

## **INFORMATIONS AVANT UNE INFILTRATION FORAMINALE**

Votre médecin vous a proposé une intervention radiologique. Elle sera pratiquée avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser. Une information vous est fournie sur le déroulement de l'intervention et de ses suites. Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cette intervention pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cette intervention ne donne pas toutes les réponses.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront posées sur votre état de santé et sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

L'infiltration foraminale se fait en ambulatoire : elle ne nécessite donc pas d'hospitalisation. Cette intervention sera réalisée sous contrôle radiologique, utilisant donc des rayons X. En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. Toutefois, des précautions concernant les femmes enceintes doivent être prises systématiquement. C'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

### **De quoi s'agit-il ?**

L'infiltration foraminale consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire à base de cristaux de cortisone directement au contact du nerf dont l'irritation est responsable de votre douleur. L'injection est effectuée à l'endroit où le nerf sort de la colonne vertébrale, c'est-à-dire dans un canal (ou foramen) situé entre deux vertèbres.

#### **Pourquoi faire cette ponction dans le service de radiologie ?**

Le geste sera effectué par radioguidage (télévision). Cette technique permet de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

### **Le déroulement de l'examen**

Pendant l'infiltration, suivez bien les recommandations du médecin et de la manipulatrice. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleur et de complications. Vous êtes installé sur le ventre sur une table de radiographie.

Après une désinfection très soignée de la peau, le médecin met en place une aiguille à proximité du nerf, sous contrôle radioscopique (télévision). L'aiguille en place déclenche parfois une brève douleur sur le trajet du nerf. Une faible quantité de produit de contraste iodé est injectée pour vérifier la bonne position de l'extrémité de l'aiguille, puis le médicament est injecté. Quelques images radiologiques seront prises pendant l'examen.

#### **Quels sont les bénéfices et limites de l'infiltration ?**

Cette infiltration peut diminuer votre douleur, mais le résultat n'est pas constant.

#### **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 le 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.

Il est rarissime que le liquide iodé injecté au contact du nerf déclenche des réactions allergiques. De plus, celles-ci sont le plus souvent sans conséquence.

Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour l'éviter.