

Madame, Monsieur  
**vous allez avoir une infiltration pudendale ou du canal d'Alcock**

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 ce geste pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cette 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.

#### **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.

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

L'infiltration consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire à base de cristaux de cortisone directement au contact du nerf dont l'irritation est responsable de votre douleur. L'injection est effectuée dans le canal d'Alcock situé dans le pelvis.

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

Le geste sera effectué par radioguidage sous scanner. Cette technique permet de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

#### **II - Le déroulement de l'examen**

Pendant l'infiltration, suivez bien les recommandations du médecin et du technicien. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleur et de complications. Vous êtes installé(e) à plat ventre sur une table de scanner.

Après une désinfection très soignée de la peau, le médecin procède à l'anesthésie locale, de plus en plus profonde, jusqu'à l'endroit à traiter. Celle-ci va réduire la sensibilité de la peau et des muscles afin que l'infiltration soit la plus confortable possible pour vous.

Sous contrôle scanner, une aiguille est mise en place à proximité du nerf. Une faible quantité de produit de contraste iodé est injectée pour vérifier la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, puis le médicament est injecté.

Quelques images seront prises durant les différentes phases de l'examen.

#### **Quels sont les bénéfices et limites de l'infiltration ?**

Cette infiltration peut diminuer votre douleur, mais le résultat n'est pas constant.

### **Quelles sont les complications liées à l'infiltration ?**

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. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour l'éviter. Résultats  
L'amélioration se manifeste en général dans les 48 h qui suivent l'infiltration.

### **III - Ce que vous devez faire**

L'infiltration se fait en ambulatoire : elle ne nécessite donc pas d'hospitalisation.

#### **Pour l'infiltration :**

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

Venez de préférence accompagné. Il ne faut pas être à jeun.

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

#### **Après votre retour à domicile :**

Un repos est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration dont l'effet ne se manifesterait qu'après quelques jours.

En cas de fièvre ou de douleur importante dans les jours suivant l'infiltration (possibles signes d'infection), il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe au n° de téléphone suivant : **XX XX XX XX XX**

Page à rapporter le jour de l'examen :

**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 ...), où tout simplement de l'Aspirine contre le mal de tête ?  
Dans ce cas, il peut être 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

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

**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.**

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

*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 – CHU XXXXX**