CONTRE-INDICATIONS
et cas particuliers

IRM de SAINTONGE

Vous trouverez ici la liste des contre-indications à l'IRM ainsi que les pièges les plus courants, issus de notre expérience et des incidents les plus répandus.

Avant de donner un rendez-vous à un patient ou de le laisser passer un examen d'IRM, il faut s'assurer qu'il ne présente pas de risque pour les points suivants :

(Les contre-indications sont classées par ordre alphabétique)

A – B – C – D – E – F – G – H – I – J – K – L – M – N – O – P – Q – R – S – T – U – V – W – X – Y – Z – 0-9

CONTRE-INDICATIONS	PIEGES A EVITER	CONDUITE À TENIR

A

Allaitement	Uniquement en cas d'injection.	L'allaitement doit être arrêté au moins 24h à 48h après l'injection.
Allergie (si injection de produit de contraste)	Ne pas hésiter à décrire les symptômes de l'allergie (urticaire localisé ou géant, gonflement, œdème de quincke…) et à pousser l'interrogatoire. On a souvent vu des patients considérer que gonfler du cou en mangeant des fraises n'était pas une allergie.	Donner un traitement anti-allergique pour l'examen.

Angoisse	Voir « Claustrophobie ».	
Anneaux gastriques	Il en existe de différents types	Ils ne contre-indiquent pas en général mais certains présentent des interactions avec le champ magnétique voire être du matériel actif (réglables grâce à un aimant). Demander le modèle et l'avis des manipulateurs.
Anxiété	Voir « Claustrophobie ».	
Appareils dentaires	Cela concerne surtout les appareils amovibles.	Les appareils dentaires sont généralement fais de matériaux compatibles avec l'IRM mais peuvent créer des artefacts sur les images. Les appareils amovibles seront donc à retirer et les fixes (bridges, pivot, …) ne contre-indiqueront pas l'examen. Il existe toutefois une limite pour certains matériels notamment chez les jeunes enfants. Seul un essai dans la machine pourra nous dire si l'examen est réalisable ou non.

B

Bagues	Voir « Bijoux ».	
Bébés	Voir « Pédiatrie »	
Bijoux	On a déjà vu des patientes nous dire : « j'y ai pensé mais dans le doute je les ai mis quand même ! ».	Demander au patient de retirer montre, bracelets, colliers, boucles d'oreilles, piercings et lunettes. Les bagues (souvent impossibles à retirer) sont bien tolérées si elles sont en or, argent ou acier chirurgical. Les bijoux de pacotille sont à proscrire.
Biopsie prostatique	L'examen doit être réalisé à distance de la biopsie car des plages hémorragiques apparaissent et perturbent l'interprétation.	Demander au patient la date de la dernière biopsie et récupérer les résultats ainsi que ses derniers PSA. Il faut attendre de 6 à 12 semaines après la biopsie pour réaliser l'examen. Donner au patient son rendez-vous d'IRM 1 semaine ou 2 avant sa visite chez le spécialiste.

IRM de SAINTONGE

Boucles d'oreilles	Voir « Bijoux ».	
Bracelets	Voir « Bijoux ».	
Bracelets électroniques	Attention à la date de rendez-vous car la procédure pour les retirer peut être longue.	Il s'agit d'un dispositif de surveillance électronique pour les libertés conditionnelles qui est strictement contre-indiqué pour l'IRM. Le patient doit faire une demande auprès du juge d'application des peines pour autoriser leur retrait le temps de l'examen.
Bricoleurs	Voir « Corps étrangers dans l'œil ».	

C

Cathéters cardiovasculaires et accessoires, implants mammaires avec dilatateurs	Ce matériel présente de grandes variations de compatibilité. Il est donc à étudier au cas par cas.	Demander systématiquement les références du matériel et consulter les manipulateurs en IRM.
Chambres implantables	Voir « Valves de dérivation ventriculaire, chambres implantables, matériel d'abord vasculaire ». Pour mémoire, les manipulateurs de l'IRM ne sont pas habilités à injecter dans les chambres implantables.	
Chirurgie	Voir « IRM en post-opératoire ».	
Clamps artériels et clips hémostatiques des anévrysmes	Certains sont fortement contre-indiqués.	Demander systématiquement les références du matériel et consulter les manipulateurs en IRM.

IRM de SAINTONGE

Claustrophobie	Le problème est que certains patients ignorent être claustrophobes. Ils peuvent être pris d'une crise de panique incontrôlable lors de l'examen. De plus, tous les patients amplifient leur angoisse à cause des on-dit (non, le tunnel est large, n'est pas fermé comme dans un four et le produit ne chauffe pas comme au scanner !).	Pour les patients claustrophobes connus, leur demander de voir avec leur médecin pour qu'il leur prescrive un décontractant (ils doivent alors impérativement venir accompagnés et prendre leur médicament 1h avant l'examen. Leur expliquer que prendre les comprimés 5 min avant l'examen ne sert à rien, il commencera à faire effet après l'examen). Il est également possible pour ces patients de venir voir la machine avant l'examen. Dans ce cas, essayer de les faire venir sur vos plages horaires et réserver cette solution pour les plus anxieux car ces visites perturbent les vacations et nous font prendre du retard.
Clips chirurgicaux	Voir « Sutures à fils métal, clips chirurgicaux, filets (pour les hernies) ».	
clips hémostatiques des anévrysmes	Voir « Clamps artériels et clips hémostatiques des anévrysmes ».	
Coils	Voir « Stents (cardiaque, intracrânien, aortique, …), coils, filtres ».	
Colliers	Voir « Bijoux ».	
Corps étrangers métalliques	Ils peuvent être de toutes natures, toutes origines et localisés n'importe où. Ils sont souvent découverts de manière fortuite.	Leur effet contre-indiquant dépendra de leur nature et de leur localisation en fonction de l'examen. Un éclat d'obus (très ferromagnétique) dans la cuisse sera contre-indiqué pour une IRM du genou mais de la limaille dans la main, non, car il suffira de bien informer le patient et de lui mettre la main au-dessus de la tête, loin de l'aimant. Dans tous les cas, il faudra prescrire des radios pour bien localiser le ou les corps étrangers et pouvoir les surveiller.

IRM de SAINTONGE

Corps étrangers orbitaires	Ceci ne concerne pas que les travailleurs des métaux, les « bricoleurs du dimanche » qui soudent ou meulent sans protection sont tout autant à risque. De plus, il n'est pas rare de retrouver un éclat tapi dans les tissus du fond de l'oeil depuis 20 ans sans gêne d'aucune sorte. L'ancienneté ne doit absolument pas être un critère de négligence.	Faire une radio du crâne de contrôle.

D

Défibrillateurs cardiaques	Voir « Pacemakers ou piles cardiaques, défibrillateurs ».	
Dentiers	Voir « Appareils dentaires ».	
Détenu	Voir « Prisonnier ».	
Dispositifs intra-utérins (stérilet)	Les femmes ont souvent l'angoisse de devoir le retirer.	Il n'y a pas de contre-indication avec un DIU.

E

Enceinte	Voir « Femme enceinte ».
Enfants	Voir « Pédiatrie »

IRM de SAINTONGE

F

Femme enceinte	Poser la question de 14 à 45 ans et ne jamais laisser planer le doute.	Prescrire un test de grossesse par prise de sang. L'IRM chez les femmes enceintes ne sera réalisée qu'après évaluation du bénéfice/risque par le médecin prescripteur et le radiologue.
Filets (en téflon pour les hernies)	Voir « Sutures à fils métal, clips chirurgicaux, filets (pour les hernies) ».	
Filtres	Voir « Stents (cardiaque, intracrânien, aortique, …), coils, filtres ».	

G

Grossesse	Voir « Femme enceinte ».

H

Holter	Ce matériel de surveillance cardiaque n'est absolument pas compatible avec l'IRM. Il doit être retiré avant de venir passer l'examen car les manipulateurs ne savent généralement pas les arrêter et cela évitera aussi de les oublier dans le service.	Faire Retirer le holter avant d'envoyer le patient pour son rendez-vous.

I

Implants cochléaires	Attention à faire la différence entre des prothèses d'osselets en Titane compatibles et un implant actif électronique qui est une vraie contre-indication.	Récupérer les documents des implants, voir le compte-rendu opératoire, pour vérifier la compatibilité avec l'IRM.

IRM de SAINTONGE

Implants oculaires	Les porteurs d'implants pour la cataracte n'ont souvent pas conscience d'avoir un implant.	Faire une radio du crâne et récupérer la carte de l'implant pour vérification auprès des manipulateurs en IRM. En cas de doute, l'avis favorable du médecin implantateur vous sera demandé.
Implants mammaires	Ils peuvent être simples ou gonflables.	Les implants mammaires simples ne sont pas une contre-indication passé un délai de 48h. Pour les implants gonflables, voir la rubrique « Cathéters cardiovasculaires et accessoires, implants mammaires avec dilatateurs ».
Implants péniens et testiculaires	Le côté intime de cet implant peut faire oublier aux patients de vous le signaler. De plus, il existe deux types d'implants, « esthétiques » complètement compatibles, et « fonctionnels » qui peuvent entraîner une gêne.	Se renseigner sur le type d'implant et signaler au patient la possibilité d'une gêne, voire d'une sensation douloureuse.
Implants testiculaires	Voir « Implants péniens et testiculaires ».	
Injection	L'injection du produit de contraste nécessite de poser un cathéter en début d'examen. Le produit que le patient ramènera ne sera pas forcément celui qui sera injecté (adaptation de la dose ou de la qualité du produit en fonction de l'examen et du patient).	Se reporter au tableau « Dosage du Gadolinium » pour savoir quel produit ou quel dosage prescrire.
Intervention chirurgicale	Voir « IRM en post-opératoire ».	
Intubation	Les patients intubés sont tous dépendants de leur respirateur. Ce dernier ne doit sous aucun prétexte entrer dans la salle d'IRM.	Prendre un ballon pour ventiler le patient pendant le transfert avant son raccordement sur le respirateur de l'IRM, compatible pour réaliser un examen.
IRM en post-opératoire	Connaître la date et la nature de l'intervention.	L'examen sera effectué après un délai de 48h (même avec des implants s'ils sont passifs et non ferromagnétiques). Si les implants sont ferromagnétiques, même faiblement, attendre un délai de 6 semaines et se référer aux recommandations du type d'implant.

IRM de SAINTONGE

IRM récente	Il se peut que l'on soit amené à réaliser 2 IRM voir plus au même patient dans un délai très rapproché.	L'IRM étant un examen non irradiant, multiplier sa réalisation pour un même patient ne pose pas de problème.
IRM récente injectée	Il se peut que l'on soit amené à réaliser 2 IRM voir plus au même patient dans un délai très rapproché et avec de multiple injections.	Attendre un délai de 3 jours minimum entre deux injections (24h en cas d'urgence).

J

K

L

Lentilles de contact	Risque de desséchement des lentilles pour les examens du crâne.	Remplacer les lentilles (surtout permanentes) par des lunettes le jour de l'examen.
Lunettes	Voir « Lentilles de contact ».	
Lunettes à oxygène	Voir « Oxygène ».	

M

Matériel d'abord vasculaire	Voir « Valves de dérivation ventriculaire, chambres implantables, matériel d'abord vasculaire ».	
Matériel d'orthopédie ou d'ostéosynthèse	Certains patients oublieront de vous le signaler.	Attendre 6 semaines entre la pose du matériel et l'examen. Il peut être possible de réduire ce délai après accord du médecin et/ou des manipulateurs de l'IRM. Ce matériel est généralement compatible avec l'IRM mais peut gravement dégrader la qualité de l'examen.

IRM de SAINTONGE

Maquillage	Voir « Tatouages, maquillage permanent ou non, piercings ».
Matériel d'ostéosynthèse	Voir « Matériel d'orthopédie ou d'ostéosynthèse ».
Menottes	Voir « Prisonniers »
Montres	Voir « Bijoux ».

N

Neurostimulateurs (sacré, vésical, Parkinson…), stimulateurs de croissance, pompes électroniques implantables	Ils sont tous contre-indiqués. Néanmoins, il est possible de réaliser l'examen s'il s'avère indispensable pour le patient (évaluation bénéfice/risque) et à condition de suivre scrupuleusement un protocole.	Vérifier l'importance de l'examen avec un médecin radiologue et suivre le protocole qui vous sera donné.
Nourrissons	Voir « Pédiatrie »	
Nouveaux nés	Voir « Pédiatrie »	

O

Osselets	Voir « Implants cochléaires ».	
Oxygène	Il peut s'agir d'un patient hospitalisé dont le transport contiendra un obus d'oxygène ou d'un patient externe avec sa bouteille ambulatoire.	Ni l'obus hospitalier, ni la bouteille ambulatoire ne doit pénétrer à l'intérieure de la salle d'IRM. Si l'oxygène ne peut être arrêté 1h, une prise murale d'oxygène prendra le relais avec des lunettes à O2 en plastique.

IRM de SAINTONGE

P

Pacemakers ou piles cardiaques, défibrillateurs	Comme pour tout les implants, certains patients oublieront de vous le signaler.	Annuler l'examen ou voir avec le médecin et les manipulateurs de l'IRM si le Pacemaker est de dernière génération et l'examen vital pour le patient. Dans tous les cas, connaître impérativement le modèle implanté et suivre scrupuleusement le protocole qui vous sera donné.
Patchs	Ne pas oublier de poser la question.	Les patchs ne sont pas une contre-indication sauf ceux qui sont opaques avec un film métallique (ex : les patchs Emla qui ont au dos une feuille d'aluminium) car ils peuvent entraîner des brûlures. Ils devront être retirés avant l'examen.
Pédiatrie	L'IRM de Saintonge n'est pas équipée pour réaliser des IRM sous anesthésie générale. La qualité d'un examen de pédiatrie dépendra donc de la bonne préparation du bébé et des parents ! Attention également si un nourrisson doit bénéficier d'une injection, il sera alors hospitalisé pour être perfusé en pédiatrie.	Les nourrissons peuvent devoir passer une IRM pour certaines indications. Pour cela, il faut donner le rendez-vous 30 à 45 min plus tôt que l'heure de passage. Le bébé ne devra pas avoir mangé avant d'arriver dans le service. Il prendra son biberon juste avant l'examen pour être apaisé et s'endormir plus facilement. Prévoir un change, il y a une table à linger dans le service. Pour les plus vieux, il faudra prévoir des patchs d'Emla à disposer à chaque pli du coude 1 heure avant l'examen.
Piercings	Voir « Tatouages, maquillage permanent ou non, piercings ».	
Piles cardiaques	Voir « Pacemakers ou piles cardiaques, défibrillateurs ».	
Plombs de chasse	Accidentels ou ingérés, ils sont souvent découverts de manière fortuite.	Ils ne présentes pas de contre-indication sauf dans le cas de certains plombs de gibiers d'eau. Se renseigner auprès des manipulateurs.
Poids du patient	Voir « Taille et poids du patient ».	

IRM de SAINTONGE

Pompe à insuline	Voir « Neurostimulateurs (sacré, vésical, Parkinson…), stimulateurs de croissance, pompes électroniques implantables ».	
Pompes électroniques implantables	Voir « Neurostimulateurs (sacré, vésical, Parkinson…), stimulateurs de croissance, pompes électroniques implantables ».	
Post-opératoire	Voir « IRM en post-opératoire ».	
Prisonniers	Ils sont généralement menottés et accompagnés.	Prévenir le personnel de son escorte qu'ils ne pourront le suivre dans la salle d'examen mais qu'ils pourront le surveiller avec nous derrière notre vitre de contrôle (il n'y a qu'une seule sortie dans la salle d'examen). Les menottes seront également à retirer.
Prothèses	Voir la rubrique concernant le type de prothèse.	
Prothèses cardiaques	Voir « Valves et prothèses cardiaques ».	
Prothèses orthopédiques	Voir « Matériel d'orthopédie ou d'ostéosynthèse ».	

Q
R

Réanimation	Les patients de réanimation sont plus lourds que les autres car ils sont souvent intubés/ventilés, non mobilisables, en état instable. Ils monopolisent en plus 4 ou 5 personnes le temps de l'examen, dont au moins 1 médecin.	Prévoir 1h d'examen et ne pas mettre d'IRM du crâne juste avant. Le patient doit en outre être préparé au mieux en retirant le maximum de pousse seringue ou tout autre matériel électrique. Ne pas oublier de faire suivre son dossier médical pour pouvoir faire son accueil, connaître ses antécédents et sa biologie actuelle.
Ressorts cardiaques	Voir « Stents (cardiaque, intracrânien, aortique, …), coils, filtres ».	

IRM de SAINTONGE

S

Stents (cardiaque, intracrânien, aortique, …), coils, filtres.	Il est souvent difficile de connaître le modèle et la date d'implantation.	Attendre 48h à une semaine après la pose. Attention, certains modèles faiblement magnétiques nécessitent 6 semaines de délai.
Stérilets	Voir « Dispositif intra-utérin (stérilet) ».	
Stimulateurs de croissance	Voir « Neurostimulateurs (sacré, vésical, Parkinson…), stimulateurs de croissance, pompes électroniques implantables ».	
Sutures à fils métal, clips chirurgicaux, filets (pour les hernies)	Certains patients oublieront de vous le signaler.	Attendre 6 semaines entre la pose du matériel et l'examen. Il peut être possible de réduire ce délai après accord du médecin et/ou des manipulateurs de l'IRM.

T

Taille et poids du patient	Ce ne sont pas le tour de taille ou des épaules qui comptent mais la largeur du patient car tous n'ont pas la même morphologie.	Le tube de l'IRM fait 60 cm de diamètre et la table se déplace seule jusqu'à 130-140 Kg. Mesurer le patient en gardant à l'esprit qu'un patient trop large pour une IRM de l'épaule peut peut-être quand même passer une IRM du genou.
Tatouages, maquillage permanent ou non, piercings	Ils doivent être systématiquement signalés. Certains tatouages et maquillages sont faits à base de particules métalliques pouvant entraîner des artéfacts sur les images, voire des brûlures dans quelques cas. Les piercings seront à proscrire en fonction de leur nature, leur forme, leur localisation.	Noter la présence de tatouages, demander de venir sans maquillage, demander de retirer les piercings, surtout les boucles.
Travailleurs des métaux	Voir « Corps étrangers dans l'œil ».	

IRM de SAINTONGE

Tympans	Voir « Implants cochléaires ».

U

V

Valves cardiaques biologiques	Voir « Valves et prothèses cardiaques ».	
Valves cardiaques mécaniques	Voir « Valves et prothèses cardiaques ».	
Valves de dérivation ventriculaire, chambres implantables, matériel d'abord vasculaire	Ce matériel est généralement compatible mais il en existe une petite quantité réglable électroniquement ou au moyen d'un aimant.	Vérifier que le matériel est bien passif, sinon consulter le radiologue et les manipulateurs en IRM pour la compatibilité et le protocole à suivre.
Valves et prothèses cardiaques	Elles sont, soit biologiques et entièrement compatibles, soit mécaniques et à vérifier au cas par cas.	Demander systématiquement les références du matériel et consulter les manipulateurs en IRM pour les valves mécaniques.
Ventilation	Voir « Intubation ».	

W

X

Y

Z

0-9

IRM de SAINTONGE

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

IRM de SAINTONGE