

# **Vous allez avoir une CIMENTOPLASTIE**

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé une intervention radiologique. Elle sera pratiquée avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

Une information vous est fournie sur le déroulement de l'intervention et de ses suites.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cette intervention pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet intervention ne donne pas toutes les réponses.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

## **De quoi s'agit-il ?**

**Il s'agit d'injecter du ciment dans la vertèbre qui est fracturée dans le but de diminuer votre douleur lombaire et que vous puissiez vous lever à nouveau.**

### **Pourquoi faire cette cimentoplastie dans le service de radiologie ?**

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

## **Le déroulement de l'examen**

Une hospitalisation est nécessaire pour pratiquer cet examen

Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleur et de complications. Vous devez rester immobile pendant l'ensemble de la procédure et conserver la position dans laquelle on vous placera (à plat ventre, légèrement tourné ou sur le côté, selon les cas).

La préparation est la partie la plus importante et la plus longue de l'examen.

La cimentoplastie comprend quatre étapes principales :

- 1) le repérage de l'organe ou de la lésion sous contrôle scopique ou scanner,
- 2) l'anesthésie locale profonde. La peau est d'abord désinfectée.

3) ) l'introduction de l'aiguille et la biopsie. Il s'agira toujours d'aiguilles à usage unique pour éviter d'éventuelles transmissions d'infections. Il est possible qu'il soit nécessaire faire pénétrer l'aiguille dans l'os à l'aide de petits coups (ne vous inquiétez pas du bruit).

4) L'injection du ciment à travers l'aiguille dans le corps de la vertèbre (odeur forte). Le remplissage du ciment dans l'os est suivi par les images du scanner.

### Quelles sont les complications liées à la ponction ?

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

Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection et de saignement. Toutes les précautions sont prises pour l'éviter.

Par ailleurs, une fuite de ciment autour de la vertèbre peut se produire exceptionnellement entraînant une douleur dans la jambe pendant 48 heures qu'il faudra signaler.

### Que va-t-il se passer après la cimentoplastie ?

. Après l'examen, vous serez surveillé attentivement par le personnel soignant. On vous indiquera combien de temps vous devrez rester allongé (environ 24 heures) et la durée pendant laquelle vous devrez rester dans l'établissement.

## Ce que vous devez faire

### 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 (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Asasantine, Kardégic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ?  oui  non

*Dans ce cas, il sera nécessaire d'arrêter ces médicaments avant l'examen ; nous vous préciserons combien de temps*

#### Etes-vous allergique ?

- à certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ?  oui  non
- avez-vous mal toléré un examen radiologique ?  oui  non

#### Avez-vous eu récemment ?

- une infection (fièvre, rhume, mal de gorge, soins dentaires ?)  oui  non

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à communiquer et 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 et éventuellement des autres examens qui vous auraient été demandés.**
- 3) **le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM...)**
- 4) **la liste écrite des médicaments que vous prenez.**
- 5) **Les étiquettes**

**Pour l'examen :**

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

Vous ne mangerez pas, ne fumerez pas et ne boirez pas pendant 4 heures avant l'examen

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

Le matin de l'examen, il vous sera donné un médicament qui vous permettra d'être plus détendu et une perfusion sera placée à votre arrivée en radiologie.

**Après le geste:**

Vous devrez rester allongé pendant les 24 h qui suivent l'examen pour éviter un éventuel saignement à l'endroit de la biopsie.

**En cas de fièvre, de douleur inhabituelle, de gonflement, de raideur de la région biopsiée ou toute autre anomalie dans les jours suivant l'examen, il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe au n° de téléphone suivant : xxxxxxxxxxxxxxxx.(bip du médecin de garde xxxxxxxxx)**

**Dr xxxxxxxxxxxxxx Responsable du secteur d'Imagerie ostéo-articulaire  
Service d'Imagerie Médicale  
Hôpital xxxxxxxxxxxxxx**

**Tél : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**CONSENTEMENT ECLAIRE**

**Je soussigné (e)**

**Nom et Prénom :.....**

**accepte la réalisation de cet examen**

**J'ai lu ce jour la notice d'information, et j'ai bien pris connaissance des bénéfices attendus, et des risques du geste ainsi que des conditions de sa réalisation.**

**Fait à ....., le.....**

**Signature du patient**