

Information au patient/à la patiente (consentement éclairé)

Chère patiente, cher patient,
Ce document a pour objectif de vous préparer à l'entretien avec le médecin.

Votre diagnostic/maladie:

Vous souffrez de _____
une pathologie que vous souhaitez faire traiter par une intervention minimalement invasive (injection de médicaments).

Evolution sous ce type de traitement:

L'intervention vise à atténuer vos douleurs ou les troubles et/ou déficits neurologiques (faiblesse musculaire, troubles de la sensibilité) qui limitent vos capacités au quotidien.

Traitements alternatifs:

Les différents traitements alternatifs vous ont été présentés. Un traitement antalgique minimalement invasif ne représente généralement pas une situation d'urgence. Il s'agit donc d'une intervention planifiée. Pour cette raison, il est important que vous preniez le temps nécessaire avant d'opter pour ce traitement. Dans certains cas, l'intervention peut avoir lieu le jour de la signature du consentement.

Déroulement de l'intervention:

Le présent document vous explique l'intervention prévue et attire votre attention sur les effets indésirables, toutefois très rares, qu'elle peut entraîner. Veuillez le lire soigneusement ou vous le faire lire. En cas de doute, posez des questions avant de consentir à l'intervention.

L'intervention est effectuée dans des conditions stériles et sous contrôle radiologique ou échographique avec injection d'un produit de contraste. Une anesthésie locale pratiquée avant l'intervention réduit généralement les douleurs liées à l'intervention. Si nécessaire, un calmant vous sera également administré. Un accès intraveineux est mis en place pour votre sécurité. Pour cette raison, votre fonction cardiovasculaire ainsi que votre respiration seront contrôlées, si nécessaire également après l'intervention. Le type et le dosage des médicaments utilisés dépendent de la maladie traitée. Dans certains cas, il est nécessaire d'être à jeun, c'est-à-dire de ne rien avoir mangé durant les 6 heures précédant l'intervention. Il est permis de boire des liquides clairs en petites quantités jusqu'à 2 heures avant l'intervention.

Les interventions ont souvent un objectif thérapeutique, mais montrent aussi fréquemment la source de vos troubles pour confirmer le diagnostic.

Durant l'intervention, les douleurs peuvent être brièvement accentuées, ce qui peut également avoir une importance pour le diagnostic au niveau local (memory pain).

Un pansement stérile sera appliqué à la fin de l'intervention.

Il est recommandé de ne pas conduire de véhicule le jour de l'intervention en raison des effets que peuvent avoir les médicaments utilisés.

Mesures complémentaires:

S'il est nécessaire de modifier l'intervention durant sa réalisation, j'accepte les changements et compléments évoqués s'avérant nécessaires au cours de l'intervention.

Complications éventuelles:

Les complications suivantes ne surviennent généralement que très rarement:

La peau étant transpercée par une aiguille, une infection locale ou plus profonde ne peut être exclue. Des conditions stériles et un travail soigneux dans des locaux hygiéniques sont autant de facteurs réduisant le risque d'infection. Les patients souffrant d'infections aiguës ou chroniques ou d'une déficience immunitaire (personnes diabétiques, patients transplantés, patients rhumatoïdes, par ex.) présentent un risque d'infection accru. Chez ces patients, le rapport bénéfices/risques doit être considéré en concertation entre l'équipe médicale et le patient.

Des effets locaux et généraux de la cortisone et des modifications de poids sont possibles dans certains cas, quelquefois de manière durable.

Les effets à court terme des médicaments consistent en des altérations de cycles et des symptômes végétatifs tels que troubles de la circulation, vertiges, malaises et bouffées de chaleur avec transpiration et rougeurs au visage.

Des réactions d'hypersensibilité aux médicaments utilisés sont possibles, mais sont généralement faciles à contrôler en respectant les mesures de sécurité décrites précédemment. Dans des cas extrêmement rares, des hémorragies surviennent localement ou à proximité de certains nerfs, de même que dans le canal rachidien. Une inflammation des méninges est également possible. Ces lésions très rares (paralysies complètes dans la zone innervée par le nerf touché, lésions vasculaires, réductions de la sensibilité) peuvent être limitées dans le temps ou durables.

Dans notre service, sur plus de _____ interventions pratiquées ces dernières années, aucune n'a provoqué d'infection profonde ni d'hémorragie.

Contre-indications:

Si une infection est suspectée, il est généralement recommandé de renoncer au traitement proposé. Si vous prenez un anticoagulant (Plavix, Marcoumar, Xarelto ou autre), celui-ci ne doit pas être pris pendant une période de temps défini. Le cas échéant, il sera remplacé par un autre médicament en accord avec le médecin prescripteur.

La prise d'acide acétylsalicylique (aspirine, max. 100 mg par jour) n'empêche pas la réalisation du traitement proposé. Nous vous indiquerons au cas par cas si vous devez interrompre préalablement votre traitement par aspirine.

Après l'intervention:

En règle générale, l'incapacité de travail après une intervention minimalement invasive est de 1 jour, rarement plus.

Sur demande, nous sommes prêts à attester de cette incapacité de travail pour le jour de l'intervention et le jour suivant.

Les médicaments utilisés ont été testés pendant plusieurs années et ne présentent pas de problèmes d'intolérance. Nous recommandons une hospitalisation dans certains cas rares ou chez les patients présentant un risque plus élevé en raison de plusieurs affections générales, pour permettre une action immédiate en cas de complications.

Si des complications apparaissent parmi celles décrites de manière complète au patient / à la patiente soussigné(e), il / elle doit nous contacter immédiatement et le cas échéant il est convenu d'une nouvelle consultation.

Si de nouveaux symptômes, tels que faiblesses musculaires, troubles sensitifs, fièvre, maux de tête au lever, incontinence, ou d'autres sensations physiques vous préoccupant se manifestent après votre sortie, nous vous prions de nous contacter immédiatement.

Consentement du patient (consentement éclairé):

Je certifie avoir nommé tous mes antécédents médicaux connus, même ceux de nature générale.

Je sais que la réussite de l'intervention ne peut pas m'être garantie.

Je déclare par la présente avoir compris les explications présentées au verso et avoir été également informé(e) en détail par le médecin sur l'intervention.

J'ai eu suffisamment l'occasion de dissiper mes doutes avec le médecin et de poser des questions auxquelles j'ai obtenu des réponses complètes.

Note du médecin concernant l'entretien d'information (renonciation aux informations avec indication de la raison, circonstances individuelles aggravant le risque: âge, affection cardiaque, hypertension, surpoids, etc.):

Je soussigné(e) confirme avoir eu un entretien d'information avec le médecin,
Dr _____. J'ai compris les explications et ai pu poser toutes les questions que je jugeais importantes. Une copie du compte-rendu de l'entretien m'a été remise.

Je consens à l'intervention prévue, ainsi qu'aux changements et compléments indiqués s'avérant nécessaires au cours de l'intervention.

Lieu et date

Signature du patient / de la patiente

L'ensemble du texte relatif au consentement a été expliqué au patient / à la patiente, les questions ont été clarifiées et une copie du compte-rendu de l'entretien a été remise au patient / à la patiente.

Lieu et date

Signature du médecin