

Infiltration rachidienne radioguidée

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'un examen interventionnel sous contrôle radiologique.
Une information vous est fournie sur le déroulement de cet examen et ses suites.

En quoi consiste une infiltration radioguidée ?

L'examen est effectué sous guidage radioscopique pour localiser le site exact de l'injection.

En matière d'irradiation, aucun risque n'a pu être démontré compte tenu des très faibles doses utilisées.

Cette injection est réalisée dans des conditions d'asepsie rigoureuse. La peau est nettoyée et désinfectée.

Le radiologue introduit une aiguille dans la région à infiltrer. Il peut procéder à une anesthésie locale (**Xylocaïne 1%**), puis il contrôle le bon positionnement de l'aiguille en injectant le produit de contraste iodé.

Le produit de contraste iodé peut exceptionnellement provoquer des réactions allergiques, de gravité variable.

Il est important de signifier, au moment de la prise de rendez-vous, que vous avez déjà eu une réaction allergique et si possible de préciser le produit en cause, le radiologue décidera alors du déroulement de l'examen.

Pour votre information le risque de décès est de moins de 1 cas sur 100000.

Le radiologue peut alors injecter le médicament anti-inflammatoire à base de Cortisone (**Altim 3,75 mg/1,5 ml** ou **Hydrocortancyl 2,5% 125 mg/5ml**)

La durée de l'examen est d'environ 20 minutes.

Quelles complications peuvent survenir ?

- ➔ Une recrudescence douloureuse peut s'observer dans les heures suivant l'infiltration. Ceci ne constitue pas une complication.
- ➔ Malgré toutes les précautions nécessaires pour l'éviter, il existe tout de même un très faible risque d'infection. Des douleurs, un gonflement de la région infiltrée, de la fièvre dans les jours suivant l'examen, doivent être notifiés au médecin dans les plus brefs délais.
- ➔ Il existe un risque très faible d'hématome. C'est pourquoi vous devez nous avertir si vous connaissez des problèmes de coagulation, si vous prenez un traitement anticoagulant ou simplement de l'aspirine.
- ➔ Quelques cas rares d'accidents neurologiques (paraplégie) ont été rapportés après injections radioguidées de suspensions de glucocorticoïdes au rachis lombaire et cervical. Le risque d'infarctus médullaire est plus élevé chez les patients ayant des antécédents de chirurgie du rachis.

Les bons réflexes avant et après l'infiltration.

- ➔ N'oubliez pas d'apporter votre ordonnance, le dossier radiologique en votre possession, et éventuellement les résultats de laboratoire.
- ➔ N'oubliez pas de signaler toute affection ou symptôme dont vous pourriez souffrir (Antécédents de chirurgie du rachis, allergie, diabète, hypertension, traitement anticoagulant,...).
- ➔ Si cela vous est possible, venez de préférence accompagné.
- ➔ Un repos est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration dont l'effet ne se manifestera qu'après quelques jours.

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