

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Vous êtes ici pour réaliser un examen radiologique.

Il existe de nombreuses techniques différentes en radiologie : rayons X, IRM, échographie, médecine nucléaire, etc. Pour certains examens, il peut y avoir une injection de produit(s) et/ou un prélèvement/évacuation en cas de biopsie/ponction. Chaque technique d'examen a ses risques et ses avantages. Un examen radiologique peut être effectué lorsque les avantages l'emportent sur les risques.

En tant que patient, vous avez le droit de connaître les risques des examens dont vous allez bénéficier et le droit d'accepter ou de refuser tout examen ou traitement proposé par RIVE DROITE SA et RIVE GAUCHE - CENTRE D'IMAGERIE ou par votre médecin.

### Les risques inhérents aux différents examens et techniques pratiqués :

Radiographie – Mammographie – Scanner : toute exposition aux rayons X est néfaste pour les cellules, raison pour laquelle nous nous efforçons de pratiquer les examens avec le moins d'exposition possible et ce dans le but de diminuer les risques liés à l'irradiation.

En cas de grossesse, le médecin radiologue jugera de l'urgence de l'examen.

IRM (image par résonance magnétique) : le champ magnétique élevé peut interagir en chauffant, dérégulant ou en mettant en mouvement le métal libre dans le corps, les implants, les clips cérébraux, les stimulateurs cardiaques, les stimulateurs neurologiques, les pompes à insuline, les patchs médicaux, certains tatouages et le maquillage permanent. Pour tout examen IRM, si vous êtes porteur de l'un de ces dispositifs, veuillez nous le faire savoir.

La grossesse n'est pas une contre-indication, toutefois si vous êtes enceinte ou pensez l'être, veuillez nous le faire savoir afin que nous puissions diminuer la puissance de la machine.

Arthrographie – Infiltration articulaire – Ponction – Injection – Biopsie : les risques liés à ces différents gestes peuvent être une infection, une réaction allergique, un saignement, un hématome ou des douleurs. Dans la littérature scientifique médicale le risque d'infection est de 1/50 000 (1\*).

Si vous avez des allergies ou un terrain allergique, veuillez nous en informer.

Si vous êtes sous traitement anticoagulant, veuillez nous le faire savoir afin que votre médecin arrête provisoirement votre traitement anticoagulant dans le but d'éviter le risque d'hématome ou de saignement.

Echographie : aucune contre-indication n'est connue à la réalisation d'une échographie.

### Les risques inhérents à la prise de produits pharmaceutiques :

Prise de produits pharmaceutiques : les risques liés à la prise de produits pharmaceutiques peuvent être une réaction allergique et des effets secondaires.

Si vous avez des allergies ou un terrain allergique, veuillez nous avertir.

### Les produits les plus utilisés à RIVE DROITE SA et RIVE GAUCHE - CENTRE D'IMAGERIE sont :

- Les produits de contraste : les risques les plus courants liés aux produits de contraste peuvent être une réaction allergique, une extravasation, une diminution de la fonction rénale.
- La cortisone : les risques les plus courants liés à la prise de cortisone peuvent être une augmentation de la glycémie en cas de diabète, une augmentation de la pression oculaire en cas de glaucome, la rétention d'eau et des troubles du sommeil. Une infection préexistante est une contre-indication à la prise de cortisone. Une dépigmentation et une atrophie de la peau autour du point d'injection avec les corticoïdes d'action de longue durée peuvent apparaître plusieurs semaines après l'infiltration et prendre jusqu'à 1-2 ans pour se résoudre. Ces effets secondaires sont purement esthétiques.
- La lidocaïne : le risque le plus courant lié à la prise de lidocaïne est la réaction allergique.
- Le Buscopan® : les risques les plus courants liés à la prise de Buscopan® est le risque allergique, l'augmentation de la pression artérielle oculaire, le glaucome est une contre-indication.

**Par votre signature, vous déclarez avoir pris connaissance des différents risques liés à vos examens et donnez votre accord pour pratiquer vos examens.**

**NOM et Prénom** : .....

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

Si le patient n'est pas en mesure de faire une déclaration et/ou de signer en son propre nom, merci d'en indiquer la raison et de donner l'identité du représentant :

Enfant âgé de moins de 16 ans       Adulte vulnérable       Autre : .....

Nom du représentant : ..... Signature du représentant : .....