

Docteur
Cathy SMADJA-TAÏEB
Ancienne interne et Chef de Clinique des Hôpitaux
de Paris
Ancienne Assistante de l'Institut Curie
75 1 50587 6
N° réseau péri-natalité : 7504113011334

Docteur
Thibaut BALME
Ancien interne des hôpitaux de
Lyon
75 1 94097 4

Docteur
Ryad ABDERRAHIM
Ancien interne des hôpitaux
De Lille
Ancien assistant des hôpitaux
Ancien attaché à l'hôpital Tenon
75 1 94548 6

INFORMATIONS AUX PATIENTS DEVANT BÉNÉFICIER D'UNE INFILTRATION

➤ **Conseils généraux avant toute infiltration**

L'infiltration est un geste habituel et fréquent, souvent proposé pour traiter localement un phénomène inflammatoire articulaire ou tendineux. Il consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire au contact de la lésion rhumatologique. Ce médicament est le plus souvent un corticoïde, parfois un anesthésiant seul, souvent les deux associés, parfois un produit isotopique ou de l'acide osmique. On propose par ailleurs des injections de produit visco-supplémentation dans les arthroses du genou. Ce geste est généralement sans risque mais nécessite certaines précautions :

Le geste ne doit pas être effectué si le patient suit un médicament anticoagulant (PREVISCAN, SINTROM...) ou antiagrégant (TICLID, PLAVIX...). Il doit le signaler pour qu'on adapte le traitement temporairement. Le patient doit signaler tout problème allergique en particulier à l'iode, aux anesthésiques ou d'autres médicaments. Une prémédication sera alors donnée quelques jours avant l'examen. Le patient doit signaler s'il est diabétique car l'administration de corticoïdes peut parfois déséquilibrer le diabète : il peut arriver qu'en cas de diabète grave ou instable, on ne puisse procéder à une infiltration. Le patient doit signaler s'il est hypertendu ou porteur d'une maladie cardio-vasculaire.

Le patient doit signaler s'il a ou s'il a eu récemment :

- Un problème infectieux (dentaire, O.R.L., urinaire, respiratoire),
- un problème cutané en particulier une petite plaie qui peut être une porte d'entrée infectieuse,
- de la fièvre.
- Le patient doit signaler s'il est particulièrement angoissé par cet examen : une prémédication le matin de l'examen sera prescrite pour détendre le patient et permettre le déroulement du geste sans stress. Si l'infiltration doit être faite sous contrôle radiologique, la patiente ne doit pas être enceinte et doit donc signaler tout retard de règles.

La patiente doit également signaler si elle allaite.

Prévoir 24 heures de repos après le geste

➤ **Complications éventuelles**

Elles sont rares. La plus exceptionnelle mais la plus sérieuse est la survenue d'une infection : une arthrite septique ou abcès. Tout gonflement douloureux et chaud avec fièvre dans les jours qui suivent l'infiltration doit être notifié rapidement au médecin pour adapter au plus vite l'exploration et le traitement de cette infection. Plus souvent, le patient peut présenter des flushs : sensation de chaleur au niveau des joues qui rougissent. Ce phénomène est anodin, disparaît en 48h et n'est pas lié à un phénomène allergique ; il ne contre-indique pas une infiltration ultérieure. Le point de ponction peut rester douloureux pendant quelques heures, douleur qui s'estompe spontanément ou après la prise d'antalgique. Il peut exceptionnellement apparaître une atrophie cutanée ou une dépigmentation au point de ponction lorsque l'infiltration est superficielle et que le produit cortisonique refoule par le point d'injection. Une compression du point de ponction est nécessaire pour éviter ces incidents. Enfin, une allergie au produit iodé, ou à l'anesthésique, exceptionnellement au produit corticoïde peut survenir.

En cas de complications : appeler le **Dr ABDERRAHIM, BENJOAR ou BALME au 01.44.52.01.00**

Docteur
Cathy SMADJA-TAÏEB
Ancienne interne et Chef de Clinique des Hôpitaux
de Paris
Ancienne Assistante de l'Institut Curie
75 1 50587 6
N° réseau péri-natalité : 7504113011334

Docteur
Thibaut BALME
Ancien interne des hôpitaux de
Lyon
75 1 94097 4

Docteur
Ryad ABDERRAHIM
Ancien interne des hôpitaux
De Lille
Ancien assistant des hôpitaux
Ancien attaché à l'hôpital Tenon
75 1 94548 6



➤ **Notice d'informations sur les infiltrations**

Votre Médecin vous propose, afin de traiter votre pathologie un traitement par injection locale, communément appelée infiltration.

Qu'est ce qu'une infiltration ?

Il s'agit de l'administration locale, par une injection, d'un médicament destiné à agir au contact de votre lésion rhumatologique, par exemple :

- Autour d'un tendon pour une tendinite.
- Dans la cavité articulaire pour une arthrose ou une arthrite inflammatoire.
- Au niveau de la colonne vertébrale pour une lombalgie ou une lombosciatalgie.

Ainsi, le traitement appliqué directement au sein des lésions, ou à leur proximité immédiate, éventuellement avec l'aide de l'imagerie, aura une action thérapeutique souvent plus efficace qu'un traitement par voie générale (qui peut néanmoins vous être prescrit à titre complémentaire).

Quels sont les produits utilisés ?

- Le plus souvent, il s'agit d'une suspension micro-cristalline d'un corticoïde (anti-inflammatoire puissant) destinée à traiter localement une inflammation ou une congestion.
- Dans d'autres cas, il s'agit d'un anesthésique local, afin de faire disparaître la douleur. On peut aussi utiliser un mélange des deux.
- Enfin, il peut s'agir d'un produit de visco-supplémentation, injecté au cours de certaines arthroses (du genou, par exemple).

N'oubliez pas de signaler à votre rhumatologue toute affection ou symptôme dont vous pourriez souffrir

Et en particulier :

- Si vous êtes diabétique : certains produits d'infiltrations peuvent modifier l'équilibre de votre traitement, ce qui nécessite une surveillance plus attentive.
- Si vous suivez un traitement pour une hypertension artérielle ou pour une maladie cardio-vasculaire.
- Si vous suivez un traitement anticoagulant ou un fluidifiant du sang.

➤ **Tarifications des infiltrations (sous-échographie, sous-radiographie et sous-scanner)**

- **Sous- échographie : 128,62€**
- **Sous-radiographie : 166,80€**
- **Sous-scanner : 154,59€**

Docteur
Cathy SMADJA-TAÏEB
Ancienne interne et Chef de Clinique des Hôpitaux
de Paris
Ancienne Assistante de l'Institut Curie
75 1 50587 6
N° réseau péri-natalité : 7504113011334

Docteur
Thibaut BALME
Ancien interne des hôpitaux de
Lyon
75 1 94097 4

Docteur
Ryad ABDERRAHIM
Ancien interne des hôpitaux
De Lille
Ancien assistant des hôpitaux
Ancien attaché à l'hôpital Tenon
75 1 94548 6

➤ **Ce que vous devez faire**

L'infiltration foraminale 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, Asasantine, Kardégic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ? oui non

Dans ce cas, il sera nécessaire d'arrêter ces médicaments avant l'examen ; nous vous préciserons combien de temps

Etes-vous allergique ?

- à certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ? oui non
- avez-vous mal toléré un examen radiologique ? oui non

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-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 précisément demander d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

Venez de préférence accompagné. Il ne faut pas être à jeun.

Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant la ponction.

Après votre retour à domicile :

Un repos est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration dont l'effet ne se manifesterà qu'après quelques jours, **prévoir une à deux journée de repos apres le geste et une mise au repos du membre concerné.**

CABINET DE RADIOLOGIE ET D'ECHOGRAPHIE CRIMEE - MANIN
RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE - MAMMOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ET OBSTÉTRICALE – ECHO-DOPPLER -
IMAGERIE DENTAIRE – OSTÉODENSITOMÉTRIE – SCANNER – IRM
CYTOPONCTIONS- BIOPSIES- INFILTRATIONS- ARTHROGRAPHIES
92 Bis, rue de Crimée - 75019 PARIS
Tel. 01 44 52 01 00 - Fax. 01 42 41 45 22

Docteur
Cathy SMADJA-TAÏEB
Ancienne interne et Chef de Clinique des Hôpitaux
de Paris
Ancienne Assistante de l'Institut Curie
75 1 50587 6
N° réseau péri-natalité : 7504113011334

Docteur
Thibaut BALME
Ancien interne des hôpitaux de
Lyon
75 1 94097 4

Docteur
Ryad ABDERRAHIM
Ancien interne des hôpitaux
De Lille
Ancien assistant des hôpitaux
Ancien attaché à l'hôpital Tenon
75 1 94548 6

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 n° de téléphone suivant : 0144520100

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.

Madame, Mademoiselle, Monsieur
a personnellement rempli cette fiche le

et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature

CENTRE D'IMAGERIE MANIN CRIMEE
92 bis rue de crimée 75019 paris
0144520100