

CABINET D'IMAGERIE MEDICALE
RADIOLOGIE – MAMMOGRAPHIE – ECHOGRAPHIE – DOPPLER – SCANNER – IRM

Docteur C. BALSAMA

Docteur M. CAMPOS

Docteur V. CHAUDRON

Docteur C. SFEIR

Clinique des 3 Frontières rue St-Damien-68300 SAINT LOUIS -Tél / Fax: 03 89 70 37 94

VOUS ALLEZ AVOIR UN SCANNER

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. 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.

DE QUOI S'AGIT-IL ?

Cet appareil permet de faire des images en coupe du corps humain. Les renseignements apportés par cet examen sont très souvent déterminants pour porter un diagnostic précis.

Le scanner utilise des rayons X. en matière d'irradiation des patients, rien n'a pu être démontré dans ce domaine compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. Toutefois, des précautions concernant les femmes enceintes doivent être prises systématiquement. C'est pourquoi, il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

LE DEROULEMENT DE L'EXAMEN

Vous serez allongé sur un lit qui se déplace dans un large anneau, le plus souvent sur le dos et seul dans la salle d'examen ; nous pourrons communiquer avec vous grâce à un micro.

L'équipe se trouve tout près de vous, derrière une vitre. Elle vous voit et vous entend, pendant tout l'examen. Si cela était nécessaire, elle peut intervenir à tout instant.

QUELS PRODUITS UTILISE-T-ON ET QUE RESSENTIREZ-VOUS ?

Des produits à base d'iode, opaques aux rayons X, seront utilisés. Le type de ces produits et leurs modalités d'administration seront adaptés à votre cas par le médecin radiologue. Ce choix dépendra notamment des informations sur votre état de santé que vous aurez données avant l'examen.

Vous ne ressentirez aucune douleur dans l'immense majorité des cas. Cependant, en cas d'injection intra veineuse, il n'est pas rare de ressentir une sensation de chaleur au moment de l'injection, ou encore un goût bizarre dans la bouche.

Y A-T-IL DES RISQUES LIES A L'INJECTION ?

L'injection est un acte très courant, habituellement très bien toléré. Cependant, comme avec les autres médicaments, des réactions peuvent survenir :

- La piqûre peut provoquer la formation d'un petit hématome sans gravité, qui se résorbera spontanément en quelques jours.
- Lors de l'injection, sous l'effet de la pression, il peut se produire une fuite de produit sous la peau, au niveau de la veine. Cette complication est rare (un cas sur plusieurs centaines d'injections, généralement sans suites graves), et pourrait nécessiter exceptionnellement un traitement local.
- L'injection de produit iodé peut entraîner une réaction d'intolérance. Ces réactions imprévisibles sont plus fréquentes chez les patientes ayant déjà eu une injection mal tolérée d'un de ces produits ayant des antécédents allergiques. Elles sont généralement transitoires et sans particularité.
- Elles peuvent être plus sévères, se traduire par des troubles cardio-respiratoires et nécessiter un traitement. Les complications réellement graves sont rarissimes ; pour votre information, le risque de décès est de moins d'un cas sur 100 000, soit 14 fois moins que le risque d'être tué dans l'année lors d'un accident de la route. Des accidents rénaux, également liés aux produits iodés, sont également possibles, notamment chez certaines sujets atteints de maladies fragilisant le rein (insuffisance rénale chronique, diabète avec insuffisance rénale, ...). Des modalités particulières seront observées en cas de facteurs de risques particuliers, qui seront identifiés au moment du dialogue entre l'équipe et vous.

Dans tous les cas, si vous pensez avoir un facteur de risque, vous devez le signaler au moment de la prise de rendez-vous.

RESULTATS

Un premier commentaire pourra vous être donné juste après l'examen. Il ne s'agira là que d'une première approche, car les images doivent être ensuite analysées sur un ordinateur par le médecin radiologue. Le compte-rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.

SCANNER

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DU PATIENT

NOM : Prénom :

Date de naissance : /___/___/_____/ Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Port ou bureau :

Examen demandé par DR

Demande validée par DR (à remplir par le radiologue)

date validation (à remplir par le radiologue)

Type de scanner

☐ Cérébral

☐ Abdomino-pelvien

☐ Thoracique

☐ Lominaire

☐ Arthroscanner de ...

☐ Autre...

Injection ☐ OUI ☐ NON

(à remplir par le radiologue)

Date de RDV :

Indication :

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

Enceinte ou susceptible de l'être : ☐ OUI ☐ NON

Si oui : Date de vos dernières règles ___/___/____

Anticoagulants : ☐ NON ☐ OUI

Allergie : ☐ OUI ☐ NON

Diabète : ☐ OUI ☐ NON

- ☐ patient traité par les dérivés de la metformine (Glucophage, Glucidant, Stagid ou génériques) : interruption du pour une durée de 48 heures après l'injection de produit de contraste à compter du jour de l'examen
- ☐ patient traité par antidiabétiques oraux autres que la métformine ou sous insuline : le traitement ne doit pas être arrêté.

Insuffisance rénale : CREATININE :

CLAIRANCE :

Date du bilan