

L'ARTHRO-INFILTRATION LOMBAIRE

Avant l'examen :

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

IMPORTANT : une infiltration articulaire postérieure ou péri-radiculaire ne peut être réalisée sans qu'une IRM ou un scanner lombaire n'ait été pratiqué moins d'un an auparavant. Si vous n'avez pas d'examen récent en votre possession, merci de nous contacter au plus vite.

Pour tout traitement anti-coagulant ou anti-agrégant régulier, consultez impérativement votre médecin traitant pour ajuster le traitement cinq jours avant l'examen (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Ticlid, Persantine, Sintrom, Previscan). A l'exception des médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

Comment se déroule l'examen ?

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. L'examen se fait en position allongée.

Après une désinfection très soignée de la peau, le médecin procède à l'anesthésie locale puis une aiguille est mise en place à proximité du nerf sous contrôle radioscopique (télévision). La piqûre anesthésiante est un moment un peu désagréable de l'examen, mais très supportable. L'injection du produit iodé, nécessaire pour voir les articulations ou les nerfs rachidiens, n'entraîne pas elle-même de douleur.

Une faible quantité de produit de contraste iodé est injectée pour vérifier la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, puis l'anti-inflammatoire est injecté. Quelques images radiologiques sont prises durant les différentes phases de l'examen.

L'infiltration rachidienne par voie foraminale ou inter-lamaire consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire à base de cristaux de cortisone au voisinage du nerf dont l'irritation est responsable de votre douleur. L'injection est effectuée soit à l'endroit où le nerf sort de la colonne vertébrale, c'est-à-dire dans un canal (ou foramen) situé entre deux vertèbres (voie foraminale), soit à distance du nerf (voie inter-lamaire). L'infiltration peut également concerner les articulations articulaires postérieures.

L'infiltration peut diminuer votre douleur, **mais le résultat n'est pas constant et varie selon les patients.**

Quelles complications pourraient survenir pendant ou après l'examen ?

Il est rarissime que l'injection d'un liquide iodé déclenche des réactions allergiques. De plus, celles-ci sont le plus souvent sans conséquence.

Il est possible qu'une sensation d'évanouissement, ou même un évanouissement, survienne ; cela est sans gravité mais n'hésitez pas à signaler toute sensation anormale au personnel qui sera près de vous.

Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection. Nous prenons, bien entendu, toutes les précautions nécessaires pour l'éviter. Des douleurs, un gonflement de l'articulation, de la fièvre dans les jours suivant l'examen doivent vous alerter.

Le risque d'effraction méningée par ponction péri-rachidienne est exceptionnel. Cette effraction n'est pas forcément identifiée lors de l'opacification et est source de syndrome «post ponction lombaire» (céphalées, nausées et vomissements en général). Cet incident reste mineur et est toujours résolutif.

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 numéro de téléphone suivant : 02.38.28.30.30.

De retour à votre domicile :

Un repos allongé le jour de l'infiltration et, si possible, le lendemain, est conseillé pour une meilleure efficacité de l'infiltration. L'amélioration se manifeste en moyenne 72 h après l'infiltration.

Limitez les mouvements de votre articulation pendant 24 heures. Interrompez le sport et la kinésithérapie pendant 48 heures. Vous pouvez être plus gêné le lendemain que le jour de l'examen, ce n'est pas inquiétant.

Évitez les bains ou la piscine dans les 24h suivant l'examen ; vous pouvez par contre prendre une douche.

Avant l'examen, répondez attentivement aux questions suivantes :

Avez-vous ou avez-vous eu des problèmes d'allergie ou une réaction particulière lors d'un examen radiologique ? Si oui, précisez :	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ?	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Ticlid, Persantine, Sintrom, Previscan), ou tout simplement de l'Aspirine contre le mal de tête ?	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? <i>Cet examen est contre-indiqué en cas de grossesse. Si vous êtes susceptible d'être enceinte, merci de pratiquer impérativement dans les deux jours précédant l'examen un dosage des BETA HCG en laboratoire d'analyses.</i>	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Allaitez-vous ?	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> 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 vous concernant :

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, Monsieurné(e) lea personnellement lu et compris cette fiche le et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.
Signature

Dans le cadre du RGPD, nous vous informons que vos données personnelles sont collectées à des fins médicales et administratives uniquement.