

HOPITAL XXXXXXXXX
XX
XX
XX

Monsieur, Madame,
vous allez avoir un Drainage de collection abdomino-pelvienne, rétropéritonéale)

Préparation du patient

➤ **Strictement à jeun d'au moins 3 heures pour les solides.** Si le patient suit un traitement médicamenteux régulier (hypertension artérielle, diabète ou autre), **il peut prendre celui-ci avec un peu d'eau aux horaires habituels.**

➤ **Par contre, certains Médicaments sont à arrêter :**

- les **anticoagulants** : Héparines et Anti-vitaminiques K, etc... en fonction du bilan de coagulation.

➤ En cas **d'injection de produit iodé**, se renseigner pour les **allergies à l'iode, graves (choc, œdème de Quincke)**, prendre contact avec le secrétariat du service d'Imagerie en tél au : XX XX XX XX XX.

➤ Avoir **impérativement un bilan rénal** (azotémie, créatinémie) de moins de 15 jours.

➤ Pour les patients dont la **fonction rénale est fragile** ou **dégradée**, le service d'Hospitalisation doit prévoir une **hyperhydratation** du patient.

Information

Après discussion entre les médecins qui vous suivent et les radiologues, il vous est proposé un drainage. Ce geste devrait permettre d'éviter une intervention chirurgicale. Il sera pratiqué 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'examen et de ses suites.

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.

La radiographie utilise des rayons X

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. A titre d'exemple, un cliché simple correspond en moyenne à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie lors d'un voyage de 4 heures en avion.

Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

L'IRM et l'échographie n'utilisent pas de rayons X

Ce sont des examens non irradiants qui utilisent soit les propriétés des champs magnétiques pour l'IRM, soit les propriétés des ultrasons pour l'échographie.

Pour les intensités utilisées par ces deux techniques, il n'a jamais été décrit de conséquence particulière pour l'homme.

I - De quoi s'agit-il ?

Cela consiste à placer un tube souple, appelé " drain " au travers de la peau pour vider ce qu'on appelle une collection (accumulation de liquide) ou un abcès.

Le positionnement du drain sera guidé sous contrôle radiologique (échographie, scanner)

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée.

Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

II - Le déroulement de l'examen

L'anesthésie

Le drainage sera effectué sous anesthésie locale.

On mettra en place une perfusion, pour pouvoir vous donner des calmants au cours de l'examen si cela est nécessaire.

Mise en place du drain après l'anesthésie locale

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 arrêter de respirer si le radiologue vous le demande.

Le contrôle par des images permet de déterminer précisément le point d'entrée du drain et son trajet. Le calibre et la forme du drain dépendront de la nature du liquide à évacuer. Il s'agit toujours d'un matériel à usage unique pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections.

Après une petite incision de la peau (moins d'un cm), le positionnement du drain prend quelques minutes. Le geste est un peu désagréable mais l'anesthésie locale le rend très supportable.

La bonne position du drain est ensuite vérifiée par un contrôle radiologique. Le drain est ensuite fixé à la peau par un ou plusieurs fils. On le relie à un flacon ou à un sac en plastique et la petite incision est recouverte d'un pansement stérile.

Que va-t-il se passer après la mise en place du drain ?

Vous serez raccompagné(e) à votre chambre dès l'intervention terminée.

Dès le retour dans votre chambre

Vous serez surveillé(e) attentivement par des infirmières qui auront reçu les instructions nécessaires. On vous indiquera quand vous pourrez manger et combien de temps vous devrez rester allongé(e). Le drain sera laissé en place plusieurs jours et rincé si nécessaire. Votre médecin et le radiologue jugeront également de la nécessité d'un contrôle radiologique. Ils décideront du moment où le drain pourra être retiré, une fois la collection évacuée. Ce retrait est très rapide (quelques secondes). Ce moment est un peu désagréable, mais pas réellement douloureux.

Quelles sont les complications qui peuvent survenir?

Le drain peut se boucher, sortir de la collection, voire être arraché. Il faudra alors le réinstaller sous contrôle radiologique, si nécessaire sous anesthésie.

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

- les complications graves sont exceptionnelles : la blessure de la paroi du tube digestif peut rendre nécessaire une intervention chirurgicale ; la blessure d'un vaisseau peut entraîner une hémorragie et nécessiter des transfusions de sang ou de dérivés sanguins, et exceptionnellement une intervention.
- une surinfection est toujours possible

III - 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

Etes-vous atteint d'une des maladies suivantes ? (il pourrait y avoir une incompatibilité entre ces maladies et un médicament que nous utilisons parfois)

- avez-vous un glaucome (maladie de l'œil) ? oui non

- Monsieur, avez-vous une maladie de la prostate (hypertrophie bénigne) ? oui non

Madame, Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? oui non

Allaitez-vous ?

Un bilan sanguin sous sera demandé.

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.**

.....
.....
.....

Pour l'examen

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

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.

CONSENTEMENT

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

.....

a personnellement rempli cette fiche le

.....

et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature

<<Patient_Nom> <Patient_Prenom>
<Examen_Date> <Examen_Type>
IMAGERIE MEDICALE – XXXXXXXXX