



[www.clinique-psv.fr](http://www.clinique-psv.fr)

# PÔLE D'IMAGERIE ET DE CANCÉROLOGIE DU PONT SAINT VAAST

RADIOLOGIE SCANNER IRM ÉCHOGRAPHIE MAMMOGRAPHIE OSTÉODENSITOMÉTRIE

**Ce document est à lire, remplir et à amener impérativement le jour de votre examen**

## **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.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen 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 et le scanner utilisent 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) subit lors d'un voyage de 4h 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.

## **DE QUOI S'AGIT IL ?**

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

Le scanner utilise les 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 pourrions communiquer avec vous grâce au micro. L'équipe se trouve tout près de vous, derrière une vitre. Elle vous voit et vous entend pendant tout l'examen. Si cela est nécessaire, elle peut intervenir à tout instant.

Selon la zone étudiée, vos bras seront le long du corps ou derrière la tête. L'examen est généralement rapide. Votre coopération est importante : vous devez essayer de rester immobile dans certains cas, nous vous dirons à l'aide du micro quand arrêter de respirer quelques secondes.

Vous resterez en moyenne 15 minutes dans la salle du scanner.

Certains examens nécessitent selon les cas, une injection intra-veineuse, le plus souvent au pli du coude, de boire une boisson ou d'avoir un lavement.

### **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 liés à 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 du 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 patients ayant déjà eu une injection mal tolérée d'un de ces produits ou ayant des antécédents allergiques. Elles sont généralement transitoires et sans gravité.

**Suite à une injection, le patient ne pourra être libéré que 30 minutes après celle-ci afin de s'assurer qu'il n'y ait pas de réaction au produit.**

Elles peuvent être plus sévères, se traduire par des troubles cardio-respiratoires et nécessiter un traitement. Leurs 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 au produit iodé sont également possibles, notamment chez certains sujets atteints de maladie fragilisant le rein (insuffisance rénale chronique, diabète avec insuffisance rénale, etc...).

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.

## **APPORTEZ LE JOUR DE L'EXAMEN :**

- 1) La demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)
- 2) La liste **écrite** des médicaments que vous prenez
- 3) Le dossier radiologique en votre possession (radiographie, échographie, scanners, IRM)
- 4) Tous vos résultats d'analyse de sang

## **Pendant l'examen**

Suivez attentivement les indications qui vous seront données, votre coopération est essentielle pour que les images ne soient pas floues.

Si vous ressentiez une douleur lors de l'injection, il faut la signaler immédiatement.

## **Résultats**

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

## **Diffusion des résultats**

**Vous êtes informé que le Centre Léonard de Vinci est signataire d'une convention avec Onco HDF et que conformément à cette convention, vous autorisez le Centre à mettre à disposition vos examens dans le cadre de votre prise en charge. Si vous souhaitez vous opposer à cette diffusion, merci de le signaler au secrétariat concerné.**

## **APRES VOTRE RETOUR AU DOMICILE**

Dans l'immense majorité des cas, vous ne ressentirez rien de particulier. N'hésitez pas cependant à signaler à l'équipe médicale tout événement qui vous paraîtrait anormal.

Si vous avez reçu une injection, pour accélérer l'élimination du produit, buvez de l'eau abondamment (sauf régime particulier, dans le cas d'insuffisance cardiaque ou rénale).

**Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amenés à passer.**

**Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.**

**VEUILLEZ REpondre ATTENTIVEMENT AUX QUESTIONS SUIVANTES (Entourez la bonne réponse)**

**Quelle est votre taille : .....**

**Quel est votre poids : .....**

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1) Etes-vous âgé(e) de plus de 65 ans ?  | Oui | Non |
| 2) Avez-vous ou avez-vous eu une réaction particulière (éruption cutanée, œdème, difficultés respiratoires...) lors ou au décours d'un examen radiographique avec injection d'iode | Oui | Non |
| 3) Avez-vous des problèmes d'allergie médicamenteuse ou alimentaire<br>Si oui, à quoi :  | Oui | Non |
| 3) Etes-vous asthmatique ?   | Oui | Non |
| 4) Avez-vous une pathologie rénale ou maladie associée :   |     |     |
| ➤ Insuffisance rénale aiguë ou chronique   | Oui | Non |
| ➤ Lupus  | Oui | Non |
| ➤ Myélome  | Oui | Non |
| ➤ Rein unique  | Oui | Non |
| 5) Avez-vous de l'hypertension artérielle ?  | Oui | Non |
| 6) Etes-vous diabétique ?  | Oui | Non |
| 7) Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?   | Oui | Non |
| 8) Allaitiez-vous ?  | Oui | Non |

D'une manière générale, n'hésitez pas à nous fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à nous communiquer et à nous informer de toute maladie sérieuse.

**L'ensemble des informations sur le déroulement des examens, leurs contraintes et les effets secondaires éventuels des produits de contraste possiblement utilisés sont disponibles sur le site [www.clinique-psv.fr](http://www.clinique-psv.fr).**

**Madame, Mademoiselle, Monsieur**

.....

Né(e) le .....

**a personnellement rempli cette fiche .**

**et donne son accord pour que l'examen soit réalisé.**

**DATE :**

**SIGNATURE :**