

# SERVICE DE RADIOLOGIE POLYCLINIQUE ST JEAN

---

Docteur Thomas BENZAKEN  
Docteur Alain SOUMRANY – Docteur Eric GIORDANA

## INFILTRATION EPIDURO-FORAMINALE OU ARTICULAIRES POSTERIEURES DE DERIVES CORTISONIQUES SOUS GUIDAGE SCANNER

Madame, Monsieur,

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 cette intervention en réponse au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cette intervention ne soulage pas toutes vos douleurs.

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 d'IRM ou de scanner pour permettre au radiologue de repérer au préalable la cause de la douleur et le site à traiter.

### LE SCANNER 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.

## **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 à l'endroit où le nerf sort de la colonne vertébrale, c'est-à-dire dans un canal situé entre deux vertèbres.

Le geste sera effectué sous guidage scanner ou radiologique continu. Cette technique permet de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille, de suivre en temps réel son trajet et de déposer le médicament précisément au site même de l'inflammation pour une efficacité maximum. Ce guidage assure également une sécurité optimale lors de la progression de l'aiguille afin d'écartier toutes complications.

## **Le déroulement de l'infiltration**

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 à plat ventre sur une table de radiographie/scanner.

Après une désinfection très soigneuse 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 radioscopique (télévision), une aiguille est mise en place à proximité du nerf. Une faible quantité de produit de contraste iodé peut être injectée pour vérifier la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, puis le médicament est injecté. Quelques images radiologiques seront prises durant les différentes phases du geste.

## **Quelles sont les complications potentielles de 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. A titre indicatif, nous pratiquons plusieurs infiltrations/ jour depuis 1999 ; sans qu'il y ait eu une seule infection dans notre centre. Néanmoins ce risque existe, en dépit des précautions prises pour l'éviter.

Les accidents allergiques sont rares. Il est cependant important de nous signaler vos allergies afin que nous puissions prendre toutes les précautions nécessaires.

Les accidents hémorragiques sont exceptionnels. Il est impératif de nous signaler tout traitement anticoagulant que vous suivez.

L'Agence française de sécurité sanitaire et des produits de santé (AFSSAPS), rapporte la survenue exceptionnelle (12 cas sur la France entière) de cas de paralysie (paraplégie/tétraplégie) dans les suites d'injections radioguidées des rachis lombaire et cervical.

## **Résultats**

Un repos le jour de l'infiltration et, si possible, le lendemain, est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration. L'amélioration se manifeste en général 3-4 jours après l'infiltration. Nous vous demandons de reprendre contact avec votre médecin environ 1 semaine après le geste afin que nous puissions apprécier son efficacité. Nous pouvons être amenés à vous proposer une 2ème infiltration dans certains cas.

A titre indicatif, on obtient environ 60 à 70% de bons résultats après une 1ère infiltration et ce pourcentage monte entre 80 et 90% après une 2ème infiltration.

## Ce que vous devez faire

L'infiltration du rachis lombaire ou cervicale sous contrôle radiologique ou scanner se fait en ambulatoire : elle ne nécessite donc pas d'hospitalisation.

**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, Kardégic, Plavix, Previscan Sintrom, Duoplavin, Xarelto, Pradaxa, Eliquis ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ? | oui | non |

*Dans ce cas, il sera peut être nécessaire d'arrêter ces médicaments avant l'examen ; nous vous préciserons combien de temps et/ou si vous devez consulter votre cardiologue.*

---

### Etes-vous allergique ?

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| • à certains médicaments, êtes-vous asthmatique ?           | oui | non |
| • avez-vous mal toléré un examen radiologique ?             | oui | non |
| • êtes-vous allergique à l'iode ?                           | oui | non |
| • avez-vous déjà été opéré du rachis (colonne vertébrale) ? | oui | non |
| • êtes-vous actuellement sous traitement antibiotique ?     | oui | non |
| • avez-vous de la fièvre ?                                  | oui | non |

---

**Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaites-vous ?** oui non

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.**

## Apportez le jour de l'infiltration :

- 1) la demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)
- 2) les résultats des examens de laboratoire qui vous auraient été demandés
- 3) le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM, scintigraphies osseuses, ...)
- 4) la liste écrite des médicaments que vous prenez.

## Pour l'infiltration :

A l'exception des médicaments que l'on vous aurait demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements. Venez de préférence accompagné(e). Il ne faut pas être à jeun.

## 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 : 04 92 13 55 40.

*Il est normal que vous vous posiez des questions sur ce geste. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.*

# INFILTRATION EPIDURO-FORAMINALE OU DES ARTICULAIRES POSTERIEURES DE DERIVES CORTISONIQUES SOUS GUIDAGE SCANNER

Madame, Mademoiselle, Monsieur .....

a personnellement rempli cette fiche le .....

confirme avoir été informé(e) sur le déroulement de la procédure, les risques encourus,  
les résultats espérés,

et donné son accord pour que le geste soit réalisé.

Signature

**MERCI DE CONFIRMER VOTRE RDV 48 H AVANT AU 04.92.13.55.40**

**Merci également de nous indiquer ci-dessous les noms de :**

Votre médecin généraliste :

Le prescripteur de votre examen :