

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

Votre médecin vous a proposé un test anesthésique, il sera pratiqué avec votre consentement. Une information vous est proposée sur le déroulement du geste.

Qu'est-ce qu'un test anesthésique ?

Il s'agit d'injecter dans une articulation ou au contact d'un tendon ou d'un nerf, un produit anesthésiant à base de Xylocaïne. Si le test est positif la douleur va disparaître pendant une 1/2h le temps de l'efficacité de la Xylocaïne. Ce test ne va pas vous guérir, mais il permettra d'être certain du mécanisme de votre douleur, et de vous proposer un traitement plus ciblé. Ce test est souvent associé à une infiltration dont l'efficacité est plus prolongée.

Comment se passe le geste ?

Ce test anesthésique sera réalisé, soit guidé par des rayons X, soit aidé par l'échographie ou le scanner. Il est fait au cabinet et ne nécessite pas d'hospitalisation. Une désinfection rigoureuse de la peau est pratiquée. L'aiguille est introduite en regard de la zone douloureuse et le médecin injecte l'anesthésiant. Un pansement sec est mis en place pendant 24 heures. 30 minutes après l'injection, vous revoyez le radiologue pour évaluer l'amélioration sur la douleur.

Vécu du patient lors de ce geste : dans la grande majorité des cas, ce geste simple est bien vécu.

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

Le jour du test et après : 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.

Un arrêt de travail de 3 jours est recommandé et pourra être organisé par votre médecin traitant en fonction de votre situation.

Réactions possibles :

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 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 exceptionnel : la région étant peu vascularisée, les aiguilles que nous utilisons étant très fines, et une compression est systématique après le geste.
- Une réaction allergique aux produits est rare.

Quand le guidage est sous rayon X, y a-t-il un risque ?

En matière d'irradiation, auquel risque n'a pu être démontré, compte-tenu des faibles doses utilisées et les précautions prises pour limiter au strict minimum la dose de rayons administrée. Il est cependant important de signaler une grossesse en cours.

Ce document est inspiré des fiches destinées aux patients rédigées par la société française de Rhumatologie.