

RECOMMANDATIONS post-angioplastie

- Il est préférable que vous ne soyez pas seul la nuit après l'examen.
- Ne pas retourner au travail après l'examen.
- Maintenez vos activités de la vie quotidienne au minimum pendant 24 heures après votre examen.
- Il est permis de prendre un bain ou une douche et d'enlever le pansement 24 heures après l'intervention.
- Vous présentez à l'urgence si vous ressentez une nouvelle douleur, un saignement, de la fièvre ou si une nouvelle bosse apparaît.

VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT AVOIR UN ACCOMPAGNATEUR LE JOUR DE L'EXAMEN.

Y a-t-il des RISQUES?

Toute procédure comporte des risques. Les principaux sont :

- l'allergie à l'agent de contraste, un hématome sous-cutané qui se résorbera en quelques heures.

Les risques plus rares sont :

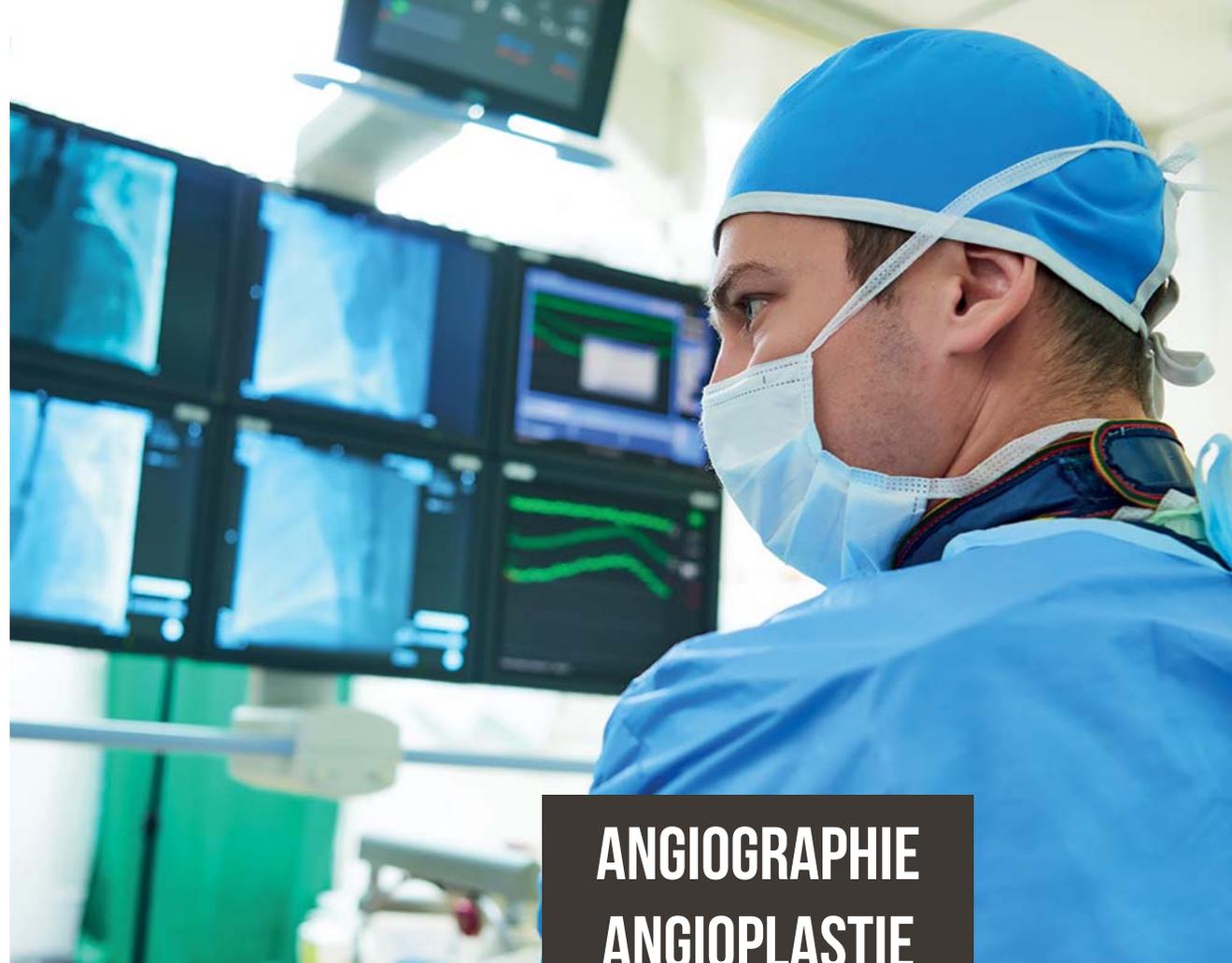
- la perforation ou obstruction de l'artère, la diminution de la fonction rénale, des problèmes cardiaques ou respiratoires. Ces complications sont extrêmement rares, mais vous devez en être informé.

OÙ dois-je me rendre?

Au département d'imagerie médicale au rez-de-chaussée de l'hôpital d'Amos (suivre la ligne verte au sol). Assurez-vous d'avoir en main votre carte d'assurance maladie valide ainsi que votre carte de l'hôpital. Si votre carte d'assurance maladie n'est plus valide, ayez votre papier temporaire en main. Si vous n'avez pas votre carte de l'hôpital, présentez-vous à l'urgence quelques minutes avant votre rendez-vous.

VOUS AVEZ DES QUESTIONS?

Notez-les et le service d'imagerie médicale se fera un plaisir d'y répondre le jour de l'examen.



ANGIOGRAPHIE ANGIOPLASTIE

Information destinée aux
personnes devant recevoir une
angiographie ou une angioplastie

Qu'est-ce qu'une ANGIOGRAPHIE?

L'angiographie est un examen réalisé par un médecin radiologiste permettant de voir les vaisseaux sanguins en injectant un colorant à l'aide d'un cathéter. L'angiographie est réalisée au Département d'imagerie médicale, dans une salle de rayon X spécialement conçue pour cet examen. La dose de radiation dépendra de la région examinée et de la durée de l'examen.

Pourquoi passer cet EXAMEN?

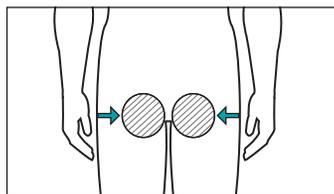
Il est important de passer cet examen afin de visualiser et d'aider à rétablir la circulation sanguine au niveau des membres supérieurs et inférieurs. Une bonne circulation sanguine est importante pour que vos organes soient bien alimentés en oxygène et en nutriments.

Qu'est-ce qu'une ANGIOPLASTIE?

L'angioplastie est une pratique destinée à traiter un rétrécissement des vaisseaux sanguins sans recourir à une opération. La plupart du temps, vous aurez auparavant passé des examens menant au diagnostic d'obstruction partielle d'une artère. L'objectif de l'intervention est d'augmenter le diamètre du vaisseau afin de rétablir la circulation sanguine.

Quelle est la PRÉPARATION pour ces examens?

- Pour cet examen, vous aurez préalablement eu une prise de sang pour vérifier votre créatinine;
- Prendre un bain ou une douche la veille ou le matin de l'examen;
- Rasage : vous devez faire le rasage des deux aines la veille ou le matin de l'examen;
- Ne manger aucun aliment solide 4 heures avant votre examen;
- Les liquides peuvent être consommés sans limitation;
- Éviter les produits contenant des stimulants tels que le café ou l'alcool
- Patient diabétique : vous pouvez manger des aliments à texture molle tel que le Jell-O et le yogourt;
- Médicaments : prenez vos médicaments comme à l'habitude. Apportez vos médicaments ainsi que votre liste à jour. Si vous prenez un médicament qui éclaircit le sang, mentionnez-le lorsqu'on vous appellera.



Comment se DÉROULE une angiographie/angioplastie?

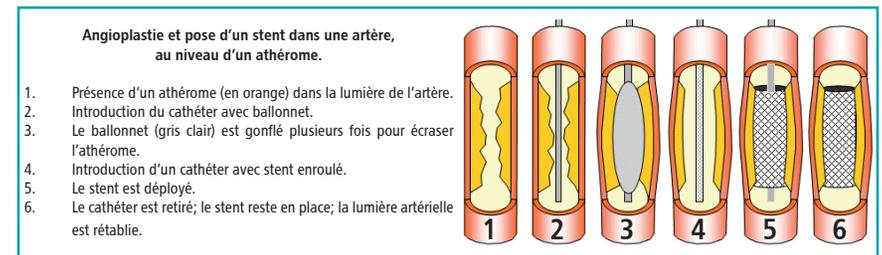
L'intervention dure environ une heure et demie. Un technologue en imagerie médicale spécialisé en angiographie vous expliquera en quoi consiste l'examen. Il vous demandera ensuite de signer un formulaire de consentement attestant que vous avez bien compris la procédure et que vous acceptez l'intervention. N'hésitez pas à lui poser toutes les questions qui vous préoccupent.

En tout temps, vous pouvez décider d'arrêter l'examen.

Comment PROCÈDE-T-ON?

Tout d'abord, le patient est couché sur le dos. Une anesthésie locale sera pratiquée dans l'aîne. Ensuite, au niveau de l'aîne, un petit fil appelé fil-guide sera introduit dans l'artère rétrécie ou obstruée. Un cathéter sera inséré dans le vaisseau sanguin. Lorsqu'il atteindra le segment rétréci ou obstrué, le ballonnet sera gonflé afin de dilater la paroi artérielle précisément sur le site du problème. Si nécessaire, le ballonnet sera gonflé plusieurs fois.

Souvent, une endoprothèse (stent) est mise en place suite à la dilatation de l'artère. L'endoprothèse est un tube en treillis métallique biocompatible que l'on place dans le vaisseau sanguin afin de soutenir ses parois de l'intérieur. Ainsi, un vaisseau sanguin rétréci sera dilaté et maintenu ouvert.



APRÈS l'examen?

Le radiologiste va retirer le cathéter et appliquer une pression sur l'artère au niveau de l'aîne pendant au moins 20 minutes. Un bandage compressif sera aussi installé dans le but de bien refermer l'artère. Le patient retournera ensuite sur une civière au Centre de soins ambulatoires où il restera couché sous surveillance du personnel infirmier pendant 4 à 6 heures.