

[PatientCivilite] [PatientFirstName] [PatientLastName] [PatientBirthday]

Votre médecin vous a proposé une ponction-infiltration-lavage de calcification, elle sera pratiquée avec votre consentement. Une information vous est proposée sur le déroulement du geste.

Qu'est-ce qu'une ponction-infiltration-lavage de calcification ?

Il s'agit d'**aider la résorption de la calcification** tendineuse qui génère votre douleur. Cette calcification se résorbe pratiquement toujours avec le temps, mais la durée de résorption ne peut être prévisible. Le principe du geste est ainsi d'accélérer la guérison en aspirant la calcification. Ce geste est associé à une infiltration de cortisone permettant de désenflammer la région. Dans notre expérience, les résultats sont satisfaisants chez 90% des patients à 1 mois, et chez 70% d'entre eux à 1 an.

Comment se passe le geste ?

Ce geste se fait au cabinet de radiologie et ne nécessite pas d'hospitalisation ; **il est guidé par la sonde d'échographie**. Une désinfection rigoureuse de la peau est pratiquée. L'aiguille est introduite en regard de la calcification ; et on débute par une **large anesthésie locale**. Dans un 2ème temps, on aspire la calcification ; et le geste se termine par **une infiltration cortisonée** au voisinage du tendon malade. Il faut compter environ 30 minutes en salle d'échographie.

Précautions avant le geste : afin de préparer au mieux cette infiltration, et d'éviter certains risques, il est indispensable de remplir consciencieusement le formulaire ci-joint.

Le jour de l'infiltration et après l'infiltration : **il vous faut prévoir d'être accompagné et de ne pas conduire. Il ne faut pas être à jeun**. Pour être plus à l'aise, il vous est conseillé d'aller aux toilettes avant l'infiltration. **Pour être efficace, garder le repos pendant 5 jours avec une écharpe d'immobilisation et éviter le sport pendant 20 jours**. Un arrêt de travail de 5 jours est recommandé et pourra être organisé par votre médecin traitant en fonction de votre situation.

Réactions rares :

Toutes les précautions sont prises pour les éviter. Toute intervention sur le corps humain, même dans des conditions de compétences de sécurité maximale, comporte un risque de complications.

- Une douleur peut survenir dans les 24 heures qui suivent l'infiltration, elle cède avec vos antalgiques habituels éventuellement associés à de la glace protégée par du tissu.
- Une infection, bien que très rare, reste une complication possible, et même si toutes les précautions sont prises afin que cela ne se produise pas. D'après des études récentes, dans les conditions de réalisation en cabinet, l'incidence d'une infection est de **une pour 71 000** infiltrations. Elle survient dans les 72 heures.
- En l'absence de fluidifiant sanguin, un hématome est rare : la région étant peu vascularisée, les aiguilles que nous utilisons étant fines, et une compression est systématique après le geste.
- Un aspect inesthétique, évoquant une peau brûlée, au point d'injection est possible lors d'une fuite entre l'articulation et le point de ponction. Cette complication est exceptionnelle ; nous choisissons certains produits pour limiter ce risque mais elle ne peut être prévenue.
- Une réaction allergique aux produits est exceptionnelle.
- Des rougeurs intermittentes dans les 48h