



LES CENTRES D'IMAGERIE MEDIKA

IRM-SCANNER - CONE BEAM - RADIOGRAPHIES - ECHOGRAPHIES – INFILTRATIONS - MAMMOGRAPHIES -
BIOPSIES SOUS STÉRÉOTAXIE - DENSITOMÉTRIE OSSEUSE - RADIOLOGIE VASCULAIRE ET INTERVENTIONNELLE

www.medika.fr

FICHE D'INFORMATION PATIENT

CYSTOGRAPHIE

Fiche d'information aux patients, réalisée selon les recommandations de la Société Française de Radiologie (SFR)

Madame, Monsieur vous allez avoir une Cystographie

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

Qu'est-ce qu'un rayon X ?

Les rayons X sont des rayonnements invisibles capables de traverser le corps humain et qui sont arrêtés partiellement par lui. La différence d'atténuation du rayonnement X provoquée par les différents composants du corps humain (os, graisse, muscles, eau, air, vaisseaux...) permet de créer l'image en radiologie.

L'IRM et l'échographie n'utilisent pas de rayons X

Ce sont des examens non irradiants qui utilisent soit les propriétés des champs magnétiques pour l'IRM, soit les propriétés des ultrasons pour l'échographie.

Pour les intensités utilisées par ces deux techniques, il n'a jamais été décrit de conséquence particulière pour l'homme.

De quoi s'agit-il ?

La cystographie est une radio de la vessie et de l'urètre. L'examen utilise des rayons X et un produit à base d'iode injecté directement dans la vessie à l'aide d'une sonde.

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. Toutefois, des précautions concernant les femmes enceintes doivent être prises systématiquement. C'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

Le déroulement de l'examen

Pendant l'examen vous serez allongé sur la table de radio.

Le produit sera le plus souvent introduit dans la vessie à l'aide d'une sonde par l'urètre (cystographie rétrograde chez la femme ou l'homme). Ce moment peut provoquer une sensation d'irritation.

Dans certains cas on pique directement dans la vessie après anesthésie locale (cystographie sus-pubienne chez l'homme). Les radios sont d'abord réalisées pendant le remplissage de la vessie. Dans un second temps, pour étudier l'urètre, des clichés seront pris au moment où on vous demandera d'uriner dans un récipient tout en restant sur la table de radio. La durée de l'examen est de 45 à 60 minutes.

Quelles complications peuvent survenir pendant l'examen ?

Toute exploration médicale sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales comporte un risque de complication.

Y a-t-il un risque lors de l'introduction de la sonde ?

Le sondage ou la ponction peuvent provoquer un malaise sans gravité et très transitoire.

Le risque d'infection des urines est très faible et pourra nécessiter un traitement antibiotique. Il est très rare de blesser l'urètre au cours de ce geste : ceci pourrait provoquer un petit saignement. Exceptionnellement, et un certain temps après l'examen, le sondage peut provoquer chez l'homme un rétrécissement de l'urètre.

Si l'examen est fait par ponction de la vessie (cystographie sus-pubienne) il peut se produire un petit hématome superficiel qui se résorbera spontanément en quelques jours.

La coloration des urines due à un petit saignement de la paroi vésicale est banale et sans aucune gravité :

Une réelle hémorragie dans la vessie comme un saignement autour de la vessie sont tout à fait exceptionnels, mais ils peuvent conduire à une intervention.

Y a-t-il un risque au moment de l'injection ?

La fuite de produit autour de l'urèthre ou de la vessie au moment de l'injection est rare et sans gravité. Exceptionnellement, si elle était importante, elle pourrait nécessiter la prescription d'un traitement antibiotique. Les réactions allergiques après l'injection de produit iodé sont possibles, mais elles restent très exceptionnelles et sont le plus souvent sans conséquence.

CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE

Avant l'examen :

- **Réaliser un ECBU 48h avant l'examen. Si le résultat est positif, il faudra reporter l'examen.**

Apportez le jour de l'examen :

- **La demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)**
- **Tous vos résultats d'analyses de sang et/ou d'urine**
- **Le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM ...)**
- **La liste écrite des médicaments que vous prenez**
- **Le questionnaire avant examen**
- **L'Attestation de consentement éclairé Patient**

Pour l'examen :

Veillez à effectuer une toilette soigneuse. Un nettoyage antiseptique sera également effectué dans la salle de radiologie immédiatement avant l'examen.

Après l'examen :

Une petite gêne pour uriner, le soir de l'examen, ou la perte d'une goutte de sang ne doivent pas vous inquiéter.

En revanche, si vous avez des brûlures importantes en urinant, des urines teintées de sang, de la fièvre, ou des difficultés persistantes pour uriner, vous devez contacter votre médecin traitant ou notre équipe au n° de téléphone suivant :

01 30 72 33 30 (du lundi au samedi matin de 09h00-13h00 et 14h00- 19h00) / contact@medika.fr