

Informations pratiques et importantes

- Laissez tout objet de valeur à la maison.
- Le jour de l'examen :
 - Munissez-vous de **votre carte d'identité** et de la **prescription d'examen** ;
 - Rendez-vous au niveau 0 du site du Sart Tilman ;
 - Passez votre carte d'identité à l'une des bornes dans la verrière ;
 - Présentez-vous à **7h00 précise** et à **jeun** (depuis 6 heures avant l'intervention - ni boire, ni manger, ni fumer).
- Compte tenu de l'utilisation de rayons X, les **femmes enceintes, en retard de règles ou allaitantes**, doivent le signaler afin de prendre les mesures de précaution nécessaires.
- **Vous ne pourrez pas conduire le jour de l'intervention**, il est donc impératif de vous faire accompagner pour le retour au domicile.
- Les résultats des prélèvements seront communiqués au médecin prescripteur de la ponction. Il faut compter au moins une semaine avant de les recevoir.

Après votre retour à domicile

- Vous ne pourrez pas conduire le jour de l'intervention.
- Il faudra éviter les exercices physiques intenses pendant les 48 heures suivantes.
- En cas de douleurs persistantes ou de signes anormaux (essoufflement, fièvre, frissons...), il vous est conseillé de vous rendre aux Urgences.

Si vous désirez de plus amples informations, vous pouvez contacter le 04/323 88 51 ou le 04/323 88 03.

**Nous vous saurions gré de nous prévenir en cas de retard ou d'indisponibilité de votre part à l'un des numéros suivants :
04/323 88 51 ou 04/323 88 03**

Editeur responsable :
CHU de Liège Avenue de l'Hôpital 1
B-4000 Liège
Juin 2024

Ponction - biopsie thoracique sous scanner

SERVICE DE RADIODIAGNOSTIC



Votre médecin vous a proposé une procédure radiologique.

Vous trouverez davantage d'informations sur celle-ci dans ce dépliant.

Pr Paul Meunier, chef de service

CHU
de Liège

Cette procédure sera pratiquée avec votre consentement.

Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de la refuser. 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. Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

Qu'est-ce qu'une ponction - biopsie thoracique sous scanner?

Il s'agit d'une procédure visant à obtenir des petits fragments de tissu pulmonaire avec une aiguille, directement à travers la peau, sans réaliser d'incision. Ces prélèvements seront ensuite analysés au microscope en laboratoire pour établir un diagnostic.

Pourquoi faire cette ponction dans le service de Radiodiagnostic ?

La ponction/biopsie est réalisée par un radiologue interventionnel guidé en temps réel par le scanner.

Cela permet de contrôler avec précision la position exacte de l'aiguille lors du prélèvement.

Avant l'intervention

- Lors de la prise de rendez-vous, le médecin ou l'infirmière de consultation vous signalera l'arrêt de certains médicaments (anticoagulants).
- Si aucune prise de sang récente n'est disponible, celle-ci sera réalisée le matin dans votre chambre avant l'intervention.
- Vous serez hospitalisé(e) pour la journée dans un service de l'hôpital.
- Il est impératif d'**être à jeun** le jour de l'examen, à l'exception d'un peu d'eau pour prendre les traitements autorisés.

Comment se déroule l'intervention ?

- Ôtez vos vêtements et accessoires (bijoux, prothèses dentaires, etc.). Après avoir revêtu une chemise d'hospitalisé, vous quitterez votre chambre en lit.
- A votre arrivée dans le service de Radiodiagnostic, un cathéter sera placé dans le bras au cas où une injection serait nécessaire (produit de contraste, antidouleur...).
- Vous serez installé(e) sur la table du scanner, la position dépendra de la localisation de la lésion (sur le dos, sur le ventre, sur le côté).
- Des images de repérage avec le scanner seront réalisées pour choisir la voie d'accès de la biopsie, d'autres images seront réalisées en cours de procédure pour suivre l'évolution de l'aiguille.
- Une anesthésie locale sera réalisée en début de procédure.
- Il est très important de rester parfaitement immobile durant toute la procédure. Celle-ci dure entre 20 minutes et une heure, en fonction de la complexité de l'intervention.
- Immédiatement après la fin de la biopsie, des images de contrôle seront réalisées pour exclure toute complication.

Quelles sont les complications possibles ?

Le pneumothorax : c'est une fuite d'air dans l'espace pleural, situé autour du poumon.

Si la quantité d'air est faible, il disparaîtra spontanément après quelques jours.

Si le pneumothorax est plus important ou qu'il est responsable d'une difficulté respiratoire, un drain sera placé dans la plèvre pour évacuer l'air. Dans ce cas, l'hospitalisation est prolongée jusqu'au lendemain.

L'hémoptysie : il s'agit de crachats sanglants. Ils sont parfois impressionnants mais rarement sérieux.

C'est une complication fréquente qui disparaîtra spontanément, généralement entre quelques heures à 48 heures maximum.

Une infection survient dans de rares cas au niveau de la zone traitée.

Après l'intervention

- Vous retournerez en lit dans votre chambre, vous devrez **rester couché(e) pendant 4 heures, sans vous lever.**
- Une radiographie des poumons sera réalisée environ 4h après la procédure pour s'assurer qu'il n'y a pas de complication. En fonction du résultat de la radiographie vous pourrez quitter l'hôpital.
- Après le retour au domicile, si le moindre problème survient (essoufflement, fièvre, frissons...) il vous est vivement conseillé de vous rendre aux urgences.