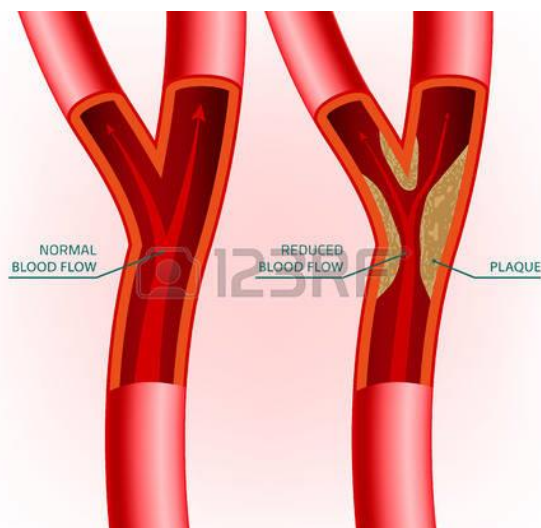


## FICHE D'INFORMATIONS ET DE CONSENTEMENT DES PATIENTS AVANT UNE CORONAROGRAPHIE

### Pourquoi vous propose-t-on une coronarographie ?

Les artères coronaires apportent du sang au cœur. Quand elles sont bouchées par une plaque d'athérome (dépôts gras), vous pouvez ressentir des douleurs dans la poitrine (angine de poitrine) ou faire un infarctus du myocarde (dans le premier cas, l'artère est partiellement obstruée, dans le second, elle l'est totalement).

La coronarographie renseigne sur le fonctionnement de votre cœur et l'état de vos artères coronaires. Elle peut mettre en évidence des rétrécissements (les bords des artères ne sont plus parallèles) encore appelés sténoses, qui limitent le passage du sang (cf. schéma ci-dessous).



### Réalisation de la coronarographie

L'examen est pratiqué dans une salle de cathétérisme, par un cardiologue assisté d'une équipe soignante spécialisée.

Pendant tout l'examen, vous bénéficiez d'une surveillance continue de votre électrocardiogramme, de votre pression artérielle, et de l'oxygénation de votre sang.

Vous êtes conscient(e) et pouvez parler avec l'équipe.

L'accès aux artères est réalisé sous anesthésie locale, en passant, dans la majorité des cas, par une grosse artère au niveau du poignet (artère radiale), ou plus rarement, par l'artère au pli de l'aîne (l'artère fémorale). Un cathéter (mini sonde) est introduit dans lequel sera injecté un produit spécial, visible aux rayons X, et qui permettra la visualisation de vos artères coronaires.

### Comment vous préparer à l'examen ?

Vous êtes hospitalisés la veille ou le matin de l'examen. Un bilan sanguin est demandé et le traitement anticoagulant est adapté quelques jours avant.

Prévenez le médecin en cas de terrain allergique car il peut exister des risques allergiques au produit de contraste injecté (iode).

Après une douche avec un savon antiseptique, il faudra effectuer un rasage de la zone où le cathéter va être posé (au poignet et/ou aux plis de l'aîne). Vous devez être à jeun (pas de boissons, ni cigarette, ni bonbons...).

### **La coronarographie comporte-t-elle des risques ?**

Malgré les progrès techniques et l'expérience des médecins, le cathétérisme cardiaque et l'artériographie coronaire comportent, comme tout geste invasif ou chirurgical, un risque d'incidents ou d'accidents, notamment :

#### **Complications au niveau du point de ponction de l'artère**

La complication la plus fréquente est la formation d'une ecchymose ou d'un hématome au point de ponction qui peut persister plusieurs jours mais qui est habituellement sans conséquence. Cependant l'augmentation de volume dans les jours qui suivent l'examen doit vous conduire à consulter rapidement. Plus rarement, le maniement des sondes peut occasionner des blessures vasculaires et nécessiter une réparation chirurgicale et/ou une transfusion sanguine, ou décrocher un fragment d'athérome responsable d'une embolie.

#### **Complications allergiques**

Le plus souvent liées à l'utilisation de produits radiologiques iodés ou d'anesthésique local. Si vous avez déjà présenté des manifestations allergiques, il faut absolument en informer le médecin.

#### **Complications cardiaques et vasculaires.**

Au cours de l'examen, peuvent survenir des malaises, des douleurs dans la poitrine, des palpitations liées à un trouble du rythme cardiaque. Les complications graves sont quant à elles très rares.

En cas de complications ou de situations imprévues, une angioplastie (dilatation du ou des rétrécissements des artères coronaires par un ballon) ou une intervention chirurgicale de pontage coronaire ou toute autre action peuvent être nécessaires d'urgence en fonction de l'état clinique.

### **Quels bénéfices peut-on attendre de la coronarographie ?**

En fonction des résultats de la coronarographie, présence ou non de sténoses, de leur localisation, de leur nombre et de leur degré de rétrécissement, il peut vous être proposé un **traitement médicamenteux** ou un **geste de revascularisation** (déboucher l'artère ou les artères coronaires sténosées). Cette revascularisation peut être réalisée soit par une angioplastie coronaire (dilatation d'une artère par un ballonnet gonflable glissé dans l'artère), soit par un pontage coronarien (contournement d'une artère bouchée en posant un autre vaisseau).

La coronarographie contribuera à déterminer le geste le plus approprié à votre état, afin de diminuer le risque de complications ultérieures et d'améliorer le confort de votre vie. La décision thérapeutique sera naturellement prise en accord avec vous-même et votre cardiologue.

Les documents publiés par la Société française de cardiologie constituent une notice explicative des risques et bénéfices de la réalisation d'une coronarographie.

Ils ne constituent pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature de la coronarographie ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

En deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier.

Identification du service :

Nom et prénom du patient :

Identification du médecin :

Signature du patient :