

Chère Patiente,

Vous allez passer un examen appelé angio-mammographie.

L'angio-mammographie est un examen d'imagerie qui est réalisé avec l'appareil de mammographie. Il combine alors la mammographie numérique standard à une injection de produit de contraste iodé.

Le principe est fondé sur la recombinaison de deux images : un cliché qui permet d'obtenir les informations sur les structures vascularisées (prise de contraste iodée), et un cliché de mammographie classique pour les informations morphologiques.

Déroulement

- La durée de l'examen est de de 30 – 45 minutes environ.
- Il est important de rester sans bouger durant tout l'examen. Pour ce faire, vous serez installé de la manière la plus adéquate possible et selon les nécessités de l'examen.
- À tout moment, vous pouvez communiquer avec le personnel.
- Un produit de contraste vous sera administré par voie veineuse avant la réalisation de la mammographie. La procédure se passe dans la même salle et toujours en présence du personnel soignant.

Comportement après l'examen

Après l'examen, vous pourrez reprendre votre activité normale.

Comme nous vous administrons un produit de contraste par voie veineuse, il est vivement conseillé, par la suite, de boire au minimum 1½ litres de liquide afin de favoriser l'élimination de ce produit de contraste.

Par contre, si l'on vous a administré un tranquillisant par voie orale ou veineuse, vous ne devez ni conduire, ni utiliser de machines dangereuses durant les 12 prochaines heures.

Si durant le jour suivant l'examen vous remarquez des sensations inhabituelles, nous vous prions de nous contacter sans hésiter.

Risques

- En règle générale, la quantité de rayonnement ionisant émis lors d'un examen radiographique a un faible impact sur la probabilité de développer un cancer au cours de sa vie. En effet les bénéfices d'un examen cliniquement approprié demeurent supérieurs aux risques qu'il occasionne (voir la brochure à disposition dans la salle d'attente ou sur notre site internet www.affidea.ch).
- Le produit de contraste devant vous être administré peut, dans de rare cas, provoquer une réaction allergique.

Pour prévenir ce risque ou d'autres contre-indications, nous vous prions de répondre au questionnaire de sécurité.

Nous nous tenons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Nom : _____	Date de naissance: <input type="text" value=" / /"/>
Prénom : _____	Poids : <input type="text" value=""/> kg
	Taille : <input type="text" value=""/> cm

	OUI	NON
Souffrez-vous d'allergies connues à des produits de contraste ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'allergies connues à certains médicaments? Si oui, auxquels : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'autres allergies ou d'asthme? Si oui, quelle(s) allergie(s) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'une maladie rénale ou d'insuffisance rénale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'une pathologie thyroïdienne? Si oui, quel médicament prenez-vous? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous de diabète ? Si oui, quel médicament prenez-vous (p.ex. Metformin)? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'hypertension ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous des médicaments anti-coagulants (p. ex. Aspirine, Sintrom,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les femmes : Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques / compléments d'informations? _____ _____ _____		
<p>Par ma signature, je confirme avoir lu le document « Information Patient - Questionnaire de sécurité Angio-mammographie » et avoir compris et répondu correctement au présent questionnaire et donne mon accord à la réalisation de l'examen. Pour une meilleure évaluation de mon cas, j'accepte qu'Affidea puisse faire la demande d'anciens rapports ou examens.</p>		
Signature du patient: _____	Date: <input type="text" value=" / /"/>	