

INFORMATION SUR LES INFILTRATIONS RACHIDIENNES PAR LA VOIE DU HIATUS SACRO-COCCYGIEN

Une infiltration épidurale de cortisonique par la voie du hiatus sacro-coccygien vous a été prescrite. Ce geste ne sera pratiqué qu'avec votre consentement.

En quoi consiste cette infiltration ?

Cette infiltration consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire à base de cristaux de cortisone dans l'espace épidural par une voie d'abord spécifique : le hiatus sacro-coccygien. Le point d'entrée est situé à la partie haute du sillon inter fessier et l'objectif est que le produit remonte dans l'espace épidural à proximité du nerf dont l'irritation est responsable de vos douleurs. Cette voie est essentiellement utilisée chez les patients déjà opérés du rachis lombaire et permet de sécuriser l'infiltration. Le but de cette infiltration est de supprimer l'inflammation impliquée dans la pathogénie des douleurs, et donc de réduire ou supprimer les douleurs à court terme.

Ce geste sera effectué sous scanner ou sous échographie, ces techniques permettant de sécuriser le geste et de contrôler la progression de l'aiguille et la diffusion du médicament dans l'espace épidural. La durée du geste est d'environ 20 minutes.

Pendant l'infiltration, suivez les recommandations du médecin et du technicien. Votre coopération est essentielle, elle contribue à la rapidité du geste et diminuera les risques de douleurs et de complication.

Vous serez installé à plat ventre sur la table d'examen aussi confortablement que possible.

Après une désinfection soigneuse de la peau, le médecin restera à vos côtés et procèdera au geste sous guidage d'imagerie. Les sensations ressemblent à une prise de sang, sauf que celle-ci sera effectuée à la partie haute du sillon inter fessier.

Lorsque le geste est réalisé sous scanner, un produit de contraste iodé est injecté localement pour vérifier la bonne position de l'aiguille afin d'autoriser l'injection du médicament.

Lors de l'injection du médicament, vous pouvez ressentir une douleur, une pression au niveau de l'injection, ce qui traduit une bonne position de l'aiguille. Dans ce cas, il est important de ne pas bouger et de le signaler au médecin qui restera à vos côtés pendant toute la procédure.

Quels sont les bénéfices et limites de l'infiltration ?

Cette infiltration est indiquée dans le cadre d'une prise en charge globale médicale et chirurgicale. Cette infiltration peut diminuer votre douleur mais le résultat n'est pas constant.

L'efficacité de ce type d'infiltration à moyen et long terme est difficile à connaître étant donné l'évolution souvent favorable des radiculalgies lorsqu'elles sont dues à un conflit disco-radiculaire.

Les images de votre examen seront produites à l'aide de rayons X. En matière d'irradiation, aucun risque n'a été démontré chez les patients, compte tenu des doses utilisées et des précautions prises pour limiter la zone examinée. Toutefois des précautions concernant les femmes enceintes doivent être prises.

Pour la prise de rendez-vous, il est important de répondre aux questionnaires fournis, notamment sur la prise de traitement anticoagulant, la présence d'allergies et sur les données cliniques. Après consultation de votre dossier, vous serez contacté par le secrétariat, soit directement pour prendre rendez-vous pour une infiltration, soit pour une consultation préalable.

Que devez-vous faire le jour de l'examen ?

À l'exception des médicaments que l'on vous aura précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement votre traitement en cours. Il n'y a pas de nécessité d'être à jeun.

Le jour de l'examen, il est important d'apporter : votre ordonnance / vos anciens bilans d'imageries qui n'ont pas déjà été fournis / ce questionnaire rempli et signé / si une prise de sang vous a été prescrite, les résultats de celle-ci.

Prévoyez en moyenne 2 heures de présence dans le service d'imagerie. Il est conseillé d'être accompagné.

Quelles sont les complications ?

Toute intervention sur le corps humain dans des conditions de compétence et de sécurité maximale comporte un risque de complication.

Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection, d'hématome et de migration vasculaire.

De façon exceptionnelle, des accidents neurologiques à type de paraplégie ont été décrits. Toutes les mesures de précautions sont prises pour s'en affranchir.

Les résultats : le compte rendu écrit et les clichés vous sont remis avant votre départ.

De retour à votre domicile, un repos en position allongée après l'infiltration est recommandé pour une meilleure efficacité de l'infiltration, et du fait d'une possible aggravation transitoire des douleurs suite à l'infiltration.

L'amélioration se manifeste en général à partir de 5 jours après l'infiltration, parfois plus.

Le pansement est à changer chaque jour pendant 3 jours, les douches sont autorisées, en revanche les bains ou les baignades sont à éviter tant que le point de ponction n'est pas cicatrisé.

La conduite automobile est autorisée en cas de nécessité après l'infiltration.