

Service Communication • Réalisation : Guy Labarthe - Communication Visuelle - Paris

Informations



Service de rhumatologie
Responsable : Pr F. BERENBAUM

Infiltration intradurale

*Fiche d'information réalisée
avec le service de Rhumatologie
de l'hôpital Saint-Antoine*

ASSISTANCE  HÔPITAUX
PUBLIQUE DE PARIS

HÔPITAL SAINT-ANTOINE

184, rue du Faubourg Saint-Antoine - 75571 Paris Cedex 12

Tél. : 01 49 28 20 00

 saint
antoine

De quoi s'agit-il ?

Vous souffrez d'une sciatique ou d'une cruralgie par arthrose vertébrale insuffisamment soulagée par les traitements antalgiques et anti-inflammatoires. Nous vous proposons de réaliser des infiltrations dans le bas de la colonne vertébrale à l'aide d'un médicament anti-inflammatoire à base de cortisone.

Avant l'examen

répondez attentivement
aux questions suivantes :

Tous ces cas peuvent représenter une contre-indication et il est nécessaire d'en parler à votre médecin avant de prendre le rendez-vous d'infiltration.

Avez-vous des risques particuliers de saigner ?

- ◆ Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ?
- ◆ Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant, antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Asasantine, Kardégic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ?

➔ *Dans ce cas, il sera nécessaire d'arrêter ces médicaments (sauf cas particuliers) avant l'examen ; nous vous préciserons les dates d'arrêt et de reprise ainsi que les éventuels traitements de substitution.*

Le déroulement de l'examen

L'infiltration s'effectue dans votre chambre. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

Pendant l'infiltration, suivez bien les recommandations du médecin. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste et diminuera les risques de douleur et de complications.

Vous êtes en position assise. Après une désinfection très soigneuse de la peau, une aiguille est mise en place dans la région lombaire, à distance de la moelle épinière, là où se situe l'inflammation responsable de vos douleurs. Un prélèvement de liquide céphalo-rachidien est réalisé suivi de l'injection de cortisone. Le geste ne dure que quelques minutes.

Résultats

Un repos le jour de l'infiltration est conseillé pour une meilleure efficacité.

Cette infiltration peut diminuer votre douleur, mais le résultat n'est pas constant. L'amélioration se manifeste en général 48 h après l'infiltration. Une recrudescence douloureuse dans les 24 premières heures ne doit pas vous inquiéter.

L'infiltration peut être refaite à quelques jours d'intervalle.

Quelles sont les complications liées à l'infiltration ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection. Toutes les précautions nécessaires sont prises pour l'éviter. Dans les jours qui suivent, des maux de tête, parfois importants, sont possibles. Cependant, ils sont devenus plus rares depuis que l'on utilise des aiguilles extrêmement fines. Dans ce cas, il vous faudra consulter votre médecin ou nous prévenir pour qu'un traitement puisse vous être prescrit afin de diminuer ces douleurs.

Après votre retour à domicile

En cas de fièvre ou de douleur importante dans les jours suivant l'infiltration, il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe.

Service de rhumatologie : Tél. 01 49 28 25 25.