

Vous allez avoir un drainage thoracique sous scanner...

De quoi s'agit-il ?

Un drainage est la mise en place d'un tube flexible (drain) dans une zone où s'est collecté de l'air ou plus souvent du liquide, en principe infecté, pour l'évacuer hors de votre corps.

Ce liquide s'est rassemblé dans la plèvre, entre le poumon et la paroi du thorax. Cette collection est vraisemblablement responsable de la fièvre dont vous souffrez.

Ce drainage sera réalisé dans le service de scanner.

Pourquoi ce geste thérapeutique sera-t-il effectué par un radiologue ?

La mise en place de ce drain dans la cavité pleurale est grandement facilitée quand elle est faite sous échographie ou scanner, ce qui permet de repérer exactement à quel endroit le tube doit être placé.

Le déroulement de la l'examen

Une prémédication vous sera éventuellement donnée. Une perfusion pourra être mise en place pour permettre d'injecter un médicament si nécessaire.

Après repérage de la collection à drainer, vous serez placé dans la position la plus adéquate à la mise en place du drain : allongé sur le dos, sur le ventre ou tourné sur le côté. Vos bras seront placés le long du corps ou au-dessus de la tête.

L'anesthésie, après désinfection de votre peau, une anesthésie locale de la peau cause une légère douleur très fugace ; sont ensuite anesthésiées la paroi et la plèvre.

Mise en place du drain

Le drain sera mis en place : selon les cas, directement ou par une méthode de guidage plus sûre en cas de collection d'accès difficile. Le drain est glissé sur un guide souple déjà mis en place dans la cavité à drainer grâce à une ponction initiale réalisée avec une aiguille munie d'un petit cathéter.

Une fois le drain mis en place, sa position sera à nouveau contrôlée ; puis il sera fixé à la paroi par un fil. Un fil provisoire sera mis en place au même niveau pour fermer l'orifice lors de l'ablation du drain.

Quel bénéfice peut-on attendre du drainage thoracique ? Quelles sont ses limites ?

Une fois en place, le tube permettra d'aspirer le liquide infecté tout en permettant au poumon de se redéployer en reprenant sa place normale dans la cage thoracique.

L'évacuation de la collection purulente devrait faire baisser la fièvre et faire régresser les éventuelles complications dues à un état infectieux.

Un prélèvement au niveau du drain permettra de connaître avec précision le germe responsable de l'infection et donc d'associer un traitement antibiotique adapté par voie générale. Parfois des phénomènes inflammatoires ou fibreux empêchent un drainage fonctionnel et ce traitement doit alors être complété par une intervention chirurgicale.

Le drainage thoracique comporte-t-il des risques ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Le guidage par radioscopie et échographique réduit les risques de complications graves.

- ✓ Les risques de traumatisme d'un organe adjacent à la collection sont minimisés par le guidage radiologique.

✓ Les risques d'hémorragie par blessure vasculaire sont également minimales ; ils sont encore minimisés par le contrôle, avant l'examen, de votre coagulation sanguine. Il faut cependant savoir que votre état infectieux dû à la collection purulente peut entraîner des troubles de la coagulation sanguine. Les bénéfices attendus du geste qui vous est proposé en améliorant votre état clinique sont largement supérieurs aux risques que cet examen vous fait courir.

Quelles complications pourraient survenir après le drainage ?

Il existe peu de complications après la mise en place d'un drain.

Le problème majeur serait l'ablation ou la chute de ce drain qu'il faut éviter en restant au repos. Il faut également éviter toute ouverture du drain vers l'extérieur qui exposerait à l'entrée d'air dans la cavité pleurale ou à une éventuelle surinfection.

Si vous constatez un débranchement de votre drain, pliez le drain sans toucher son extrémité et appelez le personnel soignant. L'absence d'amélioration des signes cliniques peut être due à un cloisonnement de l'épanchement demandant la mise en place d'un second drain. La surinfection d'un liquide initialement non infecté est à craindre en cas de drainage d'une collection de sang (hémothorax).

Résultats :

Un premier commentaire pourra vous être donné juste après l'examen. Il ne s'agira là que d'une première approche, car les images doivent être ensuite analysées par le médecin radiologue. Le compte-rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.

Ce que vous devez faire

Avant l'examen, vous devez absolument nous dire :

Avez-vous des risques particuliers de saigner ?		
avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou anti-agrégant plaquettaire type Aspirine, Asasantine, Kardegic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
dans ce cas, il pourrait être nécessaire d'arrêter ce traitement avant l'examen : nous vous préciserons combien de temps		
Etes-vous allergique ?		
à certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
avez-vous mal toléré un examen radiologique ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Avez-vous eu récemment une infection (fièvre, mal de gorge) ou des soins dentaires ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Avez-vous une prothèse (stent) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Avez-vous un glaucome ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitez-vous ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Monsieur, avez-vous des problèmes pour uriner (adénome prostatique) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à communiquer et à **nous informer de toute maladie sérieuse.**

.....

 Votre médecin aura prescrit une prise de sang permettant de contrôler que votre coagulation est normale.

Apportez le jour de l'examen :

- 1) la demande de votre médecin (ordonnance, lettre....)
- 2) les résultats de votre examen concernant la coagulation et autres analyses qui auraient été demandées,
- 3) le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM ...)
- 4) la liste écrite des médicaments que vous prenez.

Pour l'examen :

Selon les cas, on vous demandera ou non de rester à jeun (ni boisson, ni aliment, ni tabac) pendant 3 à 4 heures précédant l'examen.

Sauf contre-indication, vous devrez prendre vos médicaments habituels.

Pour être plus à l'aise, allez aux toilettes avant l'examen.

Après l'examen :

Si besoin, reprenez contact avec nous.

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.

Madame, Mademoiselle, Monsieur

a personnellement rempli cette fiche le et donne son accord pour réaliser l'examen et pour que les données personnelles soient archivées et transmises au corps médical (médecins spécialistes, RCP, médecin traitant...).

Signature

Mise à jour le 02/06/2018

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant et d'opposition à leur traitement.