

## **FICHE INFORMATIONS ET DE RECUEIL DE CONSENTEMENT**

*A lire et remplir obligatoirement avant l'examen*

### **ARTHROGRAPHIE, ARTHROSCANNER, ARTHRO IRM**

#### **Qu'est ce que c'est ?**

Il s'agit d'un examen diagnostique, qui nécessite d'injecter un produit de contraste à l'intérieur d'une articulation puis de réaliser des clichés radiographiques, un scanner ou une IRM.

#### **Dans quel but ?**

Cet examen permet une analyse plus fine des structures intra- (os, cartilage, ménisques) ou péri-articulaires (ligaments, tendons) pour réaliser un diagnostic plus précis.

#### **Comment ?**

Dans un premier temps, on réalise une injection intra-articulaire de produit de contraste sous contrôle radiographique :

Le patient est généralement allongé sur la table d'examen et devra pouvoir rester immobile quelques minutes.

L'anesthésie locale n'est pas systématique et doit être discutée au cas par cas.

Après une désinfection de la peau, on positionne une aiguille fine et on injecte un produit de contraste à l'intérieur de l'articulation, sous contrôle radiographique.

Une injection thérapeutique intra articulaire (Corticoïde, Viscosupplémentation) peut-être réalisée dans le même temps.

Un pansement sec est placé au point de ponction en fin de geste.

Dans un second temps, l'articulation est explorée par les différentes techniques d'imagerie (Scanner, IRM).

#### **Quelles sont les précautions et contre indications?**

- une lésion ou infection de la peau en regard du point de ponction, en raison d'un risque d'infection
- les troubles de l'hémostase ou traitements qui risquent de provoquer un saignement. Il est impératif de nous signaler tout traitement anti-agrégant (Plavix®, Kardégic®, Aspirine...) ou anticoagulant (AVK, Sintrom®, Coumadine@...) bien avant le geste, et de voir avec le médecin ayant introduit le traitement s'il est possible de le suspendre ou de faire un relais médicamenteux. Un bilan de coagulation et numération plaquettaire sont parfois demandés.
- la grossesse en raison de l'utilisation possible de rayons X nocifs pour le fœtus
- traitement pour le diabète

#### **Qu'elles sont les effets secondaires et les complications ?**

- Ce geste est généralement très bien toléré. Les complications graves sont exceptionnelles.
- Une recrudescence des douleurs est possible dans les 24 à 48h. Si elle dépasse 48H ou qu'il survient une fièvre, une complication infectieuse doit être redoutée. Un avis médical est alors indispensable.
- La douleur ou le saignement sur le point de ponction est possible, mais les hématomes volumineux et les hémorragies articulaires sont rares
- Une attention particulière est portée au patient diabétique, qui présente un risque accru de complication infectieuse et chez qui une éventuelle décompensation transitoire du diabète est possible.
- Une réaction allergique peut survenir dans de rares cas.

**Informations vous concernant :**

- Avez-vous fait une réaction particulière lors d'un examen radiologique avec produit de contraste ? oui / non
  - Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang ? oui / non
  - Madame, êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? oui / non
  - Etes-vous diabétique ? oui / non
- Si oui nom du médicament .....*

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....

Reconnais avoir pris connaissance de ces informations et avoir communiqué toutes les informations de mon état de santé en lien avec cet examen.

Je donne mon consentement pour que l'examen soit réalisé.

Date :

Signature :

- Fiche de recommandations remise au patient.

---

**Recommandations suite examen**

Madame, Monsieur,

Vous avez bénéficié ce jour d'un examen avec une injection ciblée d'un dérivé de corticoïdes. Le risque de complication est rare. Cependant, si une fièvre apparaît dans 24h à 5 jours, associée à une douleur du site de ponction, il est conseillé de consulter votre médecin traitant. En effet la surinfection du site est exceptionnelle mais une prise en charge spécifique doit être réalisée.

Si vous êtes diabétique, une déstabilisation du diabète peut survenir et nécessiter une surveillance rapprochée du diabète durant 4 à 6 semaines.

Un repos relatif de 48h est recommandé pour une efficacité du traitement.