

RADIOGRAPHIE DES REINS ET VOIES URINAIRES – QUESTIONNAIRE

ANAMNÈSE

Cette partie sera remplie par un(e) assistant(e)

Opération dans la zone d'examen? Quand?

Blessure/Traumatisme? Quand?

Douleurs? Où exactement? Depuis quand?

Afin d'éviter toute complication, veuillez répondre aux questions suivantes:

1. Avez-vous déjà subi l'un des examens suivants?

Radiographie des reins (urographie/pyélographie IV)	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Tomodensitométrie (CAT-scan)	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Radiographie des veines de la jambe (phlébographie)	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Imagerie des vaisseaux (angiographie/card-angiographie)	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non

2. Avez-vous été sujet à des complications liées à un agent de contraste? Si oui, lesquelles?

Nausées/vomissements/haut le cœur	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Crise d'asthme/insuffisance respiratoire	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Éruption cutanée	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Convulsions/perte de connaissance	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Frissons	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non

3. À votre connaissance, êtes-vous atteint des maladies suivantes?

Diabète (maladie du sucre)	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Asthme	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Allergies exigeant le suivi d'un traitement	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Maladie du cœur	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Maladie des reins/glande surrénale	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Maladie de la thyroïde	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
Maladie de Kahler (myélome multiple – maladie de la moelle osseuse)	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non

En cas de diabète ou maladie de la thyroïde, quel(s) médicament(s) prenez-vous?

4. Pour les femmes en âge de procréer : pensez-vous être enceinte? oui non

5. Poids: kg Taille: cm

J'accepte la réalisation de l'examen proposé et l'administration nécessaire par intraveineuse d'un agent de contraste.
Je confirme avoir lu et compris le texte.

Date _____ Signature du/de la patient (e) ou nom/signature de la personne accompagnatrice _____ Signature du personnel instructeur _____

INFORMATIONS RELATIVES À LA RADIOGRAPHIE DES REINS ET VOIES URINAIRES

Chère patiente, cher patient!

Votre médecin vous a prescrit une radiographie des reins et voies urinaires i.v. P. (i.v. U). L'administration par intraveineuse d'un agent de contraste est pour cela nécessaire.

Voici quelques informations:

Qu'est-ce qu'une radiographie des reins?

Sur une radiographie des reins sans agent de contraste, les reins n'apparaissent que très mal, les pierres et autres calcifications des reins sont cependant bien représentées. L'agent de contraste se mêle à l'urine ce qui permet de visualiser les reins, l'uretère et la vessie.

Comment se déroule l'examen?

Dans un premier temps, une radiographie des reins est faite sans agent de contraste pour permettre la visualisation des pierres s'il y en a. Puis, l'agent de contraste est injecté dans une veine du bras, il est transporté dans le sang jusqu'aux reins, puis évacué par les voies urinaires. Pour pouvoir évaluer cela, plusieurs radiographies seront prises à intervalles de 5 à 10 minutes. À la différence des examens radiographiques habituels, lors de cette urographie de l'excrétion, il est possible de contrôler non seulement l'apparence des organes examinés, mais aussi leur fonctionnement (excrétion). L'examen dure dans la règle une trentaine de minutes mais peut, dans certains cas rares, durer plusieurs heures. En fonction des éléments trouvés, il est possible que des radiographies supplémentaires ou spécialisées (tomographies, prises de vues debout, allongé sur le ventre ou après la miction) soient nécessaires.

Pour cet examen, il vous est administré un agent de contraste iodé. C'est pourquoi nous avons besoin des données de laboratoire suivantes (datées de moins de 1 mois): **créatinine/GFR** et **TSH**. Les personnes **diabétiques** ne doivent prendre aucun médicament contenant de la metformine dans les 24h précédant et suivant l'administration de l'agent de contraste.

Y-a-t-il des complications liées à l'agent de contraste?

Il se peut qu'au point de piqure – comme c'est le cas pour toute injection – apparaissent des douleurs, un hématome ou, dans de très rares cas, une infection. Une des réactions à l'injection connue est une sensation de chaleur pendant l'injection, un goût amer peut également apparaître en bouche. Après administration de l'agent de contraste, des réactions de rejets peuvent également apparaître : dans de rares cas la pression sanguine baisse et entraîne de légers désagréments, l'apparition de nausées ou de douleurs. Les effets secondaires graves tels que difficultés respiratoires, soudaine baisse de tension, disruption du rythme cardiaque ou convulsions sont très rares. Dans de rares cas lors de l'injection de l'agent de contraste dans la veine, l'agent de contraste se répand dans le bras. Ceci entraîne un gonflement douloureux pouvant durer plusieurs jours et pouvant nécessiter un traitement. Si, lors de l'administration de l'agent de contraste, vous ressentez une douleur et observez un gonflement du bras, informez-en immédiatement le personnel. Des études scientifiques montrent que dans 97% des cas, l'agent de contraste est bien supporté par le patient. La fréquence d'apparition d'effets secondaires est de seulement 0,04%. Si toutefois cela se produisait, vous disposerez d'une aide médicale immédiate.

Vous êtes, pendant toute la durée de l'examen, soumis à la surveillance du personnel spécialisé.

Nous pouvons vous voir et vous entendre, l'examen peut être interrompu à tout moment.