

Information au patient / Accord écrit pour une ponction / biopsie pulmonaire

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a adressé(e) à notre institut de radiologie pour une ponction/biopsie pulmonaire à l'aiguille fine avec guidage par scanner.

Vous trouverez ci-après des explications sur le déroulement de l'intervention projetée, ainsi que sur les risques et les effets secondaires que vous pourriez éventuellement encourir.

Au cas où vous ne souhaiteriez pas vous soumettre à cette intervention, vous êtes en droit de la refuser.

Le scanner (CT) est un procédé d'imagerie médicale qui fait appel aux rayons X.

Les doses utilisées sont très faibles. Nous nous employons à les rendre plus minimales encore grâce à un personnel spécialement formé et à l'utilisation d'appareils ultramodernes.

Déroulement de l'intervention

Selon l'emplacement du foyer à ponctionner, vous êtes allongé(e) sur le ventre, sur le dos ou sur le côté. Une première série de clichés permet de localiser le foyer et de déterminer le point d'insertion de l'aiguille. Après avoir désinfecté l'emplacement, le radiologue procède à une anesthésie locale, avant d'effectuer une ponction du foyer sous contrôle scanner. L'intervention dure environ 30 minutes. L'échantillon de tissu prélevé sera envoyé à un laboratoire spécialisé en vue d'une analyse. C'est pourquoi, nous ne disposerons encore d'aucun résultat susceptible de vous être communiqué juste après la ponction.

Contre-indications et effets secondaires indésirables

Anticoagulation :

En raison d'un risque d'hémorragie accru, il est préférable de ne pas effectuer la ponction si vous prenez des médicaments anticoagulants ou si vous souffrez de troubles de la coagulation.

Pneumothorax :

Dans quelque 20% des cas, il peut se produire un épanchement d'air entre la paroi thoracique et le poumon à travers le point de ponction (pneumothorax).

Il est extrêmement rare qu'un pneumothorax représente une complication dangereuse. Un pneumothorax limité se résorbe de lui-même en quelques jours. En revanche, un pneumothorax plus important doit être traité et peut nécessiter un à deux jours d'hospitalisation.

Immédiatement après la ponction, une coupe de contrôle nous servira à vérifier l'absence de pneumothorax.

Une radiographie de contrôle des poumons sera en outre effectuée une heure après la ponction. Pendant ce temps, vous resterez aux urgences pour être surveillé.

Si vous désirez obtenir de plus amples informations au sujet de cette intervention, notre équipe technique et nos médecins sont volontiers prêts à vous renseigner.

Je confirme avoir compris les explications susmentionnées et donne mon accord pour l'intervention en question.

Date :

Signature du patient :

