

SURVEILLANCE ET RECOMMANDATIONS APRÈS L'INTERVENTION

- Après cet examen, il vous sera demandé de **ne pas conduire** jusqu'au lendemain, veillez donc à vous organiser avant votre hospitalisation.
- Il est nécessaire de rester prudent.e les premiers jours et ne pas porter de charges lourdes.
- Durant les 48 premières heures, évitez de prendre des bains ; privilégiez les douches.
- Surveillez le point de ponction et vérifiez qu'il n'y ait pas de gonflement. De plus, si vous constatez que votre jambe devient froide, se décolore ou est engourdie, rendez-vous aux urgences.

QUELS SONT LES RISQUES LIÉS À L'INTERVENTION?

Comme pour tout acte médical, il existe un risque potentiel de complications. Cependant, celui-ci reste faible. Le plus courant est l'apparition d'un hématome au niveau du point de ponction.

Exceptionnellement, un spasme des artères cérébrales ou un accident vasculaire cérébral (c'est-à-dire qu'un caillot se détache de la paroi d'un vaisseau, migre dans une artère cérébrale et la bouche) peut survenir.

© CHU UCL NAMUR | E.R. : B. Libert, Direction générale | Av. Dr G. Thérasse, 1 - 5530 Yvoir | BE 0641733885 - RPM Namur

02/2023 | com-234-01

INFOS

Service de Radiologie diagnostique et interventionnelle

Site de Godinne

Avenue Dr Gaston Thérasse, 1 - 5530 Yvoir

- ✦ Secrétariat : +32 81 42 35 06
- ✦ Prise de rendez-vous :
+32 81 42 35 00
secretariat.radiologie.g@chuuclnamur.uclouvain.be

Pour toute question complémentaire concernant l'artériographie cérébrale, nous vous invitons à contacter le service de Radiologie diagnostique et interventionnelle au +32 81 42 35 40 ou le service de Neurochirurgie au +32 81 42 31 91.



chuclnamur.be



CHU
UCL
NAMUR

chuclnamur.be

Service de Radiologie diagnostique et interventionnelle

L'ARTÉRIOGRAPHIE CÉRÉBRALE

📍 Godinne



QU'EST-CE QU'UNE ARTÉRIOGRAPHIE CÉRÉBRALE?

Il s'agit d'un examen radiologique destiné à visualiser les artères et les veines du cerveau grâce à l'injection d'un produit de contraste à base d'iode. Il permet de poser un diagnostic précis et fournit des informations sur une éventuelle anomalie.

Cet examen, d'une durée d'une à deux heures, nécessite une surveillance après l'intervention. C'est pourquoi vous devrez entrer à l'hôpital chirurgical de jour (HCJ).

PRÉPARATION À L'EXAMEN

Pour la réalisation de cet examen, il est nécessaire d'/de :

- **être à jeun depuis la veille minuit ;**
- procéder à un large rasage des plis inguinaux ;
- ne pas porter de vernis à ongles, faux-ongles, bijoux, etc. ;
- avoir un résultat de prise de sang récent (coagulation et fonction rénale). Si tel n'est pas le cas, celle-ci sera réalisée lors de votre arrivée à l'hôpital ;
- stopper certains médicaments anticoagulants. Si nécessaire, le médecin prescripteur de l'examen vous avertira.

Merci de nous prévenir si :

- **vous avez déjà présenté une réaction suite aux produits à base d'iode ;**
- vous avez des allergies connues à des médicaments ;
- vous êtes enceinte ou allaitez ;
- il y a un risque de grossesse ;
- vous êtes porteur d'un défibrillateur ou d'un pacemaker ;
- vous êtes insuffisant rénal ou dialysé ;
- vous présentez des facteurs de risques cardiovasculaires comme l'hypertension artérielle, le diabète, l'hypercholestérolémie ou encore la consommation de tabac.

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

- Vous serez installé.e sur une table d'examen radiologique.
- Après avoir réalisé une large désinfection des plis inguinaux, le radiologue interventionnel procèdera à une anesthésie locale.
- Un cathéter sera alors introduit dans l'artère fémorale et dirigé, sous contrôle radiologique, jusqu'aux artères situées au niveau de votre cou.
- Un produit de contraste sera injecté, ce qui permettra de visualiser les vaisseaux de la tête. Il vous sera demandé de **ne pas bouger** et parfois de **fermer les yeux** pendant que l'appareil de radiologie tourne autour de vous. Au moment de cette injection, vous pourrez ressentir une sensation de chaleur au niveau de la tête : cela est normal.
- **Tout au long de la procédure, le personnel infirmier restera à vos côtés et à votre écoute.**
- À la fin de l'examen, le cathéter sera retiré et un pansement compressif sera appliqué.

Suite à cet examen, il vous sera demandé de rester couché.e au lit pendant quelques heures afin d'éviter un saignement au point de ponction ainsi que l'apparition d'un hématome.

Vous pourrez sortir de l'hôpital le soir-même, sauf cas exceptionnel (complication neurologique ou au niveau de l'endroit de ponction). Le pansement compressif sera maintenu jusqu'au lendemain.

