés de mammographie afin de repérer la lésion. L'appareil définit automatiquement la localisation exacte de la lésion. Le/la radiologue effectue ensuite la mise en place du fil de la même manière que pour un repérage sous échographie.

Après la mise en place du fil, le/la radiologue et son assistant(e) font un pansement dans lequel sera enroulé le fil. Des clichés de mammographie seront ensuite pratiqués pour vérifier le bon positionnement du fil dans le sein.

Vous repartez avec le fil protégé par un pansement et votre dossier complet chez le chirurgien qui va pratiquer l'intervention.

Grâce à l'anesthésie locale, cette procédure n'est pas douloureuse.

Cet examen ne nécessite pas de préparation spécifique et ne comporte aucune contre-indication. Seule une allergie aux anesthésiants locaux (Xylocaïne), à certains antiseptiques ainsi qu'au latex doit nous être signalée.

Pour des raisons d'organisation, la pose du fil de repérage peut avoir lieu la veille de l'intervention chirurgicale. Dans ce cas, vous devrez :

- Eviter le port de charges lourdes ou de faire des mouvements importants du côté du repérage
- Essayer de dormir sur le dos ou du côté opposé au fil

Il est normal que vous ayez des questions sur cette intervention. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous solliciter pour tout renseignement complémentaire.

En cas de questions ou de doutes, contacter votre médecin traitant, votre chirurgien ou le secrétariat de radiologie au 024 424 45 01.

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, Kardegic, Plavix, Sintrom, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ? Oui Non

Dans ce cas, il sera nécessaire d'arrêter ce traitement avant l'examen : nous vous préciserons combien de temps.

Etes-vous allergique ?

- A certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ? Oui Non

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

.....

.....

.....

.....

Radiologie - Repérage mammaire préopératoire - Consentement éclairé

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Etiquette patiente

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.

Date :

Signature :

La signature de la patiente doit être obtenue, sauf urgence ou incapacité de discernement.

Représentant légal ou thérapeutique (signature) :

Nom, prénom (majuscules) :