

Infiltration cervicale de racines nerveuses (infiltration péri-radriculaire)

Chère patiente, cher patient,

Votre médecin vous a prescrit une infiltration de racine nerveuse. Les racines nerveuses sont positionnées de manière symétrique des deux côtés et sortent du canal rachidien par de petits orifices respectivement entre deux vertèbres voisines. Dans votre cas, un disque intervertébral (hernie discale ou protrusion discale), une arthrose des petites articulations vertébrales, un rétrécissement général du canal rachidien ou un rétrécissement de l'orifice de sortie des nerfs porte atteinte à une ou plusieurs de ces racines nerveuses. L'objectif principal de l'infiltration est de réduire vos douleurs par le biais d'une injection ciblée de médicaments. Ainsi, une éventuelle contraction musculaire peut se calmer et des mesures de soutien telles que la physiothérapie redeviennent plus facilement possibles.

Déroulement de l'infiltration

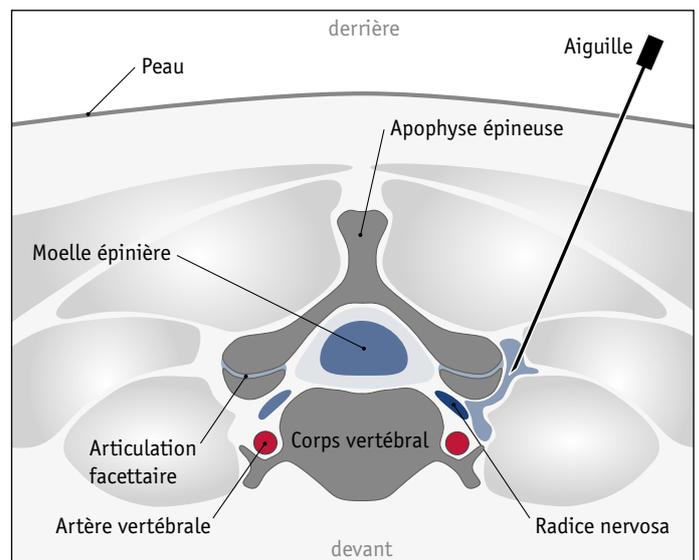
L'examen est réalisé à l'aide du scanner. En tout, vous devrez rester allongé(e) sur le ventre env. 15 minutes pour la planification et l'infiltration à proprement parler. Après un bref entretien, le radiologue planifie la meilleure voie d'accès sur la base de plusieurs images du scanner. Lorsque le point d'accès correspondant a été trouvé, la peau est insensibilisée à l'aide d'une aiguille fine (anesthésie locale). L'aiguille est ensuite introduite en quelques étapes, tout en répétant à plusieurs reprises l'anesthésie locale jusqu'à ce que l'extrémité de l'aiguille se trouve au niveau de la partie latérale de l'articulation facettaire. Pour des raisons de sécurité, l'injection n'a pas directement lieu dans la racine nerveuse cervicale. Entre-temps, le positionnement de l'aiguille est contrôlé par le biais de quelques images du scanner. Si l'aiguille se trouve à côté de l'articulation facettaire, une petite quantité de produit de contraste est injectée via cette aiguille, sachant que le produit doit se répandre le long de la racine nerveuse. La même aiguille est ensuite utilisée pour injecter un peu de cortisone ainsi qu'un anesthésique local. L'anesthésie locale doit provoquer une nette diminution des douleurs au bout de quelques minutes. La cortisone empêche les inflammations locales. Pour des raisons de sécurité, seule de la cortisone soluble est utilisée pour l'infiltration cervicale de raci-

nes nerveuses.

Une fois que l'effet de l'anesthésie locale a disparu (quelques heures), il se peut que vous ressentiez de nouveau partiellement la douleur que vous connaissez. L'effet de la cortisone apparaît de manière croissante au bout d'env. 1 à 3 jours. L'absence de réduction des douleurs préexistantes ne se produit que rarement.

Quels effets secondaires peuvent apparaître?

- En raison de l'anesthésie locale à proximité du nerf, il se peut que vous ressentiez des troubles sensoriels (fourmillement) pendant quelques heures dans le bras et éventuellement une impression de faiblesse dans le bras. Par conséquent, vous ne devez pas conduire de véhicule pendant quelques heures.
- Dans des cas rares, un hématome peut se former.
- Par rapport au produit de contraste administré en intraveineuse, les allergies sont nettement plus rares.
- Les infections sont très rares.
- Les troubles de la circulation du sang (cerveau, moelle épinière) dus à une blessure de la veine jugulaire antérieure sont très rares.



Bien entendu, vous pouvez nous poser des questions à tout moment avant et pendant l'infiltration.

Nom:	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>
Date de naissance:	<input type="text"/>

Veillez répondre aux questions suivantes	Oui	Non
■ Prenez-vous des anticoagulants?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Souffrez-vous d'infections?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Souffrez-vous de diabète?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Avez-vous des allergies?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Êtes-vous ou pourriez-vous être enceinte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je suis d'accord pour que la facture soit envoyée directement à l'assurance et soit conservée pour moi sous forme numérique au MRI. J'ai lu les informations, répondu soigneusement à toutes les questions et je consens à la réalisation de l'infiltration.

Date:	<input type="text"/>	Signature de la patiente/du patient:	<input type="text"/>	Radiologue:	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------------------------------------	----------------------	-------------	----------------------