

RECOMMANDATIONS :

Vous devez signaler à votre médecin ou au service de radiologie :

- ▶ La prise de médicaments (anticoagulants, antiagrégants ou de la Metformine).
- ▶ Tout risque de grossesse.
- ▶ Les allergies (produit de contraste iodé, pansement, etc...).

Ces derniers vous donneront les instructions quant à l'arrêt ou le changement éventuel de la médication ainsi que la préparation à suivre pour réaliser l'examen.

Hôpital André Vésale

Rue de Gozée, 706
6110 Montigny-le-Tilleul

Hôpital Civil Marie Curie

Chaussée de Bruxelles, 140
6042 Lodelinsart

*Pour toute question,
et prise de rendez-vous,
contacter le secrétariat
de radiologie au*

 071/92 08 00

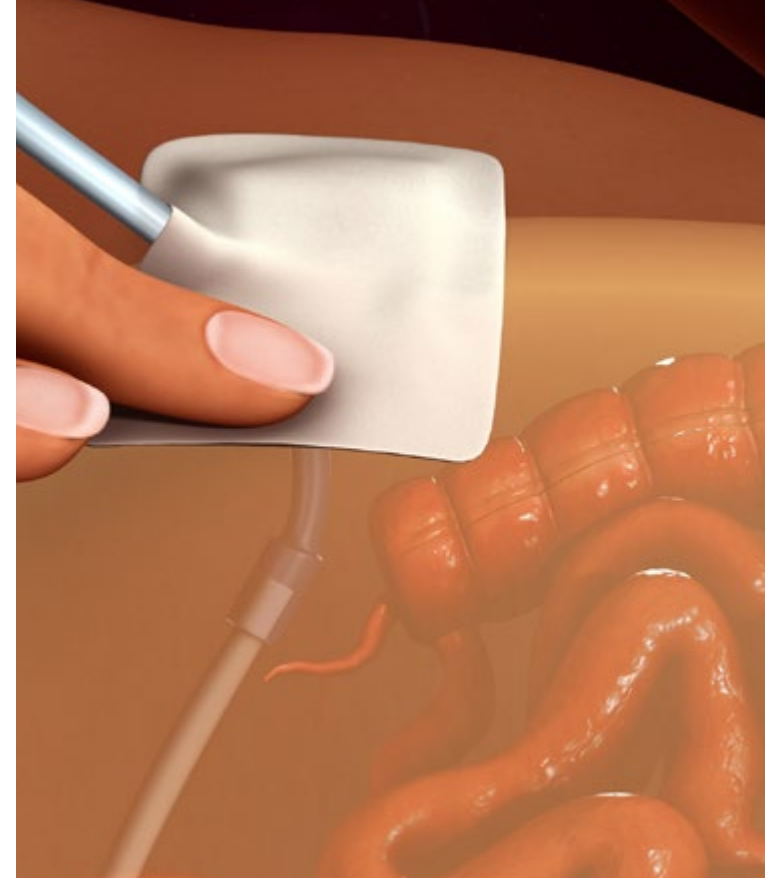
Pour en savoir plus

- ▶ sur le drainage percutané d'une collection



www.chu-charleroi.be

AD0250 - 11/2022



DRAINAGE PERCUTANÉ DE COLLECTION

(Sous échographie, scanner,
radioscopie)



Une **collection** est une **accumulation anormale de liquide** qui peut se constituer au niveau du thorax, de l'abdomen ou du pelvis. Les causes sont très variables. Ce liquide stagnant dans la collection peut s'infecter et être source d'une **inflammation locale** (abcès) s'accompagnant de douleurs ou d'une inflammation dans tout le corps (sepsis).

Dans certains cas, il sera nécessaire de **traiter la collection par un drainage** permettant d'évacuer le contenu de la collection en dehors du corps patient. Le radiologue interventionnel peut drainer la collection en plaçant un tuyau (appelé drain ou cathéter) à travers la peau par des **techniques mini-invasives**.

BÉNÉFICES ATTENDUS :

- ▶ Diagnostic par **analyse du contenu du liquide** de la collection.
- ▶ **Soulagement des symptômes** : diminution rapide de la douleur et de la fièvre.
- ▶ **Drainage de la collection** par le moyen **le plus sûr** et **efficace**, en évitant une éventuelle opération chirurgicale plus lourde et plus à risque de complication.

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN :

L'examen s'effectue dans la salle de radiologie interventionnelle, d'échographie ou de scanner en fonction de la modalité d'imagerie choisie par l'opérateur.

Le technologue placera une **perfusion veineuse périphérique** et vous désinfectera la peau. Après **anesthésie locale**, le radiologue interventionnel introduit la sonde de drainage dans la collection **par voie percutanée** (pas de cicatrice), sous contrôle échographique ou scanner. La sonde est ensuite fixée à la peau et raccordée à une poche située à l'extérieur du corps du patient. Cet examen dure **environ 30 à 40 minutes**.

RISQUES :

Les complications directement en relation avec l'intervention sont rares.

- ▶ **Hémorragie par lésion** d'un vaisseau sanguin. Le plus souvent spontanément résolutive, elle peut dans de rares cas nécessiter une intervention radiologique ou chirurgicale.
- ▶ **Lésions d'un organe de voisinage** (tube digestif, foie, rate, gros vaisseaux de l'abdomen) : exceptionnel.
- ▶ **Infection, obstruction ou déplacement du drain**. Ces risques augmentent si la sonde doit rester en place durablement.

Le taux global des complications liées au geste est inférieur à 10%.

SUIVI :

Vous recevrez de la part du service d'hospitalisation ou du service de radiologie interventionnelle les recommandations pour les **soins infirmiers** et **l'utilisation de la sonde** au quotidien. Le suivi sera effectué par le médecin qui a prescrit l'intervention. Lorsque la plus grande partie du liquide a été drainée, le drain pourra être retiré de **manière simple et indolore**. En cas de problème, prenez contact avec votre le médecin prescripteur qui est celui qui connaît le mieux votre pathologie.