

FICHE D'INFORMATION PRÉ-OPÉRATOIRE

Ponction-biopsie hépatique par voie transjugulaire

Qu'est-ce qu'une ponction-biopsie hépatique transjugulaire ?

Il s'agit d'un examen qui permet de prélever un petit fragment du foie pour l'analyser au microscope. La voie transjugulaire signifie que le prélèvement est effectué en accédant au foie depuis une veine du cou (veine jugulaire droite), en passant par le système veineux, sans ponction directe du foie à travers la peau. Une mesure des pressions hépatiques sera réalisée dans le même temps, à la recherche d'une hypertension portale.

Objectif : Poser un diagnostic précis (cirrhose, fibrose hépatique avec ou sans hypertension portale...) pour permettre le meilleur traitement.

Pourquoi cet examen m'est-il proposé ?

La voie dite transjugulaire est préférée comparativement à celle passant au travers de la peau lorsqu'il existe un risque hémorragique trop important, notamment en cas de troubles de la coagulation ou d'antécédents de saignement, ou bien en cas d'ascite abondante.

Comment se déroule l'examen ?

Avant l'examen :

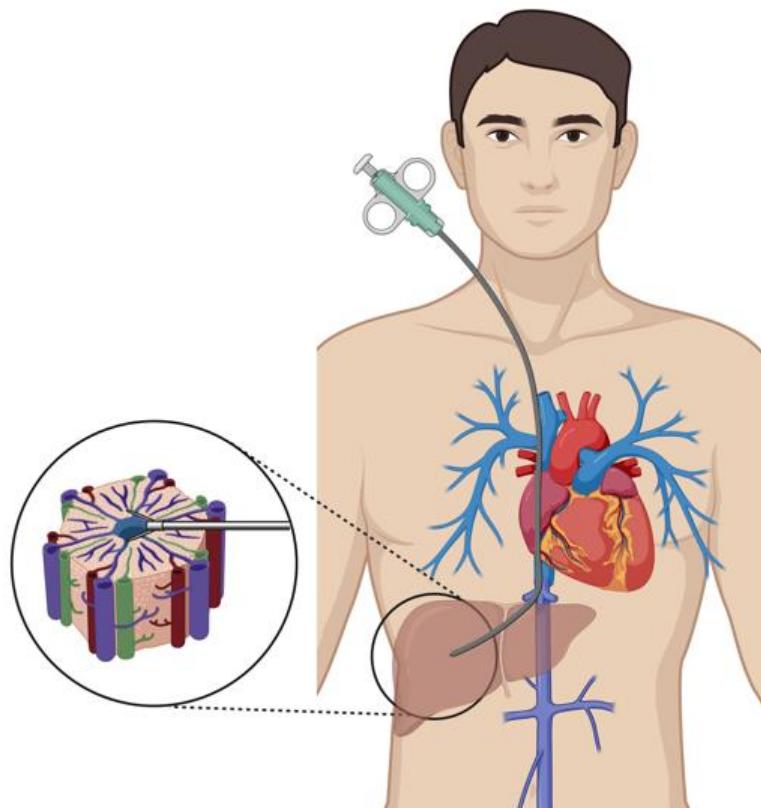
- Informez l'équipe médicale et paramédicale de tout traitement anticoagulant ou antiagrégant.
- Informez l'équipe médicale et paramédicale de tout allergie grave.
- Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.
- Une prémédication antalgique et anxiolytique vous sera proposée à votre arrivée dans le service 30 minutes avant l'examen.

Pendant l'examen (45 min) :

L'examen est réalisé sous anesthésie locale au niveau du cou.

Un cathéter est inséré au niveau du cou puis descendu dans les veines hépatiques. Au sein de ce cathéter, est insérée ensuite l'aiguille à biopsie. Lorsque le matériel est positionné dans les veines hépatiques, vous pouvez sentir une pesanteur dans le ventre. Le radiologue pourra vous demander à ce moment de réaliser une courte apnée (entre 2 et 3 secondes) permettant d'effectuer les prélèvements.

En fin de procédure, le matériel est retiré et une courte compression manuelle au point de ponction est exercée afin d'éviter le saignement. La taille du « trou » laissé à la base du cou correspond à celle d'une coupure de rasoir et ne nécessite pas de soin particulier.



Après l'examen :

- Une fois l'examen terminé, il est nécessaire de rester allongé pendant une période minimale de 4H pour éviter tout risque de saignement.
- Un certain délai d'analyse est nécessaire pour obtenir le résultat de cet examen, pouvant aller jusqu'à 3 semaines.

Quels sont les risques ?

- Hématome au niveau du cou (rare).
- Douleur dans le ventre ou dans l'épaule droite à type de courbature
- Saignement au niveau du foie pouvant dans de rares cas nécessiter une embolisation (qui consiste à boucher le vaisseau qui saigne) en radiologie interventionnelle afin d'arrêter le saignement.

En cas de signes anormaux (douleurs ou fièvre)

Contactez le 0184827243 (numéro de l'équipe médicale de radiologie interventionnelle) disponible 24h/24 et 7j/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 / Monsieur _____ a été informé(e) des modalités de l'examen, des bénéfices à en attendre et des risques encourus, a personnellement rempli cette fiche et a donné son accord pour que l'acte soit réalisé.

Signature

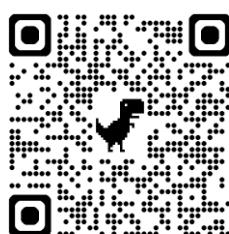
Fait le _____ à _____

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