

INFORMATION SUR LES INFILTRATIONS RACHIDIENNES ZYGAPOPHYSAIRES (ARTICULAIRES POSTERIEURES)

Une infiltration zygapophysaire de cortisonique sous scanner vous a été prescrite. Cet examen ne sera pratiqué qu'avec votre consentement.

En quoi consiste cette infiltration zygapophysaire sous scanner ?

L'infiltration zygapophysaire ou articulaire postérieure consiste à injecter un médicament anti-inflammatoire à base de cristaux de cortisone dans l'articulation suspectée responsable de votre symptomatologie douloureuse. 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, cette technique permettant de sécuriser le geste et de contrôler la progression de l'aiguille et la diffusion du médicament dans l'articulation, ou à défaut au plus proche. 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 du scanner aussi confortablement que possible.

Après une désinfection soigneuse de la peau, le médecin restera à vos côtés et procèdera au geste sous guidage scanographique. Les sensations ressemblent à une prise de sang sauf que celle-ci sera effectuée en bas du dos ou au niveau de la partie postérieure du cou.

L'examen est débuté par une anesthésie locale, suivie d'une injection de produit de contraste iodé 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. Cette douleur est supportée grâce à l'anesthésie locale réalisée en début d'examen. 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.

Attention, pour les hernies discales déjà opérées et les rachis déjà opérés, une concertation pluridisciplinaire préalable pourra être nécessaire afin de discuter du geste et de valider l'indication.

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, la durée de l'effet de l'infiltration est variable selon les patients.

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 : le résultat de la prise de sang qui vous aura été prescrite / votre ordonnance / vos anciens bilans d'imageries qui n'ont pas déjà été fournis / ce questionnaire rempli et signé.

Prévoyez en moyenne 2 heures de présence dans le service du scanner. 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 paralysies ont été décrits. Lors des infiltrations zygapophysiales, les racines nerveuses sont protégées par un relief osseux qui permet de nous affranchir de ce risque.

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.