

FICHE D'INFORMATION PRÉ-OPÉATOIRE

Pose d'un filtre cave

Qu'est-ce qu'un filtre cave ?

Un filtre cave est un petit dispositif métallique inséré dans la veine cave inférieure (grosse veine de l'abdomen) pour bloquer d'éventuels caillots sanguins provenant des jambes, et empêcher qu'ils ne migrent vers les poumons (embolie pulmonaire).

Pourquoi cet examen m'est-il proposé ?

Votre médecin propose la pose d'un filtre cave en cas de contre-indication aux anticoagulants, ou en cas d'échec ou de complication d'un traitement anticoagulant classique.

Il s'agit d'une mesure de protection temporaire ou définitive selon votre situation.

Comment se déroule la pose ?

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.
- Veuillez prendre une douche et vous laver au savon la veille au soir ou le matin de l'examen.
- Une prémédication antalgique et anxiolytique vous sera systématiquement proposée à votre arrivée dans le service 30 minutes avant l'examen.
- Vous devez prévoir votre transport aller-retour (bon de transport remis par l'équipe si éligible).

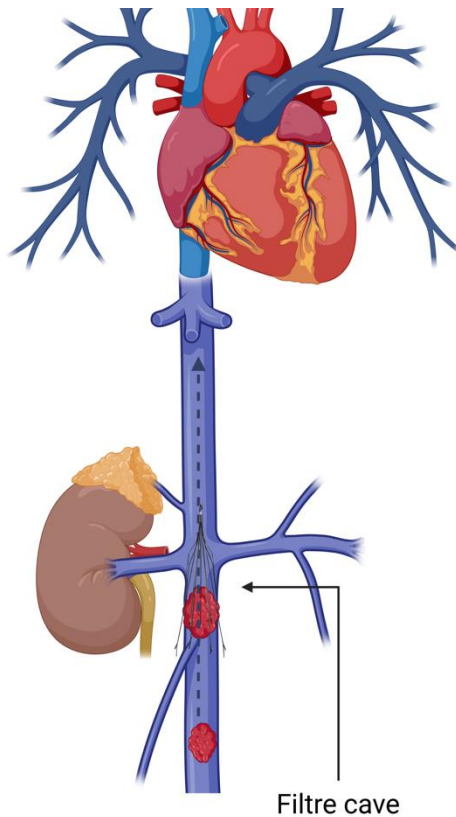
Pendant l'examen (30 ms) :

Le geste est réalisé en salle de radiologie interventionnelle, sous anesthésie locale. Une ponction est effectuée dans une veine du cou ou du haut de la cuisse. Le filtre est introduit par un petit tube (cathéter) et positionné sous contrôle radiologique dans la veine cave.

Après l'examen :

Une fois l'examen terminé, il est nécessaire de rester allongé pendant une période minimale de 1H pour éviter tout risque de saignement.

Un suivi radiologique ou scanner pourra être programmé pour vérifier la position du filtre ou planifier son retrait si nécessaire.



Quels sont les risques ?

- Hématome au point de ponction.
- Douleur transitoire au niveau de l'abdomen ou du point d'insertion.
- Risque de caillot au niveau du filtre à long terme (nécessite un suivi).

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 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 radiologique interventionnel soit réalisé.

Signature

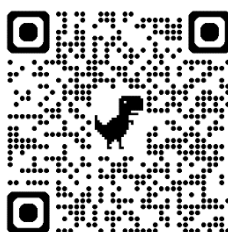
Fait le _____ à _____

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

