6. Contraintes préalables et postérieures à l'acte

Apporter les résultats de l'analyse d'urine (ECBU). Celle-ci est indispensable pour juger de la réalisation ou non de l'examen. Si vous avez les résultats de l'analyse la veille de l'examen, vous pouvez nous contacter par téléphone pour savoir si l'examen est réalisable ou pas.

Surveillez les premières mictions, enlevez le pansement et contrôlez le point de ponction. Une petite gêne est habituelle le jour de l'examen. Par contre, si les mictions entraînent des brûlures importantes ou de la fièvre, vous devrez prendre contact avec votre médecin de famille.

7. Aspect financier

Au titre de l'hospitalisation, la prise en charge de votre examen se fera au même titre que les frais d'hospitalisation (sécurité sociale et mutuelle).
A titre externe, les modalités de prise en charge de votre examen sont celles de votre couverture sociale (sécurité sociale et mutuelle.)

Cette fiche d'information permet de répondre aux questions que vous vous posez à propos d'une cystographie sus-pubienne.

Nous espérons avoir répondu à la plupart de vos interrogations.

Le jour de votre examen vous serez accueillie par les équipes médicales et paramédicales qui vous expliqueront de nouveau le déroulement de cet acte et qui seront à votre écoute si vous avez besoin de renseignements complémentaires. N'hésitez pas à les interroger, ainsi que le médecin prescripteur ou votre médecin traitant si vous le souhaitez.

Pôle imagerie médicale
Groupe hospitalier Pellegrin
Place Amélie Raba-Léon 30076 Bordeaux cedex
Tél. 05 56 79 59 50

CYSTOGRAPHIE SUS-PUBIENNE CHEZ L'ENFANT

Madame, Monsieur,

Votre médecin a prescrit une CYSTOGRAPHIE SUS PUBIENNE à votre enfant. Cet acte sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser, à tout moment. Cette fiche vous informe sur le déroulement de l'acte et de ses suites.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen et pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin.

N'oubliez pas de vous munir des anciens examens concernant votre enfant si vous les avez en votre possession. Il est également très important que vous respectiez les recommandations qui vous sont faites.

La radiologie utilise des rayons X

Les rayons X sont utilisés en imagerie médicale, afin de visualiser l'anatomie du corps humain. Le choix de cette technique tient compte du **rapport bénéfice-risque** de celle-ci, et toutes les précautions sont prises pour **limiter votre exposition** aux rayons X.

Les doses délivrées lors d'examens diagnostiques sont faibles, et n'ont en général pas d'effet sur l'organisme.

Madame, mademoiselle, attention ! Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler lors de la prise de rendez-vous, ainsi qu'au personnel qui s'occupera de vous le jour de l'examen. Dans certains cas, l'examen pourra alors être reporté.

1. Nature de l'acte

Le principe de la cystographie sus-pubienne est de remplir la vessie avec un produit visible sur les radiographies. Cette opacification se fait par l'intermédiaire d'un petit cathéter introduit au travers de la peau, dans la vessie. Cet examen permet l'étude du fonctionnement de la vessie et explore bien les troubles mictionnels. Il permet, de façon fiable, la recherche de reflux d'urine vers les reins ou de malformations de l'urètre qui pourraient être à l'origine d'infection urinaire ou de troubles de la miction.

2. Histoire naturelle de l'affection

Accepter la cystographie sus-pubienne que l'on vous propose peut permettre le dépistage précoce d'une anomalie.

Refuser cet examen peut vous occasionner une perte de chance de dépistage d'une anomalie.

3. Déroulement de l'acte

Pour faire l'examen dans les meilleures conditions de sécurité, un matériel de contention adapté à l'âge de votre enfant (planchette, bandes, cales de mousse, sacs de sable) sera utilisé. Votre enfant sera entièrement déshabillé et allongé sur la table de radiologie. Une exploration échographique sera au préalable effectuée afin de s'assurer que la vessie de votre enfant est suffisamment pleine. Si ce n'est pas le cas, une pince à verge sera positionnée et un biberon ou un verre d'eau sera donné à votre enfant ; après un laps de temps suffisant pour que la vessie se remplisse, l'examen sera réalisé. Une désinfection de la peau en région sous ombilicale sera faite et une anesthésie locale assurée afin d'insensibiliser la région et rendre l'acte moins douloureux. Le cathéter, mis en place par le médecin radiologue, est relié à un flacon de produit de contraste. Le remplissage de la vessie se fait progressivement et sous contrôle télévisé. Des clichés sont réalisés au cours du remplissage de la vessie et se termine par l'étude de la miction (fait d'uriner). Cette étape peut être parfois longue puisqu'elle dépend du bon vouloir d'uriner de votre enfant. La collaboration de votre enfant s'il est en âge de comprendre et éventuellement la vôtre, s'il est petit et si vous acceptez de rester à côté de lui, sont primordiales. Plus votre enfant sera calme et plus la mise en place du cathéter et la réalisation de l'examen seront facilitées.

Si vous le souhaitez et si vous n'êtes pas enceinte, vous pouvez assister à l'examen et rester à côté de votre enfant afin de le rassurer. Bien que l'examen soit réalisé par une équipe entraînée, le voir faire chez son propre

enfant peut être parfois mal supporté auquel cas vous n'êtes pas tenu d'y assister. Si vous préférez patienter en salle d'attente, le personnel vous informera du déroulement de l'examen. Un résultat oral vous sera donné en fin d'examen par le médecin responsable du poste. Le compte- rendu écrit sera joint aux clichés et vous sera donné dans un délai le plus bref possible mais variable puisque dépendant de l'activité du service.

4. Bénéfices escomptés

En cas d'anomalie dépistée, cet acte permet de donner toutes les chances de guérison.

5. Risques, incidents et complications

Les risques de cet examen sont faibles. Les complications observées sont rares : infection urinaire, rétention d'urine, hématome au point de ponction, fuite du produit de contraste en dehors de la vessie.

Une sensation douloureuse peut être ressentie par l'enfant au point de ponction. Une gêne peut être signalée par l'enfant lors des prochaines mictions ; ceci est dû à une petite irritation lors de la ponction. De même, la présence d'une goutte de sang ne doit pas vous inquiéter. Vous pouvez, bien sûr, demander au médecin qui réalise l'examen toute précision supplémentaire sur la nature, les buts et les risques de cette cystographie.

En matière d'irradiation, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients, compte- tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. La formation du personnel, les contrôles fréquents du matériel et l'aménagement spécial de la salle d'examen ont été étudiés pour que l'irradiation de votre enfant soit aussi faible que possible mais suffisante pour obtenir une qualité d'image indispensable au diagnostic. La dose d'irradiation reçue par votre enfant est mentionnée sur le compte-rendu de l'examen permettant ainsi un suivi.