

# PASSER UNE INFILTRATION CERVICALE SOUS CONTRÔLE CT-SCANNER

## Informations générales



Votre médecin vous a proposé une infiltration cervicale de corticoïdes sous contrôle CT-scanner. Celle-ci ne sera pratiquée qu'avec votre consentement, car vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de la refuser. Ce document vous informe du déroulement de l'intervention et de ses suites. Merci d'en prendre connaissance avant de compléter la partie liée aux informations pratiques.

**Prenez ces documents avec vous le jour de l'intervention.** Si vous avez des questions, nous vous invitons à les poser au médecin et/ou au personnel soignant.

### - Qu'est-ce qu'une infiltration cervicale de corticoïdes ?

Il s'agit d'un traitement anti-inflammatoire local puissant qui remplace une médication par voie orale.

En fonction de l'origine des douleurs, l'infiltration peut être réalisée à différents niveaux du rachis (colonne) : péri-dural, foraminaux, articulaire.



Grâce à sa précision et sa rapidité, le CT-scanner permet de visualiser le trajet de l'aiguille, offre une plus grande sécurité et permet d'éviter des complications.

### - Déroulement de l'intervention

**Venez accompagné(e) pour vous aider lors du retour à la maison.**

Pendant l'intervention, vous serez allongé(e) sur la table du scanner qui va se déplacer dans un grand anneau composé de détecteurs (le scanner). L'équipe se trouve tout près de vous, derrière une vitre, et vous entend pendant toute l'intervention. Si cela était nécessaire, elle peut intervenir à tout moment.

Après une désinfection soignée de la peau, le/la radiologue spécialisé(e) placera l'aiguille à l'aide du guidage scanner. Une fois l'aiguille en place, l'injection d'un produit de contraste iodé permettra de repérer précisément la zone à traiter. Le traitement par corticoïdes sera alors lentement infiltré.

**Vous devez rester immobile pendant l'ensemble de la procédure et respecter** les consignes qui vous seront données par le personnel soignant et/ou le médecin.

### - Durée de l'intervention



L'infiltration en elle-même ne dure pas très longtemps mais le temps d'installation, de préparation et d'infiltration prend en moyenne 15 minutes. Vous resterez encore en observation dans le service environ 20 minutes. Passé ce délai, vous pourrez rentrer à la maison et reprendre vos habitudes.

Votre coopération est essentielle durant toute la durée de l'intervention, **elle contribuera à la rapidité du geste d'infiltration et diminuera les risques de douleurs et de complications.**

### - Préparation de l'intervention

**Lisez attentivement ce document, répondez aux questions, datez et signez-le. Ceci constitue votre consentement.**



**⚠** Il est important de transmettre au secrétariat d'imagerie, lors de votre prise de rendez-vous, une copie de  **votre prescription**. Si vous ne disposez pas de cette prescription, veuillez recontacter votre médecin.

Signaler dès la prise de rendez-vous et au médecin, au plus tard avant le début de l'intervention, toute fièvre, infection, lésion cutanée, diabète, hypertension ou risque de grossesse.

**Vous devez arrêter certains médicaments anticoagulants. Soyez attentif(ve) aux consignes données lors de votre prise de rendez-vous. En cas de doute ou de questions, adressez-vous à votre médecin prescripteur pour confirmer l'arrêt transitoire de votre traitement anticoagulant ou l'adaptation (substitution) de celui-ci.**

**Le médecin qui réalisera l'infiltration est susceptible de demander une prise de sang avant l'intervention.** Celle-ci permet de vérifier si votre sang coagule bien.

### - Le jour de l'intervention

Il est recommandé de prendre une douche avant l'intervention.

Vous pouvez boire, manger et prendre vos médicaments habituels **SAUF les médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter lors de la prise de rendez-vous.**



**Venez accompagné(e)** pour vous aider lors du retour à la maison. N'apportez pas d'objet de valeur à la clinique.

### - A votre arrivée

Présentez-vous à **l'accueil du service d'imagerie médicale**. La route à suivre vous sera communiquée dans le SMS de rappel de votre rendez-vous.

Emportez toujours avec vous :



- ~ votre **carte d'identité**
- ~ votre **prescription**. Attention, nous ne pouvons pas réaliser l'intervention sans la demande d'examen.
- ~ le présent document complété et signé.
- ~ Vos examens radiologiques récents s'ils sont en votre possession.

## - Résultats attendus

Cette technique, utilisée fréquemment, atténue la douleur dans 70% des cas. Le traitement agit à partir de 2 à 10 jours, pendant une période de 3 à 6 semaines. Les effets peuvent varier d'une personne à l'autre. Le nombre d'infiltrations nécessaire varie également en fonction de chacun. Généralement, 2 infiltrations espacées de 15 jours à 3 semaines suffisent, 3 au maximum.

Après l'injection, la douleur pourrait :

- ~ diminuer dès la première journée, puis baisser lentement les jours suivants
- ~ être plus forte pendant quelques jours
- ~ rester identique

Le compte rendu de l'intervention sera envoyé à votre médecin traitant ou à votre spécialiste dans un délai d'environ une semaine. Il vous est également possible de vous connecter/inscrire sur le Réseau Santé Wallon ([rsw.be](http://rsw.be)) et d'avoir accès à votre dossier médical.

## - Suivi et recommandations

**Il est déconseillé de faire des efforts intenses dans les 48 heures qui suivent l'intervention.**

La reprise du traitement anticoagulant est autorisée le lendemain de votre intervention.

## - Effets secondaires éventuels et risques liés à l'intervention

Toute procédure médicale comporte des risques. En général, les risques liés à une procédure d'imagerie sont minimes et les avantages sont toujours plus grands que les risques potentiels. Néanmoins :

- ~ Dans de rares cas, des nausées ou malaises pourraient apparaître. Vous serez alors surveillé(e) par le personnel soignant dans la salle de repos.
- ~ Des douleurs au point d'injection peuvent survenir : l'aiguille peut déclencher une douleur transitoire avec prolongation jusque dans l'épaule ou le bras. N'hésitez pas à le signaler. Ces sensations persistent parfois pendant quelques jours puis finissent par disparaître.
- ~ Des maux de tête peuvent également survenir : une fois rentré(e) à la maison, buvez beaucoup d'eau et restez au maximum en position allongée avec la tête surélevée. Vous pouvez également

prendre des antidouleurs tels que le Dafalgan® (paracétamol). Si ces maux de tête persistent, contactez votre médecin.

- ~ Un hématome, des rougeurs au visage ou au cou, une hausse de la tension artérielle, un engourdissement des bras ou, chez les diabétiques, une élévation du taux de sucre dans le sang (glycémie), sont des effets passagers.
- ~ En cas d'augmentation progressive de la douleur, d'engourdissements plus importants ou d'une faiblesse anormale dans les jours qui suivent l'infiltration, contactez votre médecin ou rendez-vous aux urgences de l'hôpital.
- ~ Les risques d'une blessure à un nerf, d'une infection ou d'une paralysie sont très rares. De manière exceptionnelle, certains types d'infiltrations réalisées chez des patients ayant déjà été opérés de la colonne ont provoqué des paralysies définitives. Le radiologue choisira toujours la technique la plus adaptée et la moins risquée en fonction de votre cas.
- ~ Comme tout médicament, le produit de contraste peut provoquer des allergies (éruption cutanée, difficulté respiratoire) de manière très rare et aléatoire et des précautions sont prises pour en limiter les effets. Nous disposons de procédures adaptées à la prise en charge de ces allergies. Une éruption cutanée reste possible jusqu'à 48h après l'intervention, dans ce cas contactez votre médecin traitant de manière à ce qu'il note cette réaction spécifique au produit utilisé dans votre dossier médical.
- ~ Les doses consécutives aux expositions médicales de rayons X à des fins radiodiagnostiques sont maintenues au niveau le plus faible raisonnablement possible pour bénéficier de l'information diagnostique optimale en minimisant le risque induit : ce risque demeure très faible.

## - Annulation de rendez-vous

Si vous êtes dans l'impossibilité de respecter le rendez-vous, merci de nous le faire savoir **24h à l'avance**.

~ Via le site CHC :

<https://www.chc.be/Services/Imagerie-medicale/>  
« Annuler un rendez-vous »

~ par téléphone : voir le numéro de contact dans l'encadré ci-dessous

**Tout rendez-vous non excusé 24h à l'avance** entrainera la perception d'un montant forfaitaire de 25€.



### Pour contacter le service d'imagerie médicale :

**Clinique CHC Hermalle**  
rue Basse-Hermalle 4  
B-4681 Hermalle/s Argenteau  
04 374 70 50

**Clinique CHC Heusy**  
rue du Naimeux 17  
B-4802 Heusy  
087 21 37 10

**Clinique CHC MontLégia**  
Boulevard Patience et Beaujonc 2  
B-4000 Liège  
04 355 61 00

**Clinique CHC Waremme**  
rue de Sélys Longchamps 47  
B 4300 Waremme  
019 33 94 55

# PASSER UNE INFILTRATION CERVICALE SOUS CONTRÔLE CT-SCANNER

## Informations pratiques & consentement

Etiquette - vignette patient ou à défaut :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : .....

N° de registre national : .....

Adresse mail : .....

## Précautions importantes avant l'intervention

(à communiquer lors de la prise du rendez-vous ou au plus tard le jour de l'intervention)

Comme pour toute procédure utilisant des rayons X, la grossesse est considérée comme une contre-indication :

**Madame**, êtes-vous enceinte ?

oui  non

Y a-t-il une possibilité que vous le soyez ?

oui  non

Si **oui**, quelle est la date de vos dernières règles : .....

Avez-vous déjà bénéficié d'un examen scanner avec injection de produit de contraste ?

oui  non

Si OUI, avez-vous une **allergie prouvée** au produit de contraste ?

oui  non

Si NON, avez-vous des allergies particulières ?

oui  non

Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ?

oui  non

Avez-vous bien suivi les consignes données lors de votre prise de rendez-vous  
**au sujet de l'arrêt spécifique de votre traitement anticoagulant** (fluidifiant le sang) ?

oui  non  non  
concerné(e)

Etes-vous diabétique ?

oui  non

Souffrez-vous d'hypertension ?

oui  non

Merci d'indiquer : Votre poids ..... kg

Votre taille ..... cm

**Si vous avez d'autres questions, nous vous invitons à les poser au médecin et/ou au personnel soignant. Nos équipes sont disponibles pour vous accompagner et prendre soin de vous durant toute la durée de l'intervention.**

## Consentement

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (prénom + nom) ..... certifie avoir répondu loyalement à toutes les questions posées. Je déclare avoir pris connaissance de l'information reçue et eu la possibilité de poser toutes les questions nécessaires. Les soignants/médecins y ont répondu de manière complète et satisfaisante. J'ai compris les réponses qui m'ont été données. Je reconnais avoir été informé(e) des risques ou des conséquences que peut entraîner mon refus de subir cette intervention et accepte l'administration de produit de contraste ou autre médication nécessaire à la bonne réalisation de l'intervention. Je donne mon accord pour la réalisation de l'intervention.

Date ..... Signature .....



Retrouvez les informations  
générales sur notre site  
web [www.chc.be](http://www.chc.be)

**CHC**  
GROUPE SANTÉ

Votre hôpital  
est membre  
du réseau de santé **move**