

## **SCANNER OU TOMODENSITOMETRIE**

Chère patiente, cher patient,

Vous allez passer un scanner également appelé tomodensitométrie. Il s'agit d'un examen qui permet de réaliser des images en coupes fines de l'endroit du corps que l'on veut visionner. Cette technique donne beaucoup plus d'informations sur une éventuelle pathologie que les radiologies classiques aux rayons X.

### **Déroulement / Préparation de l'examen**

Dans la salle d'examen, on vous allongera sur un lit spécial qui pénètre dans l'appareil par son ouverture centrale pour que vous soyez placé/e dans la position optimale pour subir cet examen. Pendant celui-ci, un tube à rayons X tourne autour de la table d'examen. Les données relevées sont transformées en images par un ordinateur. Il est très important de ne pas bouger pendant toute la durée de l'examen. On vous indiquera par haut-parleur quand vous devez inspirer ou expirer.

Pour améliorer la qualité des images, on injecte le plus souvent un produit de contraste, opaque aux rayons X, dans une veine du bras. Lors d'un scanner de l'abdomen, l'intestin devra lui aussi être rempli d'un produit de contraste. Dans ce cas, on fait boire au patient une boisson contenant un produit opaque aux rayons X une heure avant l'examen. Le gros intestin est parfois aussi rempli d'un produit visible aux rayons X à l'aide d'un lavement juste avant que ne débute l'examen.

### **Risques / Effets indésirables**

Le scanner ou tomodensitométrie est un examen qui utilise les rayons X pour obtenir des images. L'irradiation est plus forte que lors d'un examen radiologique classique aux rayons X. Le médecin traitant ne prescrit un scanner que si cette irradiation additionnelle est nécessaire pour donner un surplus d'informations et que d'autres méthodes, comme les ultrasons ou l'imagerie par résonance magnétique, ne permettraient pas de poser un diagnostic.

Chez la femme enceinte, cet examen ne sera réalisé que dans des cas exceptionnels et uniquement dans la dernière partie de la grossesse.

Lors de l'injection du produit de contraste, vous pouvez ressentir une sensation de chaleur, qui disparaîtra d'elle-même.

Un saignement ou une lésion tissulaire locale (abcès, nécrose), qui nécessitera un traitement, peut se produire au site d'injection.

Une réaction allergique au produit de contraste survient chez certains patients avec des symptômes comme un gonflement, des démangeaisons, des éternuements, des vomissements ou d'autres réactions similaires plus légères.

Les réactions sévères avec dyspnée ou les défaillances de fonctions vitales (cœur, circulation sanguine, respiration, reins) laissant des séquelles sont extrêmement rares.

Le produit de contraste est éliminé par les reins. Chez les patients atteints d'une insuffisance rénale, l'utilisation d'un produit de contraste sera donc exceptionnel et généralement après une préparation appropriée du patient.

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance: .....

### **Après l'examen**

Pour accélérer l'élimination du produit de contraste, vous devez boire abondamment après l'examen (p.ex. du thé, de l'eau minérale, des jus de fruits).

Avant de réaliser cet examen, nous vous prions de répondre aux questions suivantes:

- |   | Oui                      | Non                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Avez-vous déjà passé un scanner? .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Si oui, le produit de contraste a-t-il provoqué des effets indésirables? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Etes-vous allergique? Si oui, à quoi? .....                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Etes-vous diabétique?.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Souffrez-vous d'une affection rénale?.....                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Souffrez-vous d'une maladie thyroïdienne? .....                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Pour les femmes en âge de procréer: pourriez-vous être enceinte? .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Allaitiez-vous?.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

J'ai été informé/e en détail sur l'examen prévu. J'ai lu et compris la notice d'information.  
**Je consens** à passer un scanner.

Date:..... Signature:.....

---

**Je ne consens pas** à passer un scanner. On m'a expliqué que mon refus risquait de retarder et de rendre plus difficiles le diagnostic et le traitement de la maladie dont je pourrais souffrir.

Date:..... Signature:.....

---

Le patient n'est pas en état de donner son consentement:

Date:..... Visa TRM:.....