

RISQUES LIÉS AUX RADIATIONS IONISANTES

Les doses consécutives aux expositions médicales à des fins radio-diagnostiques sont maintenues au niveau le plus faible raisonnablement possible pour bénéficier de l'information diagnostique optimale en minimisant le risque induit, bien que ce risque soit très faible.

L'INTERVENTION EST-ELLE DOULOUREUSE ?

Cette intervention est généralement peu douloureuse.



Des questions ?
N'hésitez pas à nous contacter via le secrétariat de radiologie.

Pour prendre RDV, veuillez contacter le :

Secrétariat de Jolimont :

064/23.41.10-20-30

Rue Ferrer, 159 7100 Haine-Saint-Paul
(bâtiment C - niveau -1)

Secrétariat de Nivelles :

067/88.52.60

Rue Samiette 1, 1400 Nivelles
(bâtiment A - 1^{er} étage)

Secrétariat de Lobbes :

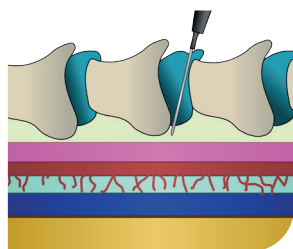
071/59.93.14-15

Rue de la Station 25, 6540 Lobbes
(niveau -1)

Secrétariat de Tubize :

023/91.01.60

Avenue de Scandiano 8, 1480 Tubize
(niveau -1)



Centres Hospitaliers Jolimont asbl
Siège social
Rue Ferrer, 159
7100 Haine-Saint-Paul
064/23.30.11

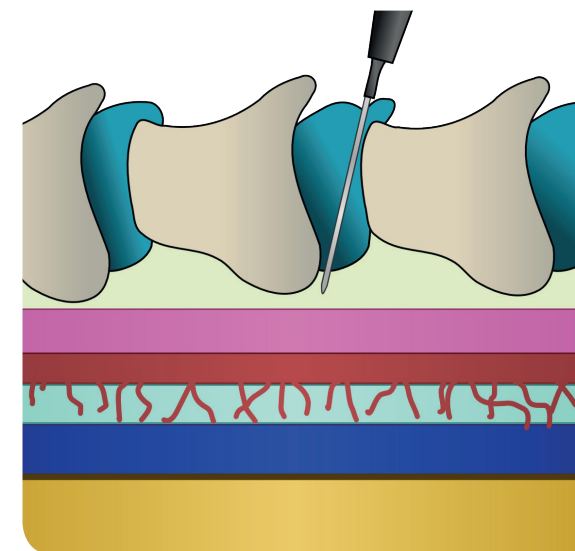
Juin 2016


GROUPE
JOLIMONT

www.jolimont.be


CENTRES HOSPITALIERS
JOLIMONT ASBL

L'INFILTRATION PÉRIDURALE
intra foraminale,
lombaire ou cervicale



www.jolimont.be

IMPORTANT !

A votre arrivée, présentez-vous à l'accueil du service de radiologie.

Apportez votre carte d'identité et la demande d'examen. Attention, nous ne pouvons pas réaliser l'examen sans votre demande d'examen.

Si vous êtes dans l'impossibilité de respecter le rendez-vous, nous vous demandons de nous le faire savoir 24h à l'avance.

QU'EST-CE QU'UNE INFILTRATION PÉDIRUALE ?

C'est une infiltration locale de corticoïdes entre deux vertèbres dans l'espace épidual, zone qui entoure un sac contenant les racines nerveuses.

Les infiltrations épidurales sont des pratiques couramment utilisées notamment dans le traitement des affections de la colonne lombaire en cas de lombo-sciatique, de lombo-cruralgie ou des affections de la colonne cervicale...

Le but de cette infiltration est d'injecter une quantité minimale de corticoïdes pour diminuer l'inflammation et la douleur. L'infiltration ne guérit pas la cause de la douleur mais l'atténue.

Ce geste sera effectué sous guidage scanner. Cette technique a l'avantage d'être plus précise et plus rapide et permet un meilleur contrôle de l'endroit à injecter.

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

Pendant l'infiltration, suivez bien les recommandations du médecin et du technologue. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleur et de complications.

Vous êtes installé à plat ventre sur une table de scanner. Veillez à rester immobile.

Après une désinfection très soigneuse de la peau, sous contrôle scannographique, une aiguille est mise en place à proximité de l'endroit à traiter.

Une faible quantité de produit de contraste ou d'air filtré peut être injectée pour vérifier la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, puis le médicament est injecté.

Quelques images radiologiques seront prises durant les différentes phases de l'examen.

RÉSULTATS

Un courrier sera envoyé au médecin prescripteur relatant le déroulement de l'intervention.

PRÉCAUTIONS

Comme pour toute procédure scanner, la grossesse est considérée comme une contre-indication absolue.

Le patient doit signaler au technologue ou au radiologue les maladies suivantes :

- Diabète
- Hyperthyroïdie
- Maladie des reins

Si vous avez une allergie prouvée au produit de contraste, veuillez nous le signaler.

- Les troubles neurologiques ont longtemps été considérés comme des contre-indications à la réalisation d'une anesthésie péridurale en raison du risque d'aggravation potentielle
- Pathologies rachidienne et cardiaque.
- Troubles de la coagulation (thrombopénie anticoagulant)

Si vous prenez des médicaments, il faut en discuter avec le radiologue afin de savoir lesquels sont à stopper avant l'intervention.

Une préparation avant l'examen devra être réalisée. Toutes les explications vous seront communiquées à la prise de rendez-vous (test de coagulation, arrêt de médicaments, ...).

RISQUES LIÉS À L'INTERVENTION

Toute procédure médicale comporte des risques. En général, les risques liés à une procédure d'imagerie médicale sont minimes et les avantages sont plus grands que les risques potentiels.

Comme tout médicament, le produit de contraste peut provoquer des allergies de manière rare et aléatoire et des précautions sont prises pour limiter les effets. Nous disposons de procédures adaptées à la prise en charge de cette allergie.

- Un malaise vagal est toujours possible. Il se manifeste par des sueurs profuses associées à une baisse de tension, un ralentissement du rythme cardiaque, voire une perte de connaissance brève. Il est le plus souvent bénin et transitoire et survient pendant ou au décours du geste. Dans ce cas, le simple repos avec les jambes surélevées suffit à le faire disparaître.
- Une rougeur du visage avec une sensation de chaleur et parfois des maux de tête, appelée "flushs", peuvent survenir. Cet incident bénin disparaît spontanément en quelques heures.
- Le syndrome post ponction lombaire qui se manifeste par des nausées et des maux de tête (ou céphalées) peut survenir en position assise ou debout. Il disparaît habituellement, en position couchée. Dans ce cas, surveillez votre température qui ne doit pas être élevée. Il est alors conseillé de se reposer au maximum en position couchée sans oreiller, de boire beaucoup d'eau, voire de prendre un antalgique simple.
- L'infection : rare mais elle doit toujours être suspectée si présence de fièvre.
- Une réaction hyperalgique para dorsale peut survenir durant 1 à 2 jours.
- La survenue d'une thrombophlébite cérébrale, d'un hématome épidual ou d'un infarctus de la moelle : complications neurologiques exceptionnelles mais graves (pouvant être responsables de paralysie).