



VOUS ALLEZ BENEFCIER D'UNE IRM



Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué 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 cet examen, pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses.

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

L'IRM N'UTILISE PAS DE RAYONS X

L'IRM est un examen non irradiant qui utilise les propriétés des champs magnétiques.
Pour les intensités utilisées par cette technique, il n'a jamais été décrit de conséquence particulière pour l'homme.

DE QUOI S'AGIT-IL ?

IRM veut dire **Imagerie par Résonance Magnétique**.

Le mot magnétique indique que l'appareil comporte un gros aimant ; le mot résonance indique que l'on va utiliser des ondes de radiofréquence, comme celles des téléphones portables pour faire vibrer les nombreux noyaux d'hydrogène composant les tissus de votre corps, ceci va nous permettre de fabriquer des images.

LE DEROULEMENT DE L'EXAMEN

A votre arrivée, on vous posera, comme lors de la prise du rendez-vous, plusieurs questions ; le plus important est de nous signaler si vous avez une pile cardiaque (pacemaker), une valve cardiaque, un élément contenant du fer près des yeux ou dans la tête, un appareil auditif...

Pour permettre d'obtenir des images de bonne qualité, on vous indiquera les vêtements que vous devrez enlever. Vous ne garderez aucun objet métallique ou magnétique sur vous : bouton, agrafe, barrette de cheveux ou fermeture éclair métallique, et vous laisserez au vestiaire, vos bijoux, montre, clefs, porte-monnaie, cartes à bande magnétique (carte de crédit, de transport...) et votre téléphone portable.

Vous entrerez dans une salle qui sera fermée pendant l'examen. Vous serez allongé sur un lit qui se déplace dans un tunnel, le plus souvent sur le dos et seul dans la salle d'examen ; nous communiquerons avec vous grâce à un micro. Dans tous les cas, les manipulateurs sont près de vous, derrière une vitre. Ils vous voient et vous entendent, pendant tout l'examen. Si vous voulez nous appeler, vous pourrez utiliser une sonnette que l'on placera dans votre main. Si cela est nécessaire, on peut à tout moment intervenir ou interrompre l'examen.

Vous resterez en moyenne 15 à 30 minutes dans la salle d'examen. Votre coopération est importante : vous devez essayer de rester parfaitement immobile ; dans certains cas, nous vous dirons, à l'aide du micro, d'arrêter de respirer pour quelques secondes. A cet instant précis, vous entendrez un bruit répétitif, comme celui d'un moteur de bateau ou d'un tam-tam.

Certains examens nécessitent une injection intraveineuse de produit de contraste, le plus souvent au pli du coude.

QUE RESSENTIREZ-VOUS ?

L'examen n'est pas douloureux, mais il est souvent un peu long et bruyant. Il est possible que vous ayez chaud. Un sentiment de malaise par crainte d'être enfermé (claustrophobie) est un problème courant que nous connaissons bien. Souvent on peut le réduire par des moyens simples, sans aucun traitement. Si, par exemple, vous êtes mal à l'aise dans un ascenseur, parlez-en tout de suite au personnel d'accueil, afin que l'on vous prenne particulièrement en charge.

UNE INJECTION POUR UNE IRM : COMMENT ET AVEC QUELS RISQUES ?

Le produit de contraste le plus souvent utilisé est à base de Gadolinium. Ce produit est généralement bien toléré. D'éventuelles manifestations allergiques banales sont possibles (urticaire). De très graves réactions d'allergie sont tout à fait exceptionnelles. La piqûre peut provoquer la formation d'un petit hématome sans gravité, qui se résorbera spontanément en quelques jours. Lors de l'injection, sous l'effet de la pression, il peut se produire une fuite du produit sous la peau, au niveau de la veine. Cette complication est rare (un cas sur plusieurs centaines d'injections, généralement sans suites graves), et pourrait nécessiter exceptionnellement un traitement local. Si vous ressentiez une douleur lors de l'injection, il faut la signaler immédiatement.

QUELS SONT LES AUTRES RISQUES ?

Le port d'une pile (pacemaker), d'une valve cardiaque, ou de tout élément contenant du fer près des yeux ou dans la tête constitue un facteur de risque majeur (risque de décès, de cécité). Il est important de remplir le consentement joint, en indiquant vos antécédents opératoires, médicaux ou autres (accidents avec plaies par balles, éclats de métaux...).

RESULTATS

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

APRES VOTRE EXAMEN

Dans l'immense majorité des cas, vous ne ressentirez rien de particulier. N'hésitez pas cependant à signaler à l'équipe tout événement qui vous paraîtrait anormal.

APPORTEZ LE JOUR DE L'EXAMEN :

1. le consentement rempli et signé ci-joint,
2. vos résultats d'analyses de sang avec dosage urée, créatinine et clairance,
3. le dossier radiographique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM),
4. la liste écrite des médicaments que vous prenez.

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.



Afin d'assurer le bon déroulement de l'examen,
 merci de bien vouloir répondre aux questions suivantes :

Nom : Prénom : Né(e) le :

Taille : cm Poids : kg Créatinine :

Date de votre IRM : / /

Avez-vous déjà passé une IRM ? oui / non Si oui, date de la dernière IRM :

		Si OUI, Précisez (type et date de pose pour le matériel implanté)
1) Avez-vous subi une opération du cerveau ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
2) Avez-vous reçu des projectiles métalliques (éclats métalliques, balles, obus...) près des yeux ou ailleurs dans le corps ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
3) Avez-vous travaillé les métaux ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
4) Avez-vous une pile cardiaque (pace maker ou un défibrillateur) ? *	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
5) Avez-vous été opéré du cœur pour une valve cardiaque ? *	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
6) Avez-vous un stent ? filtre ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
7) Avez-vous une prothèse ou appareillage quelconque ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Implant cochléaire	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Neurostimulateur	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Pompe médicamenteuse implantée (insuline, morphine...)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Implant pénien, mammaire	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Prothèse orthopédique (hanche, genou...)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Prothèse auditive, dentaire, oculaire	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
8) Avez-vous des tatouages ou piercings ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
9) Avez-vous des patchs médicamenteux ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
10) Etes-vous claustrophobe ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
11) Etes-vous enceinte, ou susceptible de l'être ? *	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
12) Allaitez-vous ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Acceptez-vous que les données de l'examen (images) puissent être utilisées ultérieurement pour la recherche clinique , à condition d'être complètement anonymisée (ne permettant pas de vous identifier) et sous le contrôle du comité de protection des personnes du CHU ?		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

N'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important (opération chirurgicale, allergie...) :

*** Si vous avez répondu «oui» aux questions 4, ou 5, ou 11 : Veuillez nous téléphoner au 03 20 44 69 01** Apporter la carte d'identification du matériel le jour de l'examen.
 Eviter, bijoux, piercings, pinces à cheveux, maquillage qui seront à retirer pour l'examen.
 Prévoir une tenue vestimentaire adéquate : privilégiez le coton (Pas de fibres thermolactyls (ex : Damart ®)).

Madame, Monsieur **a personnellement rempli cette fiche le** / / **et donne son accord pour que l'examen soit réalisé.**

SIGNATURE :