

Information au patient

Fiche D 6 : Ponction biopsie thoracique ou abdominale Page 1 / 4

Vous allez avoir une PONCTION BIOPSIE thoracique ou abdominale en radiologie

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen en radiologie. Elle sera pratiquée avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

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 éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

De quoi s'agit-il ?

Une ponction biopsie thoracique abdominale consiste à faire une piqûre dans la cavité thoracique ou la cavité abdominale pour réaliser un ou plusieurs prélèvements. Ces prélèvements seront analysés au microscope par les Anatomico-pathologistes. Cette ponction biopsie peut, dans la majorité des cas, permettre de connaître la nature de l'image sur laquelle nous nous interrogeons tout en évitant une intervention chirurgicale.

Pourquoi faire cette ponction dans le service de radiologie ?

Nous utiliserons pour nous guider et pour rendre le geste plus sûr, selon les cas le scanner ou l'échographie. Ces techniques permettent de bien repérer les organes, de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Dans l'hypothèse où on vous proposerait une ponction sous scanner, il faut savoir que si cette technique utilise des rayons X, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée.

Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

Le déroulement de l'examen

Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleur et de complications. Vous devez rester immobile pendant l'ensemble de la procédure et arrêter de respirer quand le radiologue vous le demande.

La ponction biopsie comprend trois étapes principales :

- 1) le repérage de l'organe ou de la lésion grâce à l'échographie ou au scanner,
- 2) l'anesthésie locale au niveau du point de ponction. Elle provoquera une petite douleur de courte durée (comme chez le dentiste).
- 3) l'introduction de l'aiguille et la ponction biopsie. Le premier passage de l'aiguille en profondeur peut être un peu désagréable. Après cela, vous n'aurez plus que des sensations de pression sur la peau. Plusieurs types d'aiguilles peuvent être utilisés selon la nature et la profondeur du prélèvement à effectuer, mais il s'agira toujours d'aiguilles à usage unique pour éviter toute transmission d'infection d'un patient à un autre. Les aiguilles automatiques font souvent un petit déclic sonore au moment du prélèvement. Il est souvent nécessaire de faire plusieurs prélèvements.

Si cela était nécessaire, un calmant vous sera proposé avant la réalisation de la ponction biopsie. Le temps nécessaire pour effectuer la ponction est variable avec le mode de guidage et la difficulté du geste, mais il ne dépasse généralement pas 20 minutes.

Information au patient

Fiche D 6 : Ponction biopsie thoracique ou abdominale Page 2 / 4

Quelles complications peuvent survenir pendant et après la ponction ?

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

Pendant ou après une ponction du thorax, de l'air peut passer dans la plèvre (entre la paroi et le poumon), entraînant une douleur du dos et de l'épaule, et une gêne à la respiration. Ces signes disparaissent le plus souvent spontanément. Exceptionnellement ils conduisent à placer un petit tuyau (drain) pour évacuer l'air. Cette complication est systématiquement recherchée par une radio des poumons quelques heures après la ponction.



© Ces fiches sont la propriété de la SFR (Société Française de Radiologie). Tout droit de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays (Code de la propriété intellectuelle). Aucune diffusion par sponsoring n'est permise sans l'autorisation expresse de la Société Française de Radiologie.

Information au patient

Fiche D 6 : Ponction biopsie thoracique ou abdominale Page 4 / 4

Avant l'examen, répondez obligatoirement au questionnaire relatif à tout Ponction-Biopsie :

Avez-vous des risques particuliers de saigner ?

- Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents oui non ou prolongés (du nez par exemple ?)

- Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant oui non ou antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Asasantine, Kardégic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ?

Dans ce cas, il sera nécessaire d'arrêter ces médicaments avant l'examen ; nous vous préciserons combien de temps

Etes-vous allergique ?

- à certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ? oui non

- avez-vous mal toléré un examen radiologique ? oui non

Etes-vous atteint d'une des maladies suivantes ?

(il pourrait y avoir une incompatibilité entre ces maladies et un médicament que nous utilisons parfois)

- avez-vous un glaucome (maladie de l'oeil) ? oui non

- avez-vous une maladie de la prostate (hypertrophie bénigne) ? oui non

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-vous ? oui non

Madame, Mademoiselle, Monsieur .....

Prénom : .....

a personnellement rempli cette fiche le .....

a donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature :

Traçabilité du contraste intra veineux utilisé :

DLP TOTALE :

DLP Tête et Cou : DLP Tronc :

Ce Feuille est conservé par le département d'Imagerie