

ACCUEIL ET PREPARATION DU PATIENT

ACCUEIL ET RENDEZ-VOUS DU PATIENT

Avant de donner un Rendez-vous à un patient pour une IRM, vous devez vous assurer d'un certain nombre de points.

1. L'ordonnance

Commencez par récupérer l'ordonnance et le type d'exploration demandé. Vous pourrez alors cibler les contre-indications et les précautions particulières pour ce type d'examen.

2. Les contre-indications

Vérifiez qu'il n'y a aucune contre-indication. Les plus courantes sont le pacemaker (ou la pile cardiaque), les implants oculaires, les corps étrangers métalliques (n'hésitez pas à prescrire des radios complémentaires si vous avez un doute sur un éclat métallique dans les yeux ou toute autre partie du corps), les prothèses orthopédiques (hanche, genou...), la grossesse...

Reportez vous au fichier des contre-indications pour mieux les connaître et éviter les pièges les plus répandus.

Dans tous les cas, le questionnaire des contre-indications devra être rempli et signé.

N'oubliez jamais que plus le matériel (implant, prothèse...) est ancien (particulièrement avant les années 2000), plus il est susceptible d'être problématique car il sera trop vieux pour avoir été conçu compatible pour l'IRM.

3. Le poids du patient

Lors de la constitution de votre dossier, n'oubliez pas de demander son poids au patient (et sa taille pour les examens de cardiologie). Cette donnée est indispensable pour tout examen IRM.

4. Les patients externes

Demandez au patient de :

- retirer à l'avance ses bijoux (sauf les bagues en or ou en argent souvent coincées sur le doigt)
- signaler ses tatouages (risque de brûlure dû à l'utilisation de certaines encres à base de particules métalliques)
- prévoir d'être accompagné devant toute prémédication pour allergie ou anxiété
- rapporter les documents suivants :
 - o carte vitale
 - o attestation de sécu pour les bénéficiaires de la CMU ou d'une prise en charge 100%
 - o déclaration d'AT
 - o les examens précédents (radio, écho, scanner, IRM, biologie... tout ce qui se rapporte à la pathologie. Mieux vaut trop de documents que pas assez)
- prévoir le paiement par chèque ou espèces (prévoir l'appoint de 69€) (l'IRM de Saintonge n'est pas conventionnée avec les mutuelles)
- prévoir un bilan sanguin de créatininémie pour tout examen avec injection prévue
- ramener la carte descriptive de son implant si il en a un.

5. Les patients hospitalisés

Vérifiez que le bon d'examen est correctement rempli avec :

- les nom, prénom et date de naissance
- le service et le médecin demandeur
- la région à explorer
- les indications
- le poids (et la taille pour les examens de cardiologie)
- les contre-indications
- la signature du médecin.

Récupérez le dernier bilan sanguin de créatininémie pour tout examen avec injection prévue.

Récupérez les examens antérieurs avec les comptes-rendus (notamment ceux qui sont aux archives).

Veillez à ce que le dossier médical suive le patient le jour de l'examen.

6. Cas des patients corpulents

Le lit de l'IRM est limité à 130/140Kg. Il peut supporter plus mais alors, le chariot qui déplace la table d'examen ne fonctionne plus.

Pour la morphologie, ce n'est pas la circonférence du patient qui compte mais sa largeur, des épaules par exemple ou au niveau de l'abdomen. Le tunnel a un diamètre de 60cm. Mais la possibilité de réaliser un examen dépend à la fois du patient et de la région à explorer (un « gros » abdomen empêchera de réaliser une IRM du foie – prendre en compte la corpulence du patient plus les éléments de l'antenne sous et sur lui – mais pas une IRM du genou).

7. Cas particulier

- ✓ **RACHIS LOMBAIRE** – demander au patient s'il a déjà été opéré d'une hernie discale. Si oui, prescrivez-lui du produit de contraste si l'opération se trouve dans la fourchette entre 6 mois et 6 ans. Avant et après, l'injection sera discutée au cas par cas et il y a toujours du produit en réserve. L'injection du produit sert à faire la différence entre une récurrence de hernie (ne prend pas le contraste) et des séquelles de l'opération (tissu cicatriciel prenant le contraste).
- ✓ **BILI IRM ET PANCREAS** – demander au patient de venir à jeun et de ramener du jus d'ananas. Attention, préciser les petites briquettes de marque Carrefour, tout autre produit étant moins efficace pour cet usage. Ce jus de fruit est riche en manganèse qui a la propriété en IRM d'effacer le signal des organes digestifs, permettant une meilleure visualisation des voies biliaires. Toute autre marque que les briques Carrefour sont moins concentrées.
- ✓ **ARTHRO-IRM** – voir l'organisation de l'examen avec le médecin.
- ✓ **ENTERO-IRM** – voir le protocole fourni à chaque cabinet.
- ✓ **SEIN** – donner si possible le rendez-vous après les règles (1^{er} partie de cycle) à cause du remaniement du tissu mammaire. Noter également si les femmes sont ménopausées.
- ✓ **PELVIS FEMININ** (endométriome) – donner si possible le rendez-vous pendant les règles. Les lésions endométriales deviennent alors hémorragiques et sont plus faciles à repérer.
- ✓ **PROSTATE** – demander si le patient a eu des biopsies. Si oui, récupérer les résultats pour le dossier et donner le rendez-vous le plus loin possible (par exemple 2 semaines avant son rendez-vous chez le spécialiste). Si l'examen est fait trop tôt (12 semaines après la biopsie), la prostate est encore pleine de signaux hémorragiques dû au passage des aiguilles, rendant l'IRM difficile à interpréter. Il est à noter que certains médecins peuvent vouloir profiter de ces signaux pour guider leur interprétation en fonction des carottes de la biopsie.

PREPARATION DU PATIENT AVANT SON EXAMEN IRM

Avant d'envoyer un patient pour son rendez-vous d'IRM, vous devez vous assurer d'un certain nombre de points.

1. Bon d'examen

La première chose à faire est de vérifier que le patient ait un bon d'examen et que ce dernier soit correctement rempli.

Assurez vous que les informations suivantes soient présentes :

- Nom et prénom
- Date de naissance
- Service demandeur
- Médecin demandeur
- Région à explorer
- Indications
- Poids (indispensable)
- Taille pour les IRM cardiaques
- Contre-indications
- Signature du médecin

2. Préparation du patient

- ✓ Retirez bijoux, dentiers, ... (pour son confort, les lunettes peuvent suivre le patient) et s'il y a lieu, videz les poches des pyjamas (on a déjà vu des briquets, des stylos, des téléphones portables et même un opinel caché dans la poche d'un pyjama sous la blouse).
- ✓ Perfusez le patient si ce n'est pas déjà le cas ou vérifiez qu'il y a un robinet de libre. Pour les patients de neurologie ou d'oncologie, perfusez avec un cathéter de 18G (vert) ou le plus gros diamètre possible.
- ✓ Retirez le temps de l'examen le maximum de pousse seringues ou tout autre matériel électrique (Holter...). Aucun de ces appareils n'est compatible avec l'IRM et ne doit pénétrer dans la salle de l'IRM. Dans le cas ou un pousse seringue ne pourrait être arrêté pendant une heure, contactez le service d'IRM qui vous donnera la démarche à suivre, sachant que nous ne pouvons garantir que l'appareil ne subira pas de dommages.

3. Dossier médical

Préparez le dossier médical. Le patient doit systématiquement arriver à l'IRM avec lui, même rempli succinctement. En plus de servir aux radiologues, il est indispensable aux secrétaires pour faire l'accueil administratif du patient. Il sert également aux manipulateurs pour connaître ses antécédents, dépister d'éventuelles contre-indications, connaître son dernier bilan de créatininémie, Bref, ne l'oubliez pas ainsi que les images antérieures en votre possession, tous les documents remontant avec le patient ou les résultats.