

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval

Québec 

IMAGERIE MÉDICALE



Examens en Imagerie Médicale

Liste Alphabétique

<i>Généralités</i>	5
<i>Association d'examens prescrits</i>	6
<i>Allergie à l'iode</i>	7
<hr/> <hr/>	
<i>Âge osseux</i>	24
<i>Amniocentèse</i>	29
<i>Angiographie - Préparations</i>	41
<i>Angiographie d'une fistule artérioveineuse</i>	45
<i>Angioplastie ou Dilatation</i>	44
<i>Arthrographie articulaire et/ou infiltration sous échographie</i>	33
<i>Arthrographie diagnostique / Distensive / Arthroscan / Arthrorésonance</i> ...	16
<i>Angio-scan</i>	36
<i>Biopsie</i>	37
<i>Biopsie glande thyroïde</i>	33
<i>Biopsie mammaire</i>	55
<i>Bloc facettaire</i>	19
<i>Cathéter permanent de dialyse</i>	46
<i>Cathéter permanent Port-O-Cath</i>	46
<i>Cholangiographie post-opératoire (par tube en T)</i>	22
<i>Cholangiographie trans-hépatique</i>	49
<i>Cholécystostomie</i>	50
<i>Colonoscopie virtuelle</i>	39
<i>Créatinine (taux de)</i>	9
<i>Cystographie mictionnelle / Rétrograde / Pyélographie rétrograde</i>	15

<i>Dilatation urétérale</i>	51
<i>Doppler Artériel / Veineux</i>	31
<i>Double J</i>	51
<i>Drainage / Dérivation des voies biliaires</i>	49
<i>Drainage / Ponction</i>	52
<i>Échographie abdominale / Rénale / Abdomino-pelvienne</i>	28
<i>Échographie cardiaque</i>	31
<i>Échographie endovaginale</i>	29
<i>Échographie mammaire</i>	54
<i>Échographie pelvienne</i>	29
<i>Échographie obstétricale</i>	29
<i>Embolisation</i>	48
<i>Endoprothèse (Stent)</i>	48
<i>Filtre à veine cave</i>	48
<i>Fistulographie</i>	23
<i>Fluoroscopie pulmonaire</i>	23
<i>Galactographie</i>	54
<i>Gorgée barytée</i>	10
<i>Gorgée barytée modifiée</i>	10
<i>Grand axe monopodal</i>	24
<i>Hystérosalpingographie</i>	20
<i>Hystérosonographie</i>	32
<i>Infiltration d'articulation sacro-iliaque</i>	38
<i>Infiltration (information suite à une)</i>	60
<i>Injection intrathécale</i>	18
<i>Installation bouchons salinés</i>	35
<i>Insuffisance rénale</i>	8
<i>Intestin grêle</i>	12

<i>Lavement baryté simple contraste</i>	13
<i>Lavement baryté double contraste</i>	13
<i>Mammographie</i>	53
<i>Mise en place d'un harpon</i>	56
<i>Néphroprotection (protocole suggéré pour la)</i>	8
<i>Néphrostomie percutanée (N.P.C.)</i>	51
<i>Picc line 1 voie / 2 voies</i>	47
<i>Ponction articulaire</i>	17
<i>Ponction lombaire</i>	17
<i>Préparation pour examens radiologiques</i>	58
<i>Pyélographie endoveineuse (P.E.V.)</i>	14
<i>Pyélographie rétrograde</i>	15
<i>Repas baryté simple contraste</i>	11
<i>Repas baryté double contraste</i>	11
<i>Résonance magnétique</i>	57
<i>Scan (tomographie axiale / Taco)</i>	34
<i>Scanographie des membres inférieurs</i>	26
<i>Série articulaire ou rhumatoïde</i>	25
<i>Série squelettique PEM</i>	26
<i>Série osseuse ou métastatique</i>	25
<i>Sialographie</i>	21
<i>Sialoscan</i>	21
<i>Thermo-ablation</i>	38
<i>Tomographie simple</i>	27
<i>Urétrographie</i>	15
<i>Vérification d'un Picc line / d'un Port-O-Cath</i>	47

Généralités

Ce document est un outil de consultation, conçu pour les intervenants afin de les aider à différencier les termes utilisés en radiologie, à comprendre le déroulement des examens et ainsi, mieux préparer leur usager.

Complétion des prescriptions radiologiques

Les ordonnances individuelles d'examens radiologiques doivent **obligatoirement** inclure les éléments suivants :

- ➔ Nom du médecin imprimé ou en lettres moulées, son numéro de permis d'exercice et sa signature ou nom de l'infirmière clinicienne.
- ➔ Nature de l'examen ainsi que les renseignements cliniques nécessaires à sa réalisation.
- ➔ Date de la demande.

Signature par un résident

- ➔ Le nom du médecin répondant est **toujours requis** pour l'exécution de l'examen.

Ordre verbal

- ➔ La signature de l'infirmier et le terme « *Ordre verbal* » doivent apparaître sur la requête et au dossier à côté du nom et numéro de permis du médecin traitant.
- ➔ L'ordre verbal doit être consigné au dossier par le médecin.

Toute requête non complétée selon les normes sera retournée pour être dûment remplie¹

Autres informations **obligatoires*** et pertinentes:

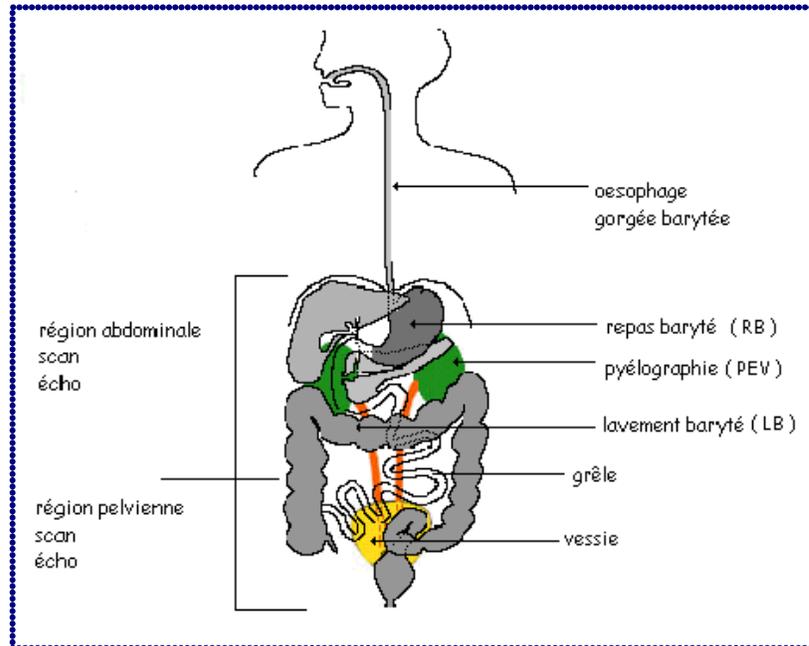
- ➔ ***DFGe** en deçà de 6 mois
- ➔ ***Nature de l'allergie**, si connue
- ➔ ***Insuffisance rénale**
- ➔ ***Diabète**
- ➔ Si grossesse, noter le nombre de semaines
- ➔ Type d'isolement
- ➔ Contrôle d'examen
- ➔ Surdité, non voyance

N.B. Un seul examen par requête, par type de modalit .

➔ La requête « originale » devra obligatoirement être acheminée au département de radiologie pour validation avec la copie reçue par télécopieur et/ou photocopie.

1. GUIDE D'EXERCICE DU COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC. Normes relatives à l'ordonnance individuelle, Loi médicale L.R.Q., c.M-9, a.19 1^{er}al.par.d

Association d'examens prescrits en Imagerie médicale



Ordre et séquence des examens en imagerie médicale :

Voici l'ordre dans lequel, les examens radiologiques devraient être faits :

- I. Échographie
- II. Pyélographie
- III. Scan abdominal et/ou pelvien
- IV. Lavement baryté
- V. Repas baryté avec ou sans grêle

TRÈS IMPORTANT

Le repas baryté doit être cédulé à une semaine d'intervalle après le lavement baryté

Combinaison d'examens pouvant être cédulés la même journée :

- I. Échographie abdominale et/ou pelvienne avec pyélographie (*PEV*)
- II. Échographie abdominale et/ou pelvienne avec scan abdominal et/ou pelvien
- III. Échographie abdominale et/ou pelvienne avec lavement baryté
- IV. Échographie abdominale et/ou pelvienne avec repas baryté
- V. Scan abdominal et/ou pelvien C - et pyélographie
- VI. Pyélographie et lavement baryté
- VII. Pyélographie et repas baryté

Allergie à l'iode

Définition

Produit de contraste iodé :

Composé chimique à base d'iode servant à créer une absorption localisée plus importante du rayonnement X à l'intérieur d'un organe.

Prescription fournie à l'usager par le médecin traitant si allergie à l'iode :

Prednisone 50mg 1co PO Treize (13) heures, sept (7) heures et une (1) heure avant l'examen.

Bénadryl 50mg PO Une (1) heure avant l'examen (*si externe, éviter de conduire un véhicule*).

→ Il n'y a pas de contre-indication à l'allaitement par rapport à l'injection de produit de contraste utilisé dans l'établissement.

Étant néphrotoxiques, les produits de contraste à base d'iode peuvent être plus néfastes chez certains patients que d'autres. C'est pourquoi le DFGe est requise peu importe l'âge.

Insuffisance rénale

Préparation

Patient non diabétique avec une:

DFGe <40 = Préparation rénale à prescrire

Patient diabétique avec une:

DFGe <60 = Préparation rénale à prescrire

Fonction rénale et Débit de filtration glomérulaire estimé – DFGe

Protocole suggéré pour la néphroprotection :

> En haut de 60 :	Pas de préparation
> Patient non diabétique :	Entre 40 et 60 : Isovue En bas de 40 : Préparation rénale + Isovue
> Patient diabétique :	En bas de 60 : Préparation rénale + Isovue

 ***Une DFGe en deçà de 6 mois est obligatoire***

Taux de créatinine

Définition

Le taux de créatinine est requis pour les patients qui devront passer une IRM (résonance magnétique) avec produit de contraste à base de gadolinium (et non d'iode).

La clairance rénale sera calculée par les technologues et nous fournira l'information si nous pouvons ou non procéder à l'injection du produit de contraste.

Créatinine requise chez les patients de 60 ans et + et/ou chez les patients présentant une de ces trois conditions :

- Diabète
- HTA (haute tension artérielle)
- Maladie rénale

Préparation

Veuillez noter qu'il n'existe pas de préparation rénale pour les examens en résonance magnétique avec injection.

Si la clairance est en deçà de 30, il n'y aura pas d'injection.

Gorgée barytée

Définition

Étude de la déglutition durant l'ingestion de baryum.

Préparation

À jeun depuis minuit.

Ne pas fumer.

Ne pas mâcher de gomme.

Recommandation post examen :

Boire du liquide pour éviter la constipation.

Gorgée barytée modifiée

Définition

Examen réalisé par un orthophoniste.

Étude des problèmes de la déglutition chez l'utilisateur dysphagique par l'ingestion de baryum associée à différents aliments de consistance différente.

Préparation

Instructions données par l'orthophoniste.

Recommandation post examen :

Pas de soins infirmiers requis post examen.

ATTENTION

La requête doit être envoyée en orthophonie au local DS-107. Poste 55492, Télécopieur : 450-975-5011

Repas baryté

Simple contraste / Double contraste

Définition

Repas baryté simple contraste :

Examen radiologique de l'œsophage et de l'estomac à l'aide de baryum ou d'un produit de contraste iodé par ingestion ou par gavage (Tube de Lévine).

Repas baryté double contraste :

Examen radiologique de l'œsophage et de l'estomac par ingestion de baryum et de granules effervescents.

L'utilisateur avale les granules effervescents avec un peu de baryum (\pm 250ml ou 8 onces) et doit éviter d'éructer.

Les radiographies sont prises en positions debout et couchée pendant que l'utilisateur boit du baryum.

Préparation

À jeun depuis minuit.

Ne pas fumer.

Ne pas mâcher de gomme.

Recommandation post examen :

Boire du liquide pour éviter la constipation.

Intestin grêle

Définition

Étude de l'intestin grêle par l'ingestion de baryum.

Peut faire suite au repas baryté.

L'usager boit deux (2) verres de baryum (\pm 750ml ou 24 onces).

Le premier film est fait quinze (15) minutes plus tard, et les suivants sont faits à chaque trente (30) minutes jusqu'à ce que le baryum soit rendu au gros intestin.

L'examen dure en moyenne d'une (1) à deux (2) heures mais peut se prolonger au besoin.

Préparation

À jeun depuis minuit.

Ne pas fumer.

Ne pas mâcher de gomme.

Prévoir une robe de chambre, des pantoufles un sac pour les vêtements et de la lecture pour les usagers externes.

Si l'examen se prolonge, il est possible qu'on vous demande de manger une collation légère.

Recommandation post examen :

Boire du liquide pour éviter la constipation.

Lavement baryté

Simple Contraste / Double Contraste

Définition

Lavement baryté simple contraste :

Étude du gros intestin par introduction par voie rectale de baryum.

Une canule rectale est insérée et un ballonnet est gonflé.

La quantité requise de baryum ($\pm 1,5L$) est introduite sous surveillance fluoroscopique et les radiographies sont prises en position couchée pendant cette période.

Lavement baryté double contraste :

Étude du gros intestin par introduction par voie rectale de baryum et d'air.

Une canule rectale est insérée et un ballonnet est gonflé.

Un peu de baryum ($\pm 600ml$) et de l'air sont introduits sous surveillance fluoroscopique et les radiographies sont prises en position debout et couchée pendant cette période.

Recommandation post examen :

Boire du liquide pour éviter la constipation. Le délai pour un rendez-vous de lavement baryté avec la mention de diverticules doit toujours être de six semaines après la fin de la prise de la médication.

Préparation

ATTENTION

Suivre cette préparation, à moins d'avis contraire du médecin traitant

L'usager doit se procurer en pharmacie les items suivants :

➔ Colyte deux (2) ou quatre (4) litres (*seulement deux (2) litres seront utilisés*).

➔ Quatre (4) comprimés de Bisacodyl 5mg (*à demander au pharmacien, ne se trouvant pas en vente libre*).

La veille de l'examen :

À partir de 14h00 :

➔ Cesser de consommer des aliments solides.

➔ Ingestion de liquides clairs seulement jusqu'à quatre (4) heures avant l'examen.

À 16h00 :

➔ Prendre quatre (4) comprimés de Bisacodyl.

De 16h00 à 20h00 :

➔ Diluer le Colyte et commencer à le boire à raison de 250ml / 15 minutes ou jusqu'à retour des selles claires.

Le matin de l'examen :

➔ Un peu d'eau est permis pour la prise des médicaments.

Recommandations post examens : Boire du liquide pour éviter la constipation. Éviter les liquides froids qui ont tendance à augmenter la viscosité du baryum. Privilégier tisane, café, bouillon, etc.

Pyélographie endoveineuse

(Urographie intraveineuse – P.E.V.)

Définition

Étude du fonctionnement du système urinaire, après injection d'un produit de contraste non-ionique.

Une injection de colorant (\pm 75ml) sera faite dans une veine du bras.

Plusieurs films sont réalisés pour visualiser les reins, les uretères et la vessie.

La tomographie simple est fréquemment utilisée durant la pyélographie endoveineuse.

L'examen dure environ trente (30) minutes. Par contre, si un délai se produit dans l'opacification des reins, l'examen se prolonge au besoin.

Préparation

ATTENTION

Vérifier si l'utilisateur présente une allergie à l'iode

Si allergie, se référer à « ALLERGIE À L'IODE », pour préparation page 7

Un léger repas est permis avant l'examen (*exemples : une rôtie ou une tasse de céréales*).
L'utilisateur doit uriner avant l'examen.

Recommandation post examen :

Boire pour aider l'élimination du produit de contraste (*incolore*) dans l'urine.

Cystographie mictionnelle / Rétrograde

Pyélographie rétrograde

Définition

Étude de la vessie et des uretères suite à l'injection de produit de contraste iodé, par cathétérisme vésical (*sonde urinaire*).

Pour une cystographie mictionnelle, la sonde urinaire est ensuite retirée et l'utilisateur doit uriner le produit de contraste (*dans un contenant*) afin de permettre l'évaluation de la miction ainsi qu'un éventuel reflux vers les reins (*ce phénomène se produisant souvent durant la miction, il est très important de le réaliser sous fluoroscopie*).

Plusieurs radiographies sont effectuées durant l'examen.

Préparation

L'installation d'un cathéter vésical est effectuée préalablement à l'examen (*en urologie pour les adultes et en pédiatrie pour les enfants*).

Recommandation post examen : Aucun suivi post examen.

Urétrographie

Définition

Étude de l'urètre (*partie entre la vessie et la sortie*) opacifié par l'injection de produit de contraste iodé par cathétérisme.

À l'aide d'un cathéter vésical, le radiologue injecte au niveau de l'urètre un produit de contraste iodé.

Ensuite, le cathéter est immédiatement retiré et on évalue la miction comme pour une cystographie mictionnelle.

Plusieurs radiographies sont effectuées durant l'examen.

Préparation

Aucune préparation.

Recommandation post examen : Aucun suivi post examen

Arthrographie diagnostique / Distensive Arthroscan / Arthrorésonance

Définitions

Arthrographie diagnostique

Étude d'une articulation suite à une injection de produit de contraste non-iodé sous guidage fluoroscopique.

L'injection se fait sous anesthésie locale et des radiographies sont effectuées immédiatement après l'injection du produit de contraste.

Arthrographie distensive

Suite à une anesthésie locale, injection d'anti-inflammatoire (*corticostéroïde*) dans une articulation douloureuse afin de soulager temporairement l'usager.

Arthroscan

L'arthrographie est complétée par une tomographie axiale (*scan*) de la région à examiner.

Arthrorésonance

Injection de gadolinium (*produit de contraste pour IRM*) sous guidage fluoroscopique, suivi d'une résonance magnétique de la région à examiner.

Préparation

ATTENTION

Vérifier si l'usager souffre d'allergie à l'iode

Si allergie, se référer à « ALLERGIE À L'IODE », pour préparation page 7

Les radiographies de la région concernée, effectuées dans un autre centre durant les trois (3) derniers mois doivent être apportées par l'usager le jour de l'examen.

Recommandations post examens :

(Réf.: Page 58)

Éviter les exercices violents le jour de l'examen.

Reprise des activités normales le lendemain, à moins d'avis contraire du médecin.

Après une arthrographie distensive, la physiothérapie est souhaitable le plus tôt possible.

Ponction articulaire

Définition

Procédure visant à prélever du liquide synovial pour fins d'analyses.

Suite à une anesthésie locale, il y a ponction de liquide articulaire sous surveillance fluoroscopique.

Les échantillons recueillis sont envoyés au laboratoire dans des contenants stériles.

Préparation

Consentement signé de l'utilisateur.

Dossier médical de l'utilisateur requis.

Recommandations post examens :

Éviter les exercices violents la journée de l'examen.

Reprise normale des activités le lendemain.

Ponction lombaire

Définition

Procédure visant à prélever du liquide céphalo-rachidien pour fins d'analyses.

Suite à une anesthésie locale, il y a ponction au niveau lombaire.

Le liquide céphalo-rachidien est recueilli et envoyé au laboratoire dans des contenants stériles.

Préparation

À jeun quatre (4) heures avant l'examen.

Consentement signé de l'utilisateur.

Dossier médical de l'utilisateur requis.

Recommandation post examen :

L'utilisateur doit rester allongé pour quatre (4) à six (6) heures.

Injection intrathécale

Définition

Procédure visant à administrer par ponction lombaire, un médicament dans l'espace sous-arachnoïdien.

Suite à une anesthésie locale, il y a ponction au niveau lombaire. Du liquide céphalo-rachidien est retiré pour permettre l'injection du traitement.

L'examen se déroule sous surveillance fluoroscopique.

Préparation

À jeun quatre (4) heures avant l'examen.

Consentement signé de l'utilisateur.

Dossier médical de l'utilisateur requis.

Recommandation post examen :

L'utilisateur doit rester allongé pour quatre (4) à six (6) heures.

Bloc facettaire

Définition

Injection d'un anti-inflammatoire (*corticostéroïde*) au niveau d'une ou plusieurs facettes articulaires de la colonne cervicale, dorsale ou lombaire afin de soulager temporairement les douleurs de l'usager à ce niveau.

L'intervention se fait sous guidage fluoroscopique et est réalisée par un radiologue.

Préparation

Les radiographies de la région concernée effectuées dans un autre centre durant les trois (3) derniers mois, doivent être apportées par l'usager le jour de l'examen.

Recommandations post examens :

Ne pas cesser ou diminuer immédiatement la médication. Une feuille explicative est remise aux usagers externes.

Suivre les instructions du médecin traitant.

Hystérosalpingographie

Définition

Examen permettant d'évaluer l'utérus et les trompes de Fallope suite à l'injection par cathétérisme d'un produit de contraste iodé.

Le radiologue réalise cet examen en introduisant une canule au niveau du col utérin pour permettre l'injection d'un produit de contraste iodé.

Injection du produit de contraste iodé par le cathéter afin de permettre la visualisation en fluoroscopie de l'utérus et des trompes de Fallope.

Le cathéter est ensuite retiré.

Plusieurs radiographies sont effectuées durant l'examen.

Préparation

CONTRE-INDICATIONS
- Durant les menstruations
- Durant une grossesse
- Dans les cas d'infection vaginale
- Allergie à l'iode

S'assurer que le rendez-vous tombera entre les 8^e et 10^e journées du cycle menstruel, L'usagère devra prendre son rendez-vous dès la première journée de ses menstruations.

Recommandations post examens :

Aucun suivi post examen mais une serviette hygiénique est conseillée afin de prévenir l'écoulement du produit de contraste suite à l'examen.

Advil ou autre anti-inflammatoire au besoin pour soulager les crampes utérines.

Sialographie / Sialoscan

Définition

Sialographie :

Examen permettant d'évaluer une glande salivaire suite à l'injection par cathétérisme d'un produit de contraste iodé.

Suite à des radiographies, le radiologue introduit une minuscule canule au niveau de l'orifice du canal de la glande salivaire étudiée et injecte une petite quantité de produit de contraste iodé.

Le cathéter est ensuite retiré.

Plusieurs radiographies sont effectuées durant l'examen pour bien évaluer la glande salivaire.

Sialoscan :

Même procédure que la sialographie sauf que les dernières images sont effectuées dans un appareil de tomodensitométrie axiale (*scan*) sur la région à examiner.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucun suivi post examen.

Cholangiographie par tube en « T »

Définition

Examen des voies biliaires par injection de produit de contraste iodé afin de les visualiser en fluoroscopie.

La cholangiographie par tube en « T » est réalisée suite à une intervention chirurgicale au niveau biliaire afin d'évaluer la guérison (*habituellement réalisée quelques jours après l'intervention*).

L'injection du produit de contraste iodé se fait par le tube installé suite à la chirurgie.

Injection du produit de contraste iodé par le cathéter afin de remplir les canaux biliaires (*hépatiques et cholédoque*).

Plusieurs radiographies sont effectuées durant l'examen pour bien évaluer les voies biliaires.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucun suivi post examen.

Fistulographie

Définition

Examen réalisé afin de vérifier la présence d'une fistule*, par l'injection de produit de contraste iodé.

Installation d'une sonde Foley au niveau de la région à examiner.

Injection d'un produit de contraste iodé par le cathéter afin d'évaluer la présence ou non d'une fistule*.

Plusieurs radiographies sont effectuées durant l'examen pour bien évaluer la région.

* **Fistule** : Formation d'un canal qui communique avec une glande ou une cavité naturelle et permet de déverser au dehors leurs sécrétions.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucun suivi post examen.

Fluoroscopie pulmonaire

Définition

Étude dynamique des mouvements des coupes diaphragmatiques (*bases des poumons*) pendant la respiration.

L'utilisateur est debout et les mouvements respiratoires sont observés sous surveillance fluoroscopique.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen : Aucune.

Âge osseux

Définition

Étude du développement squelettique par la prise de radiographies. En général, la main, le poignet et le coude gauches sont les régions anatomiques étudiées.

Les radiographies des membres vont permettre de déterminer l'âge osseux en comparant les structures osseuses avec celles d'un atlas de références.

* Le but est d'évaluer s'il existe un décalage entre la maturation osseuse et l'âge réel de l'enfant ou de l'adolescent.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Grand axe monopodal

(Fait au CLSC Ste-Rose uniquement)

Définition

Radiographies conventionnelles des membres inférieurs en position debout.

Les images produites de la hanche jusqu'au pied permettent au médecin de calculer divers angles.

Cette procédure est souvent prescrite par le spécialiste avant une opération.

Préparation

Aucune.

Série osseuse ou métastatique

(Pour patient à l'interne seulement, externe fait au CARL ou CLSC Ste-Rose)

Définition

Ensemble de plusieurs radiographies conventionnelles visant l'étude des structures osseuses et la recherche de métastases osseuses.

Un total de près de 22 clichés radiographiques sont nécessaires pour compléter cet examen.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Série articulaire ou rhumatoïde

(Pour patient à l'interne seulement, externe fait au CARL ou CLSC Ste-Rose)

Définition

Ensemble de plusieurs radiographies conventionnelles visant l'étude des principales articulations.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Série squelettique PEM

(Possibilité enfant maltraité)

Définition

Ensemble de radiographies conventionnelles permettant d'évaluer la présence de traumatismes anciens ou récents chez l'enfant.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Scanographie des membres inférieurs

Définition

Ensemble de radiographies conventionnelles au niveau des articulations des membres inférieurs. Les chevilles, genoux et hanches de l'usager sont radiographiés avec une règle spécifique qui permettra au médecin d'effectuer des mesures.

Ce procédé permet d'apprécier la différence de longueur entre les membres inférieurs.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Tomographie simple

Définition

Étude d'images produites par un tube de rayon-x qui se déplace longitudinalement.

L'épaisseur de coupe varie selon l'angulation du tube et la définition de l'image dépend du temps de déplacement du tube.

Surtout utilisée lors de la pyélographie pour visualiser les reins, la tomographie simple est aussi prescrite pour les articulations temporo-mandibulaires et les lésions osseuses de petites dimensions.

L'usager est couché sur la table de rayon-x et la partie à radiographier est immobilisée pour qu'il n'y ait aucun mouvement durant l'examen.

Plusieurs radiographies (*ou coupes*) sont nécessaires pour couvrir en entier la région étudiée.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucun suivi post examen.

Échographie abdominale / Rénale / Abdomino-pelvienne

Définitions

Échographie

Étude de la morphologie d'organes à l'aide d'ultrasons (aucune radiation).
La région à examiner est dévêtue et un gel y est étendu pour le contact sonde-peau.

Échographie abdominale et rénale

Étude principalement du foie, de la vésicule biliaire, des voies biliaires, du pancréas, de l'aorte, de la veine cave, de la rate et des reins.

Préparation

Pour l'échographie abdominale et rénale :

Quatre (4) heures à jeun.
Eau permise avec médicaments.

N.B. : Si l'examen est demandé pour « appendicite » suivre la préparation pour l'échographie abdomino-pelvienne.

Pour l'échographie abdomino-pelvienne :

Quatre (4) heures à jeun.
Vessie pleine : deux (2) grands verres d'eau et si sonde urinaire, la clamper.

Recommandation post examen :

Aucun suivi post examen.

Échographie Pelvienne / Endovaginale / Obstétricale / Amniocentèse

Définitions

Échographie pelvienne

Étude des vaisseaux iliaques, de la vessie ou de l'utérus, des ovaires et de l'embryon chez la femme enceinte. L'appendice et les uretères sont visualisés selon la pathologie.

Chez la femme enceinte de seize (16) semaines et plus, une échographie obstétricale doit être prescrite.

Échographie endovaginale

Étude, par voie endovaginale, de la cavité utérine, de l'utérus, des annexes et de l'embryon chez la femme enceinte.

Échographie obstétricale

Étude de l'utérus, du liquide amniotique, du placenta, des annexes et du fœtus.

Effectuée de routine vers la 20^e semaine de grossesse.

L'âge chronologique est précisé et une évaluation de la croissance fœtale est faite.

Les rapports antécédents pour cette grossesse sont exigés.

Amniocentèse

Technique qui permet de prélever du liquide amniotique pour analyse des chromosomes.

Effectuée vers la 16^e semaine de grossesse.

Recommandée à l'usagère de 35 ans et plus.

Préparation

Échographie pelvienne

Boire 500ml (16 onces) d'eau 1h30 avant l'examen.
Un soluté en T.V.O. peut être installé chez l'usager qui n'est pas autorisé à boire.
Ne pas uriner par la suite.
Si sonde urinaire, la clamper.

Échographie obstétricale

Boire 500ml (16 onces) d'eau 1h30 avant l'examen.
Ne pas uriner par la suite.

Échographie endovaginale

Après l'échographie pelvienne, l'usagère va uriner complètement.
Une sonde (*de la grosseur d'un tampon*) est introduite dans le vagin, ce qui permet de visualiser les structures en agrandissement.

Amniocentèse

Boire 500ml (16 onces) d'eau 1h30 avant l'examen.
Ne pas uriner par la suite.
Après l'échographie obstétricale, l'usagère doit uriner. La région pelvienne est désinfectée et un champ stérile y est déposé. Une anesthésie locale est faite. Sous surveillance échographique, une fine aiguille est utilisée pour prélever le liquide amniotique.
Celui-ci est envoyé au laboratoire de l'Hôpital Ste-Justine pour être analysé.
Si le groupe sanguin de la mère est Rh négatif, celle-ci sera dirigée, après l'examen, vers le centre de prélèvements pour recevoir un vaccin d'anticorps.

Recommandation post examen :

Lors de l'échographie obstétricale et de l'amniocentèse, une photo du fœtus est donnée aux parents en souvenir.

Pour l'échographie obstétricale, les **enfants** entreront après l'examen pour la présentation et les explications. Par la suite, ils attendront à l'extérieur de la salle.

Échographie cardiaque

(Fait en cardiologie)

Définition

Étude du cœur et des gros vaisseaux cardiaques à l'aide d'ultrasons et de doppler couleur.

L'examen dure en moyenne trente (30) minutes.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Doppler Artériel / Veineux

Définition

Étude des artères (*doppler artériel*) ou des veines (*doppler veineux*) d'une région donnée.

La sonde émet des sons dont la direction et la vitesse sont traduites en couleur.

L'examen dure en moyenne trente (30) minutes.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Hystérosonographie

Définition

Examen échographique permettant d'évaluer la présence de fibrome ou polype utérin.

Le radiologue réalise cet examen en introduisant une canule au niveau du col utérin pour permettre l'injection de chlorure de sodium oeuvrant tel un produit de contraste.

Le cathéter est ensuite retiré.

Préparation

CONTRE-INDICATIONS

- Durant une grossesse
- Dans les cas d'infection vaginale

Recommandation post examen :

Aucune.

Biopsie de la glande thyroïde

Définition

Procédure, faite sous guidage échographique et anesthésie locale, qui utilise une fine aiguille pour prélever des spécimens de la glande thyroïde afin d'en préciser la nature bénigne ou maligne.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Aucune.

Arthrographie articulaire et/ou infiltration sous échographie

Définition

Procédure, faite sous guidage échographique et anesthésie locale, qui utilise une fine aiguille pour injecter le médicament dans l'articulation.

Préparation

Rayon-X de la région à l'étude ou à traiter en deçà de 3 mois.

Recommandation post examen :

Référence page 58.

Scan

(Tomodensitométrie axiale - Taco – Tomographie axiale)

Définition

Procédé radiologique particulier permettant l'étude en coupes des différents tissus du corps humain.

Ce procédé se fait à l'aide d'un appareil de rayon-x fonctionnant par ordinateur (*scan de 64 barrettes*).

Une reconstruction en trois dimensions ou 3D est utilisée pour certains examens.

L'ingestion orale d'un litre d'eau en guise d'opacifiant ou selon l'indication, d'un opacifiant iodé « Télébrix » permettra de contraster l'estomac, l'intestin grêle et le côlon. En cas d'allergie à l'iode, le baryum « Ready-cat » ou (préparation spéciale pour les Enteroscans) pris par voie orale, remplace le « Télébrix » si indiqué.

L'administration par voie rectale (500ml) d'un lavement à base de substance de contraste iodée et/ou l'injection d'une substance de contraste par voie veineuse peut être nécessaire selon la région et la pathologie étudiées.

Selon la région et la pathologie étudiées, le scan peut être fait de différentes façons :

- ➔ Sans injection de produit de contraste : C -
- ➔ Sans et avec injection de produit de contraste : C - et C +
- ➔ Avec injection de produit de contraste : C +
- ➔ Et/ou avec lavement

L'utilisateur est introduit dans un appareil ayant la forme d'un beigne de ± 70 cm.

Le poids maximum permis est de 450 lbs ou 180 kg.

La quantité de produit de contraste iodé injecté varie selon le poids de l'utilisateur et l'examen réalisé (de 50 à 150ml).

L'examen dure de deux (2) à quinze (15) minutes, selon la procédure.

Préparation

ATTENTION

Vérifier si l'utilisateur souffre d'allergie à l'iode

Si allergie, se référer à « ALLERGIE À L'IODE », pour préparation page 7

Si on opte pour le « Télébrix » (renseignements cliniques de recherche ou de suivi d'abcès), celui-ci doit être donné à l'utilisateur interne seulement (re : Réaction allergique possible).

IMPORTANT

Pour tout usager hospitalisé et de l'urgence dont l'examen requiert une injection de produit de contraste, installer un bouchon saliné au pli du coude droit si possible, cf ci-après :

Installation des bouchons salinés

Scan cérébral :	Jelco 22 (bleu) ou PowerPICC
Scan thoracique :	Jelco 20 (rose) ou PowerPICC
Scan abdomen-pelvien :	Poids de 100 à 150 livres : Jelco 22 (bleu) ou PowerPICC Poids de 150 à 200 livres : Jelco 20 (rose) ou PowerPICC Poids de 200 livres et plus : Jelco 18 (vert) ou PowerPICC
Angio-scan ou Enteroscan :	Jelco 18 Pli du coude droit de préférence ou PowerPICC

Scan cérébral, du thorax, de la colonne ou des extrémités :

C - : Aucune préparation

C+ : Pour les usagers hospitalisés, la pré-installation à l'étage d'un bouchon saliné est requise. Pour les usagers externes, l'installation se fera le jour de l'examen en radiologie.

Scan abdominal et/ou pelvien :

Une (1) heure avant l'examen, commencer à boire un litre d'eau. Boire tranquillement durant une (1) heure.

OU

Si les renseignements cliniques indiquent un post-op abdominale, une contre-indication à l'injection de produit de contraste ou s'il s'agit d'une recherche ou d'un suivi d'abcès, du **Gastrographin** devra être bu à la place de l'eau. Par contre, s'il y a allergie à l'iode, du **Ready-Cat** sera utilisé qui sera bu tranquillement une (1) heure avant l'examen. (Voir page 7 : « allergie à l'iode »)

Enteroscan (Grêle):

Être à jeun (6) heures avant l'examen, boire le liquide en quatre étapes débutant (1) heure avant l'examen.

Boire la 1^{ère} bouteille (450ml) en 20 minutes, la 2^{ième} bouteille (450ml) en 20 minutes, la demie (225 ml) de la 3^{ième} bouteille en 20 minutes et conserver l'autre ½ bouteille (225ml) qui sera bu en présence du technologue dans la salle de scan.

Recommandation post examen : Aucun suivi post examen.

Angio-Scan

Définition

Étude des artères après injection de produit de contraste.

Les images reconstruites par ordinateur offrent une visualisation en trois dimensions de la portion étudiée.

Angio-scan cérébral :	Polygone de Willis, artères carotides.
Angio-scan pulmonaire :	Artères pulmonaires (<i>4 à 5 divisions</i>).
Angio-scan abdominal :	Aorte, tronc coeliaque, artères mésentériques.
Angio-scan membres inférieurs :	Réseau artériel des membres inférieurs

Pour l'usager, l'examen se déroule comme un scan régulier.

Préparation

ATTENTION
Vérifier si l'usager souffre d'allergie à l'iode
Si allergie, se référer à « ALLERGIE À L'IODE », pour préparation_page 7

Injection de ± 50ml de produit de contraste iodé dans une veine du bras.

Installation d'un bouchon saliné 18G (**obligatoirement**) au pli du coude droit de préférence.

Recommandation post examen :

Aucun suivi post examen.

Biopsie

Définition

Prélèvement à l'aide d'une aiguille, de tissu en vue d'analyse en laboratoire.

En radiologie, les biopsies se font habituellement sous guidage échographique (*salle 214*) ou sous scan (*salle RC-222A*).

La région à biopsier est dénudée et désinfectée.

Anesthésie locale mitigée.

Deux (2) à trois (3) spécimens sont habituellement prélevés pour analyse complète.

Préparation

ATTENTION

Pour les biopsies faites au scan, vérifier si l'usager souffre d'allergie à l'iode
Si allergie, se référer à « ALLERGIE À L'IODE », pour préparation page 7

Pour l'usager externe, outre la requête radiologique, joindre le formulaire de demande d'admission qui devra être acheminé en médecine de jour (*MDJ*) au local RC-173.

Déjeuner léger (*exemples : une rôtie ou une tasse de céréales*).

Résultats du coagulogramme de dépistage.

Consentement signé par l'usager.

Soluté NaCl 0,9% 1000ml T.V.O.

Usager en jaquette et en civière.

Fournir le dossier médical de l'usager et les étiquettes au besoin.

Recommandation post examen : Suivre les recommandations du radiologue au dossier.

Infiltration d'articulation sacro-iliaque

Définition

Cette procédure est faite sous surveillance fluoroscopique au scan et permet d'injecter avec précision un corticostéroïde anti-inflammatoire au niveau d'une articulation sacro-iliaque.

Région désinfectée.

Anesthésie locale au besoin.

Préparation

Aucune.

Recommandation post examen :

Référence page 58.

Aucun suivi post examen.

Thermo-ablation

Définition

Intervention faite sous guidage échographique et fluoroscopie au scan, qui permet de détruire une métastase par application de chaleur.

Un cathéter est introduit jusqu'à la métastase et une chaleur produite par l'extrémité du cathéter nécrose celle-ci.

Préparation

Même préparation que pour une biopsie.

Recommandation post examen : Suivre les recommandations du radiologue au dossier.

Colonoscopie virtuelle

Définition

Colonoscopie virtuelle:

La colonoscopie virtuelle est une technique radiologique d'exploration du côlon fondée sur le scanner. Le traitement informatique des images permet de générer des représentations tridimensionnelles du côlon, simulant des images de la coloscopie.

Il s'agit d'un examen de haute technologie, sécuritaire et non invasif qui ne nécessite aucune sédation.

Préparation

Une préparation spéciale est nécessaire avant que le médecin puisse faire la colonoscopie :

Directives à suivre sur les aliments et les liquides à prendre avant l'examen, (*Voir à la Page 40*).

Recommandation post examen :

Activités habituelles.

Directives à suivre sur les aliments et les liquides à prendre avant l'examen

1 La veille de l'examen	2 Le jour de l'examen	DIÈTE LIQUIDE
<p>DÉJEUNER</p> <ul style="list-style-type: none"> 8 H 30 - PRENEZ LE 1^{er} SACHET DE PICO-SALAX <p>DIÈTE LIQUIDE ET UNE DEMIE BOUTEILLE DE READY CAT</p> <p>COMMENCEZ À BOIRE : UN VERRE D'EAU, DE JUS DE FRUITS, DE SODA AU GINGEMBRE OU DE BOISSON ÉNERGÉTIQUE (GATORADE, ETC.) HEURE, JUSQU'À 20 H.</p>	<p>LE JOUR DE L'EXAMEN</p> <ul style="list-style-type: none"> AU RÉVEIL, METTRE UN SUPPOSITOIRE DE BISACODYL. NE PRENEZ QUE DES LIQUIDES. PRENEZ VOS MÉDICAMENTS SUR ORDONNANCE AVEC UN PEU D'EAU 	<ul style="list-style-type: none"> JUS DE FRUITS FILTRÉS SAN PEAU OU PULPE (POMME, RAISIN, ORANGE, LIMONADE, CANNEBERGE, ANANAS, ETC.) THÉ, CAFÉ DÉCAFÉINÉ OU BOISSONS GAZEUSES DÉCAFÉINÉES (SODA AU GINGEMBRE, RACINETTE, SODA CLAIR, COLA.) BEAUCOUP D'EAU.
<p>DÎNER</p> <p>DIÈTE LIQUIDE ET UNE DEMIE BOUTEILLE DE READY CAT</p> <ul style="list-style-type: none"> 14 H 30 - PRENEZ LE 2^e SACHET DE PICO-SALAX. 		<ul style="list-style-type: none"> BOISSONS ÉNERGÉTIQUES (GATERADE, ETC.) ET BOISSONS AUX FRUITS (KOOL-AID, ETC) JUS DE FRUITS FILTRÉS SANS PULPE (POMME, RAISIN, ORANGE, CITRON, CANNEBERGE, ANANAS, ETC.) ÉVITER L'ALCOOL AUTANT QUE POSSIBLE.
<p>SOUPER</p> <p>DIÈTE LIQUIDE ET UNE DEMIE BOUTEILLE DE READY CAT</p> <p>JETTER LE RESTE DE LA BOUTEILLE.</p>		<p>SOUPES :</p> <ul style="list-style-type: none"> BOUILLON CLAIR ET FILTRÉ (SANS MORCEAUX DE VIANDE OU DE LÉGUMES.) <p>DESSERTS :</p> <ul style="list-style-type: none"> BÂTONNETS GLACÉS (POPSICLES, ETC.) GÉLATINE (JELL-O.) SANS MORCEAUX DE FRUITS ET SANS GARNITURE, BONBONS DURS.

ÉVITER LES BOISSONS ALCOOLISÉES AINSI QUE LES ALIMENTS ET BOISSONS CAFÉINÉS.

CELA COMPREND LE CAFÉ, LE THÉ ET LES BOISSONS GAZEUSES COMME LE COLA ET LE CHOCOLAT. (CES BOISSONS TENDENT À DÉSHYDRATER.)

Angiographie

Liste des items nécessaires à la préparation d'une Angiographie - Intervention

- 1) À jeun quatre (4) heures avant l'examen (*un peu d'eau permise cf no 7*).
- 2) Cesser Héparine de quatre (4) à six (6) heures avant l'examen avec l'approbation du médecin traitant (Voir avec coordonnatrice).
- 3) Installer soluté (*selon besoin de l'usager*) en T.V.O. + **rallonge** (*sans faute*).
- 4) Signature consentement : no 4, pour anesthésie locale mitigée, au nom du radiologue.
- 5) Signature consentement : no 5A, pour l'examen demandé, au nom du radiologue.
- 6) Rasage des deux aines (*15cm de diamètre au pourtour des pouls fémoraux*), pour Angiographie, filtre VCI seulement.
- 7) Donner toute médication prescrite (*HTA, cœur, etc.*) avec un peu d'eau.
- 8) Usager vêtu d'une jaquette seulement.
- 9) Faire suivre le dossier-usager et la carte d'hôpital.
- 10) Faire vider la vessie avant le départ pour la radiologie.
- 11) Installer l'usager sur civière, sauf *PICCLINE*, si le patient se déplace bien.
- 12) Avoir au dossier : allergies connues (*iode, médicaments, aliments, etc.*)
SVP Si allergie à l'iode : inscrire sur la requête (réf.p 7)
- 13) Signes vitaux avant l'examen.
- 14) Résultats de laboratoire : **A- créatinine**
B- coagulogramme de dépistage (DFGe)
C- INR / PT / PTT + FSC

Liste des examens faits en salle d'Angiographie - Interventions

Salle RC 214

Coordonnatrice poste 23853

EXAMENS	Préparation de l'usager <i>Cf liste des items nécessaires</i>
<p>Angiographie ou artériographie :</p> <p>➔ <u>Par ponction artérielle fémorale ou axillaire :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vertébrale et quatre vaisseaux ▪ Sous-clavière, membres supérieurs ▪ Bronchique, aorte thoracique ▪ Aorte abdominale ▪ Pancréatique, hépatique, splénique ▪ Tronc coeliaque, rénale ▪ Mésentérique supérieure et inférieure ▪ Membres inférieurs, iliaques ▪ Fémorale, poplitée ▪ Angioplastie - Dilatation ▪ Installation endoprothèse vasculaire ou stent ▪ Thrombolyse (<i>cf protocole de thrombolyse no 052</i>) ▪ Embolisation 	<p>SAUF 14 B Excepté si l'usager prend des anticoagulants</p>
<p>➔ <u>Par ponction veineuse fémorale ou axillaire :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pulmonaire, cavographie ▪ Installation de filtre endoveineux ou filtre à veine cave ▪ Dosage de rénine ▪ Stripping de cathéter permanent 	<p>SAUF 2, 14B Excepté si l'usager prend des anticoagulants</p>
<p>Fistule artérioveineuse (F.A.V.)</p>	<p>SAUF 6,14B Excepté si l'usager prend des anticoagulants</p>
<p>Installation cathéter permanent de dialyse ou Port-O-Cath</p>	<p>SAUF 6</p>
<p>Installation Picc Line</p>	<p>SAUF 1,2,3,6,14A-B</p>
<p>Cholangio trans-hépatique, drainage ou dérivation des Voies biliaires, endoprothèse (stent) biliaire Cholécystostomie</p>	<p>SAUF 6</p>

Néphrostomie percutanée (N.P.C.), installation double J Dilatation urétérale	SAUF 6, 14A
Ponction abdominale, ascite, pleurale	SAUF 6, 14A
Drainage abdominal, ascite, pleurale	SAUF 6, 14A
Biopsie hépatique	SAUF 6, 14A
Biopsie rénale	SAUF 6, 14A

Définition

Une angiographie est un examen qui, par injection de produit de contraste iodé dans un cathéter, permet d'examiner les vaisseaux sanguins (veines ou artères).

➡ Une artériographie est plus précisément une étude des artères

Installation d'électrodes cardiaques, appareil à pression et saturomètre.

L'examen se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée, champs stériles installés, anesthésie locale au site de ponction, etc.

Selon le cas, ponction artérielle fémorale ou axillaire / Ponction veineuse fémorale ou axillaire.

Insertion d'un cathéter (de la grosseur d'un spaghetti) jusqu'au site à étudier et injection d'un produit de contraste iodé. Plusieurs injections peuvent être nécessaires à une bonne interprétation.

Après extraction du cathéter, une compression est exercée sur le site de ponction pendant une quinzaine de minutes et un pansement compressif est installé.

Préparation

ATTENTION

Vérifier si l'usager souffre d'allergie à l'iode ou d'une insuffisance rénale (ref. page 7)

Pour l'usager externe, outre la requête radiologique, joindre le formulaire de demande d'admission qui devra être acheminé en médecine de jour (*MDJ*) au local RC-173.

Un rasage des deux aines devra être fait par l'usager à la maison.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Il est recommandé à l'usager :

- I. Pour les heures qui suivent, de rester couché sur le dos sans trop bouger, de ne pas lever la tête de l'oreiller et de garder les jambes allongées tant que le pansement n'est pas enlevé.
- II. De s'hydrater suffisamment.
- III. Ne pas conduire pour le retour à la maison.
- IV. Rester au repos pour le reste de la soirée sans monter d'escaliers inutilement.
- V. Le lendemain, reprise des activités normales. Attendre une autre journée pour les activités nécessitant de grands efforts physiques.

Angioplastie ou Dilatation

Définition

À la suite d'une angiographie, cette procédure permet à l'aide d'un cathéter ballon d'augmenter le calibre d'une artère ou d'une voie qui est partiellement obstruée.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Angiographie d'une fistule artériovineuse

(F.A.V.)

Définition

Communication artère-veine faite chirurgicalement, qui permet l'administration d'un traitement de dialyse.

L'injection d'un produit de contraste dans une F.A.V. permet de vérifier son fonctionnement et son intégrité.

Une dilatation peut être nécessaire s'il existe un blocage.

Installation d'électrodes cardiaques et saturomètre.

L'examen se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée et champs stériles installés, anesthésie locale au site de ponction, etc.

Idéalement, le patient doit être dialysé le jour même, sinon aviser le néphrologue.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier, (*Référence. Page 58*).

Installation d'un Cathéter Permanent de Dialyse

Définition

Installation d'un cathéter dans une veine de la base du cou. Celui-ci permettra de procéder aux traitements de dialyse.

Installation d'électrodes cardiaques, appareil à pression et saturomètre.

L'installation du cathéter se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée, champs stériles installés et anesthésie locale au site de ponction, etc.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Installation d'un cathéter permanent / Port-O-Cath

Définition

Installation sous la peau d'un réservoir connecté à une tubulure qui rejoint l'oreillette droite du cœur. L'installation du cathéter se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée et champs stériles installés, anesthésie locale au site de ponction, etc.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Installation d'un Picc Line

1 voie / 2 voies

Définition

Installation d'un cathéter dans une veine du bras afin d'assurer un accès veineux. Ce cathéter pourra être gardé pendant quelques jours ou plusieurs mois, selon le besoin.

L'installation du cathéter se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée, champs stériles installés et anesthésie locale au site de ponction, etc.

Recommandations post examens :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Il est recommandé à l'utilisateur de :

- I. Demeurer au repos environ une (1) heure après la procédure.
- II. Les soins de base seront expliqués par son infirmier.

Vérification

d'un Picc Line / d'un Port-O-Cath

Définition

Injection de produit de contraste iodé via le cathéter en place pour vérifier sa perméabilité.

Dans le cas d'un Port-O-Cath, une aiguille « Gripper » doit être installée préalablement dans l'embouchure pour permettre l'injection. L'examen se fait sous surveillance fluoroscopique.

Injection NaCl et d'Héparine lock pour rincer le cathéter.

Préparation

ATTENTION
Vérifier si l'utilisateur souffre d'allergie à l'iode
Si allergie, se référer à « ALLERGIE À L'IODE », pour préparation page 7

Recommandation post examen : Aucune.

Installation d'une Endoprothèse (Stent)

Embolisation / Installation d'un filtre à veine cave

Définitions

Installation d'une endoprothèse :

Procédure qui permet suite à une dilatation, de maintenir perméable une artère ou une voie (*exemple : œsophage*) en y larguant un treillis métallique (*endoprothèse*).

Installation de matériel pour embolisation :

Procédure qui permet d'obturer une artère responsable d'un saignement au moyen de micro-ressorts métalliques ou de micro-granules.

Installation d'un filtre à veine cave :

Installation au niveau de la veine cave, d'un filtre métallique qui a la forme d'un parapluie et dont la fonction est de bloquer les caillots sanguins (*phlébite profonde*) et ainsi, prévenir une embolie pulmonaire. Le filtre peut être installé de façon temporaire ou permanente selon le cas.

Installation de l'appareil à pression et saturomètre.

L'examen se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée, champs stériles installés et anesthésie locale au site de ponction, etc.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Cholangio Trans-Hépatique / Drainage ou Dérivation des voies biliaires / Endoprothèse (stent) Biliaire

Définitions

Cholangio trans-hépatique :

Étude des canaux intra-hépatiques par injection trans-hépatique d'un produit de contraste.

Drainage ou dérivation des voies biliaires :

Procédé qui consiste à drainer ou à détourner l'écoulement de la bile vers l'extérieur ou dans le duodénum, en insérant un tube de drainage par voie trans-hépatique.

Endoprothèse biliaire :

Prothèse qui est installée à l'intérieur d'une voie biliaire obstruée, par voie trans-hépatique et qui permet un écoulement normal de la bile.

Préparation

ATTENTION

Vérifier si l'usager souffre d'allergie à l'iode
Si allergie, se référer à « ALLERGIE À L'IODE », pour préparation page 7

Antibiothérapie prescrite par le médecin traitant.

L'usager doit être hospitalisé.

Déjeuner léger.

Usager en jaquette et en civière.

Fournir le dossier médical de l'usager et au besoin, les étiquettes collées sur pot.

Résultats du coagulogramme de dépistage.

Consentement signé par l'usager.

Soluté NaCl 0,9% 1000ml T.V.O. avec rallonge.

Installation de l'appareil à pression et saturomètre.

L'examen se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée, champs stériles installés, anesthésie locale au site de ponction, etc.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Cholécystostomie

Définitions

Cholécystostomie :

Procédure faite sous anesthésie locale. Installation d'un tube de drainage dans la vésicule biliaire par ponction percutané pour permettre l'écoulement de la bile.

Préparation

Consentement signé pour examen et anesthésie local/sédation analgésie

Soluté installé

FCS, PT, PTT, INR

À jeun

Aucun anticoagulant

Recommandation post examen :

Suivre note au dossier signé par le radiologiste.

Néphrostomie percutanée (N.P.C.) / Installation de double « J » / Dilatation urétérale

Définitions

Néphrostomie percutanée :

Installation d'un tube de drainage dans le rein, par ponction percutanée pour permettre l'écoulement de l'urine à l'extérieur du rein.

Installation de double « J » :

Installation dans l'uretère, par voie antégrade, d'un tube dont les extrémités recourbées en forme de « J » sont placées dans le bassinet et dans la vessie pour permettre l'écoulement de l'urine.

Dilatation urétérale :

Technique qui permet de rétablir un calibre normal dans un uretère rétréci en utilisant comme voie d'accès, une N.P.C.

Installation de l'appareil à pression et saturo-mètre.

L'examen se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée, champs stériles installés, anesthésie locale au site de ponction, etc.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Drainage / Ponction

Abcès / Ascite / Thoracique / Articulaire

Définitions

Drainage :

Installation d'un cathéter qui permet de retirer un liquide accumulé. Le cathéter peut rester en place quelques jours au besoin.

L'installation du cathéter se fait dans les mêmes conditions qu'en salle d'opération : région désinfectée, champs stériles installés, anesthésie locale au site de ponction, etc.

Ponction :

Prélèvement à l'aide d'une aiguille, d'un liquide pour analyse de laboratoire.

Région désinfectée et champs stériles installés.

NB : Ces procédures peuvent se faire sous guidage échographique en angio ou sous guidage fluoroscopique au scan.

Préparation

Consentement signé pour examen et anesthésie locale / mitigée.

Soluté installé.

FS, PT, PTT et INR au dossier.

Non à jeun.

Prévoir les étiquettes pour analyses de prélèvements.

Recommandation post examen :

Suivre les recommandations du radiologue inscrites au dossier.

Mammographie

Définition

Examen radiologique des seins pour localiser avec précision toute anomalie bénigne ou maligne.

Deux clichés par sein sont requis habituellement.

- ➔ **La mammographie de dépistage s'adresse aux femmes de 50 à 69 ans n'ayant aucun symptôme**
- ➔ **La mammographie diagnostique s'adresse aux femmes de tout âge présentant une anomalie aux seins**

Pourquoi comprimer autant le sein ?

- Pour rendre le sein d'une épaisseur uniforme
- Pour étaler le sein et séparer les différentes structures se superposant
- Pour augmenter le détail
- Diminuer la dose de radiations

Préparation

Pas de poudre, pas de déodorant et pas de crème hydratante.

Les films et les rapports de mammographie, d'échographie, d'IRM ainsi que les résultats des biopsies (s'il y a lieu) des 5 dernières années sont requis pour fins de comparaison et doivent être apportés, s'ils ont été réalisés dans un autre centre.

Un questionnaire, sur l'état général de santé de l'usagère et ses antécédents familiaux, est fait avant l'examen.

Recommandation post examen :

Aucune.

Examens Complémentaires

Échographie mammaire :

Cet examen utilise les ultrasons pour préciser la nature solide ou kystique (*liquide*) d'une lésion visible à la mammographie et/ou palpable à l'examen clinique.

L'échographie permet aussi d'évaluer l'intégrité des prothèses mammaires.

Cliché localisé (ou spot) :

En comprimant une petite région du sein pour en étaler davantage les structures, cet examen radiologique sert à confirmer la présence d'une image douteuse visible à la mammographie.

Agrandissement :

Il s'agit de clichés où la zone étudiée est agrandie deux fois afin de permettre une meilleure visualisation des microcalcifications.

Résonance magnétique du sein:

Ref. Page 57

Galactographie

Définition

Procédure qui consiste, dans le cas d'un écoulement mammaire, à injecter un produit de contraste iodé afin de visualiser le canal galactophore en cause.

Une petite aiguille à bout mousse est placée à l'orifice du canal d'où provient l'écoulement et le produit est injecté lentement.

Des radiographies sont prises immédiatement pour visualiser le canal ciblé.

Préparation

Un questionnaire est fait pour connaître l'état général de santé de l'usagère (médications, allergies, etc.)

Recommandation post examen : Aucune.

Biopsie Mammaire

Définitions

Lorsque la présence d'une masse et/ou des microcalcifications est confirmée à la mammographie et/ou à l'échographie, il est nécessaire de recourir à la biopsie pour en préciser de la nature bénigne ou maligne.

La méthode préconisée dépendra de la trouvaille.

Biopsie sous guidage échographique :

Utilisée pour prélever des tissus dans des masses visibles à l'échographie.

Biopsie sous stéréotaxie:

Type de biopsie fait sous contrôle mammographique assistée par ordinateur qui permet de prélever avec précision de petites calcifications.

Biopsie plaque à trous:

Technique utilisant une plaque à trous numérotée qui permet de localiser avec précision une masse non palpable visible à la mammographie.

Préparation

Les films et les rapports de mammographie, d'échographie, d'IRM ainsi que les résultats des biopsies (s'il y a lieu) des 5 dernières années sont requis pour fins de comparaison et doivent être apportés, s'ils ont été réalisés dans un autre centre.

Un questionnaire, sur l'état général de santé de l'usagère et ses antécédents familiaux, est fait avant l'examen.

Il est à noter que la prise d'anticoagulant devra être cessée avec l'accord du médecin traitant avant la procédure.

Recommandation post examen :

Une feuille d'instructions est remise à l'usagère avant son départ.

Mise en place d'un harpon

Définition

Après une biopsie, lorsqu'il est nécessaire de retirer chirurgicalement une masse non palpable ou une région contenant des microcalcifications, la mise en place d'un harpon est indispensable pour guider le chirurgien.

Sous anesthésie locale, un fin fil de métal à l'extrémité repliée, d'où le nom de « harpon », est introduit jusqu'à l'endroit désiré sous guidage échographique ou stéréotaxique.

Le harpon sera retiré lors de l'intervention chirurgicale.

Préparation

Prise en charge par la médecine de jour.

Recommandation post examen :

Limitation des mouvements du bras, côté du harpon.

Résonance magnétique

IRM

Liste des examens pratiqués avec colorant en IRM :

Cou, plexus brachial	Toujours avec colorant
Extrémités supérieures et inférieures	Avec ou sans colorant
Foie, MRCP, abdomen, reins, pelvien	Avec colorant sauf pour MRCP
Seins (peut se faire s'il y a prothèses)	Toujours avec colorant
Selle turcique	Toujours avec colorant
Colonne cervicale, dorsale, lombaire	Avec ou sans colorant dépendant des renseignements cliniques

Définition

L'examen de IRM dure environ de vingt (20) à soixante (60) minutes.

C'est un champ magnétique, donc aucun métal (aucun bijou). L'utilisateur est en jaquette, pas de bouton poussoir, pas de pompe volumétrique.

Préparation

L'appareil est très bruyant, on met des bouchons dans les oreilles.

Si l'utilisateur est claustrophobe, le médecin traitant doit prévoir un anxiolytique. On ne fournit aucun médicament anxiolytique en IRM.

Vu la durée de l'examen, si l'utilisateur est très souffrant ou confus, le médecin traitant doit prévoir de la médication.

Le questionnaire de consentement est obligatoire pour tous les usagers; même si une résonance a été passée récemment. Le questionnaire doit être obligatoirement signé par le médecin.

Nous injectons un colorant au besoin, qui n'est pas de l'iode. Nous avons besoin pour injecter du colorant d'une clairance si l'utilisateur a plus de 60 ans ou s'il souffre d'hypertension artérielle, maladie rénale, maladie hépatique ou diabète. Pour ce faire, il nous faut une créatinine récente < 2 mois pour l'utilisateur.

Pour tous les examens en IRM, l'utilisateur n'a pas besoin d'être à jeun sauf pour :

- ➔ MRCP
- ➔ Abdomen
- ➔ Pelvien
- ➔ Foie
- ➔ Rein

➔ Il n'y a pas de contre-indication à l'allaitement par rapport à l'injection de produit de contraste

Recommandation post examen : Aucune.

NB : Pour le personnel de l'urgence, donner RDV 48h post-examen.

LAVEMENT BARYTÉ

- **Procurez-vous en pharmacie :** 1) **Colyte 2 ou 4 litres** (*seulement 2 litres seront utilisés*).
2) **4 comprimés de Bisacodyl** (*à demander au pharmacien*).
- **La veille de l'examen :**
 - 1) **À partir de 14h00 cesser de consommer des aliments solides.**
Ingestion de liquides clairs seulement.
 - 2) **À 16h00 prendre les 4 comprimés de Bisacodyl.**
 - 3) **À partir de 16h00, diluer le Colyte et commencer à boire sur une période de 2 heures, soit un verre de 250 ml aux 15 minutes. Cessez de boire retour des selles claires.**
- **Cessez les liquides clairs 4 heures avant l'examen et restez à jeun.** Si vous avez des médicaments à prendre le jour de l'examen, vous pouvez le faire avec un peu d'eau.

GORGÉE BARYTÉE et/ou REPAS BARYTÉ et/ou INTESTIN GRÊLE

- **À partir de minuit :** **Restez à jeun jusqu'à l'examen (ni boire, ni manger).**
- **Le matin :** **Défense de fumer.**
- **Veillez prévoir du temps pour l'examen de l'intestin grêle, il est possible que la durée de l'examen soit longue. (entre 1 heure et 4 heures selon le temps de votre digestion).**

PYÉLOGRAPHIE

N.B. : Si vous devez passer une pyélographie et que vous avez une **ALLERGIE À L'IODE**, communiquez avec votre médecin traitant.

- **Un léger repas est permis avant l'examen (ex : café et une rôtie, soupe)**

TRÈS IMPORTANT

Ne pas oublier d'apporter votre **prescription** et votre **carte d'assurance-maladie** la journée de l'examen car nous ne pourrions faire votre examen sans celles-ci.

Pour votre confort, vous pouvez apporter une robe de chambre, un sac pour vos vêtements et de la lecture.

(for ENGLISH, see reverse)

BARIUM ENEMA

- **To buy at the drugstore:**
 - 1) **Colyte 2 or 4 liters** (*only 2 liters will be used*).
 - 2) **4 pills of Bisacodyl** (*ask the pharmacist*).

- **The day before your exam:**
 - 1) **At 2:00 pm, stop consuming all solid foods. Only clear liquids are permitted.**
 - 2) **At 4:00 pm, take the 4 pills of Bisacodyl.**
 - 3) **At 4:00 pm, start drinking the Colyte preparation over a 2 hours period, 8 oz every 15 minutes until clear watery stool (free of solid matter).**

- **Stop all clear liquids 4 hours prior the exam and continue fasting.** If you have to take medication, you can take them with just a little bit of water.

BARIUM SWALLOW and/or BARIUM MEAL and/or SMALL INTESTINE

- **Starting at midnight:** **Continue to fast until the exam (do not drink or eat).**

- **In the morning:** **No smoking.**

- Take note that the exam for the small intestine can take between 1 and 4 hours depending on the time your system takes to digest.

PYELOGRAPHY

N.B.: If your exam is a pyelography and you have an **ALLERGY TO IODINE**, contact your physician.

- **A small snack is permitted before the exam (ex: coffee with a toast or soup).**

VERY IMPORTANT

Do not forget to bring your **prescription** and your **medical insurance card** on the day of the exam or it will be cancelled.

For your comfort, you can bring a bathrobe, a bag for your clothing and some reading material.

(FRANÇAIS au verso)

Informations à la suite d'une infiltration:

- Selon la procédure qui a été faite, le radiologue vous informera à savoir si vous pouvez subir un traitement de physiothérapie aujourd'hui
- Possible dérèglement des menstruations pour le prochain cycle menstruel
- Il est aussi possible de présenter des joues rouges durant 24 heures
- Il est possible de recevoir un maximum de trois infiltrations par année pour un même site; vous devez attendre trois mois pour une infiltration au même endroit et deux semaines pour un site différent

Nous vous conseillons de consulter votre médecin pour toute urgence:

- Il est anormal de faire de la fièvre
- Faire de l'urticaire et avoir des difficultés respiratoires peut annoncer une réaction allergique significative
- Il est anormal d'avoir un important gonflement articulaire

Amélioration

Généralement, le résultat attendu peut nécessiter 48-72 heures. Il peut arriver parfois d'éprouver un peu plus de douleur pendant les premières 24-48 heures. Au besoin, prendre l'anti-inflammatoire que vous utilisez habituellement.