

Vous allez avoir une ablation d'ostéome ostéoïde sous scanner par radio-fréquence

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 ?

Une ablation d'ostéome ostéoïde sous scanner par radio-fréquence consiste à chauffer de façon très limitée la petite tumeur bénigne qui vous fait souffrir pour la détruire.

Pourquoi faire ce geste 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 la lésion, de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Le déroulement de l'examen

Une hospitalisation au minimum de la journée est nécessaire pour pratiquer cet examen

Le geste se réalise sous anesthésie générale et vous aurez quelques jours auparavant une consultation avec un anesthésiste.

Vous devez vous présenter le matin du geste dans le service qui vous accueille, à jeun depuis la veille au soir.

L'ablation d'ostéome ostéoïde sous scanner par radio-fréquence comprend trois étapes principales :

- 1) Anesthésie générale au département d'anesthésie réanimation qui se situe juste à coté du scanner ;
- 2) Repérage de la lésion sous contrôle scanner,
- 3) Introduction de l'aiguille de radio fréquence à usage unique (pour éviter d'éventuelles transmissions d'infections). L'aiguille est mise en place très précisément grâce au guidage scanner et le médecin initie alors la phase de chauffe qui dure environ 5 minutes.
- 4) Réveil au bloc opératoire qui est également situé à proximité du scanner.

5) Retour dans le service d'accueil et sortie le soir ou le lendemain matin après le passage de l'anesthésiste.

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.

Les complications dues à une anesthésie générale :

Il existe un très faible risque d'infection et de saignement. Toutes les précautions sont prises pour l'éviter. Il peut également exister une brûlure cutanée secondaire au geste.

Résultats

La disparition de la douleur est constatée dès la première nuit. Vous ne nécessitez pas d'arrêt de travail ou de précaution particulière.

Exceptionnellement dans les lésions volumineuses, la récurrence de la douleur peut nécessiter un nouveau geste.

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

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-vous ? 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 depuis la veille au soir

Après le geste:

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 : xxxxxxxxxxxxxxxxx. (bip du médecin de garde xxxxxxxA)

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

Tél : xxxxxxxxxxxxxxxxx

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