

## DE QUOI S'AGIT-IL ?

Cet examen consiste à injecter à l'aide d'une aiguille un liquide iodé à l'intérieur de l'articulation. Des clichés radiographiques permettent ensuite d'étudier le contenu de l'articulation.

## LE DEROULEMENT DE L'EXAMEN

L'examen se fait en position allongée.

La peau est d'abord désinfectée, la piqûre est un moment un peu désagréable de l'examen.

L'injection du liquide iodé dans l'articulation ne provoque tout au plus que des douleurs modérées et très passagères. Après avoir retiré l'aiguille, votre articulation sera placée dans différentes positions et on prendra plusieurs clichés.

L'arthrographie peut être complétée immédiatement par un scanner de l'articulation. Ceci ne nécessitera pas de deuxième piqûre.

### *Quelles complications pourraient survenir pendant l'examen ?*

Il est rarissime qu'un liquide iodé injecté dans une articulation déclenche des réactions allergiques. De plus, celles-ci sont plus souvent sans conséquence.

### *Quelles complications pourraient survenir après l'examen ?*

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

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. Il faut alors nous appeler sans délai car il peut être urgent de vous donner un traitement.

### *Résultats :*

Un premier commentaire pourra vous être donné juste après l'examen. Il ne s'agira là que d'une première approche, car les images doivent être ensuite analysées sur un ordinateur par le médecin radiologue. Le compte rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.

## CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE :

**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 anti-agrégant plaquettaire de type Aspirine, Asasantine, Kardegic, 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 le traitement avant l'examen : nous vous préciserons dans combien de temps.***

---

### **Etes vous allergique ?**

A certains médicaments ou pommades, êtes vous asthmatique ?

oui  non

Avez-vous mal toléré un examen radiologique ?

oui  non

---

**Avez-vous eu récemment une infection (fièvre, mal de gorge) ou des soins dentaires ?**

oui  non

---

**Etes vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaites-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 :

-----

-----

### **Apporter le jour de l'examen :**

- 1) La demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)
- 2) Tous vos résultats d'analyse de sang
- 3) Le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanner, IRM)
- 4) La liste écrites des médicaments que vous prenez

### **Avant de vous rendre à l'examen :**

Il est recommandé de bien se laver la peau, à l'endroit de l'articulation, avec un savon liquide désinfectant par exemple. Mais surtout, il ne faut pas raser la peau.

### **Pour l'examen :**

Limitez les mouvements de l'articulation durant les 24 heures suivantes pour éviter la survenue de douleurs ou d'un épanchement (gonflement).

Interrompez le sport et la kinésithérapie pendant 24 heures.

Si besoin, reprenez contact avec votre radiologiste en téléphonant au 02.32.74.05.70.

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 donne son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature :

Radiologie des Ormeaux  
63 rue Denfert Rochereau  
76600 Le Havre

02.32.74.05.70