

FICHE D'INFORMATION PRÉ-OPÉATOIRE

Artériographie et angioplastie artérielle

Qu'est-ce qu'une artériographie ?

L'artériographie est un examen qui consiste à visualiser les artères d'une partie de votre corps, de réaliser une cartographie dynamique de vos vaisseaux. Cet examen est réalisé en salle de radiologie interventionnelle où les rayons X permettent de se guider, de repérer les artères et les organes et de rendre le geste plus sûr. Après une première partie diagnostic, le radiologue pourra effectuer un temps thérapeutique pour traiter les lésions expliquant vos symptômes

Pourquoi cet examen m'est-il proposé ?

Les sténoses (rétrécissements) artérielles, occlusion (arrêt complet du vaisseau) peuvent causer une mauvaise perfusion des organes qu'ils irriguent. Cela peut être à l'origine de douleurs, d'anomalie cutanée lorsque les bras ou les jambes sont concernés ou même des difficultés à manger pour les artères du tube digestif. L'artériographie et l'angioplastie, en traitant ces anomalies a pour but de diminuer ou de traiter complètement les symptômes évoqués ci-dessus. On peut aussi vous proposer cet examen pour le traitement d'anévrisme (dilatation focale de l'artère) qui sont à risque de rupture et d'hémorragie

Comment se déroule l'examen ?

Avant l'examen :

- Vous devez bénéficier d'une consultation d'anesthésie au moins 48H avant l'intervention.
- Vous devez vous présenter à jeun stricte depuis au moins 6H
- Veuillez prendre une douche et vous laver au savon la veille au soir ou le matin de l'examen.
- Pour une prise en charge ambulatoire, vous devez prévoir votre transport aller-retour (bon de transport remis par l'équipe si éligible).

Pendant l'examen (2H00) :

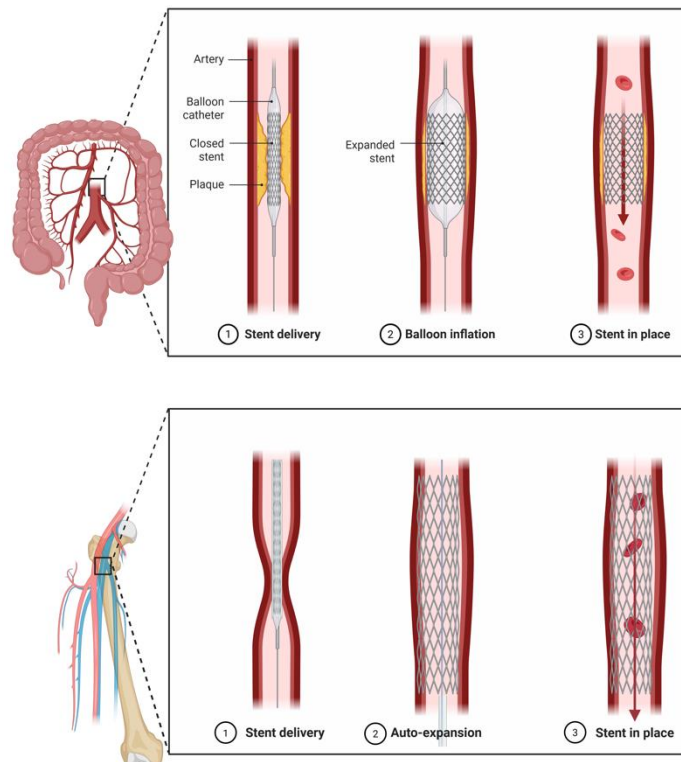
L'examen est systématique réalisé avec l'équipe d'anesthésie sous sédation ou anesthésie générale. Le radiologue sous contrôle échographique va ponctionner l'artère fémorale puis commencer à naviguer dans les artères. Arrivé à l'artère concernée, il va réaliser une artériographie (réalisation d'image sous contrôle des rayons X) permettant d'obtenir un diagnostic et de préparer les traitements.

Par la suite, il va franchir la sténose, l'occlusion ou l'anévrisme et en fonction, dilater avec un ballon ou mettre en place un stent.

A l'issue de cette procédure, est mis en place un dispositif de fermeture artérielle au point de ponction avant de retirer tout le matériel.

Après l'examen :

- Vous serez surveillé en salle de Réveil par l'équipe d'anesthésie pendant une durée de 2H puis 2H dans le service de radiologie interventionnelle avant un retour à domicile ou en hospitalisation le cas échéant.
- Le plus souvent le passage d'une infirmière à domicile le soir même est organisé afin de s'assurer d'une parfaite antalgie.
- Vous bénéficierez d'une consultation de radiologie interventionnelle de suivi dans les 4 à 6 semaines suivant l'intervention avec une IRM de contrôle



Quels sont les risques ?

- Ecchymoses au point de ponction : fréquentes doit régresser dans les 15J après l'intervention.
- Douleurs : rare, doit faire contacter l'équipe de radiologie interventionnelle (RI)
- Faux anévrisme au point de ponction : douleur et masse battante au niveau du point de ponction : rare dans les jours suivant l'intervention. Doit faire contacter l'équipe de RI
- Thrombose des stents : rare dans les mois à années suivant l'intervention occasionnant une récurrence des symptômes initiaux.

En cas de signes anormaux (douleurs ou fièvre)

Contactez le 0184827243 (numéro de l'équipe médicale de radiologie interventionnelle disponible 24h/24 et j/7).

En cas d'événement grave, contactez le SAMU au 15 et tenez à disposition le CRO remis en main propre à votre sortie de l'hôpital.

Consentement à l'intervention

Madame _____ a été informé des modalités de l'examen, des bénéfices à en attendre et des risques encourus, a personnellement rempli cette fiche le _____ et a donné son accord pour que l'acte radiologique interventionnel soit réalisé.

Signature

Fait le _____ à _____

Consentement à l'exploitation des données

En acceptant votre prise en charge au sein de notre établissement hospitalo-universitaire, vous consentez à ce que vos données médicales puissent être utilisées, de manière strictement confidentielle et anonymisée, à des fins de recherche, d'enseignement ou d'amélioration des pratiques médicales, conformément à la réglementation en vigueur (notamment le RGPD et le Code de la santé publique). Vous pouvez à tout moment vous opposer à cette utilisation en le signalant à l'équipe médicale.

Signature

Fait le _____ à _____



Pour plus d'informations, scannez ce QR code qui vous redirigera vers notre site internet

