

I.	Définition.....	3
II.	Objectifs.....	3
III.	Conditions .....	3
IV.	Préparation .....	3
V.	Déroulement - Durée .....	4
VI.	Surveillance.....	4
	Annexe I : Membres de la plénière du 24/04/2012 .....	5

## **CIBLE(S)**

Infirmier(e)s diplômé(e)s d'état (IDE) des Etablissements Membres du Réseau Espace Santé Cancer

## **REDACTEUR(S)**

**Coordonnateur d'action du groupe de travail**

SCHELL M., Pédiatre, IHOP.

**Référent(s) du groupe de travail**

CASTAING M., Cadre de Santé, IHOP.

## **Membres du groupe de travail**

BELLEVILLE Nathalie, IDE, Centre Hospitalier, Annecy ;  
BESNARD Isabelle, IDE, Centre Hospitalier, Thonon-les-Bains ;  
BOURRAT Christine, Puéricultrice, Centre Hospitalier, Valence ;  
BRUNEL Jocelyne, IDE, Centre Hospitalier, Annonay ;  
CASTAING Maïté, Cadre de Santé, CRLCC Léon Bérard, Lyon ;  
CERVOS Marie, IPDE, CRLCC Léon Bérard, Lyon ;  
DELZANO Céline, IDE, Centre Hospitalier, Mâcon ;  
DELZANO Isabelle, IDE, CRLCC Léon Bérard, Lyon ;  
DESSEIGNE Monique, IDE, Centre Hospitalier, Roanne ;  
GRANSARD Bernadette, Puéricultrice, Centre Hospitalier, Annecy ;  
JORIS Marie Line, IDE, CRLCC Léon Bérard, Lyon ;  
LECOMTE Sandra, IPDE, Centre Hospitalier du Haut en Bugey, Oyonnax ;  
LIMOZIN Valérie, IPDE, Centre Hospitalier, Roanne ;  
MEJEAN Françoise, IDE, Centre Hospitalier, Aubenas ;  
PERISSE Marie Hélène, IDE, Centre Hospitalier, Valence ;  
SERVOZ Clémentine, IDE, Centre Hospitalier, Thonon-les-Bains ;  
VESTRI Brigitte, Cadre de santé, Centre Romans Ferrari, Miribel ;  
VEYET Véronique, IDE, CRLCC Léon Bérard, Lyon

## I. DEFINITION

Ce sont des images en coupe obtenues grâce à l'émission d'ondes radio fréquence excitant les atomes d'hydrogène contenus dans nos organes.

Cette imagerie concerne une partie du corps ou sa totalité et ne délivre pas de rayons X donc accessible à tous sauf contre-indication décrite (entourage compris)

## II. OBJECTIFS

- Diagnostic,
- Bilan pré et post thérapeutique.

## III. CONDITIONS

- Dans certains cas, injection d'un produit de contraste spécifique.
- Un enfant coopérant (devant rester immobile) - non agité - non claustrophobe si conscient.
- L'enfant ne doit pas porter d'objets métalliques : bijoux, prothèses.
- Contre-indications formelles : corps étrangers métalliques (limaille) intra oculaire et clips vasculaires.

## IV. PREPARATION

- Pour l'enfant :
  - Expliquer à l'enfant le déroulement de l'examen, notamment si tendance claustrophobe.
  - Prévenir l'enfant de l'existence d'un bruit permanent et lui proposer des bouchons auriculaires ou un casque avec musique.
  - Avertir d'une possibilité de pose d'une voie veineuse périphérique pour l'examen, après vérification des statuts allergiques, à préciser dans ce cas.
  - Sauf IRM digestive ou anesthésie, il n'est pas nécessaire d'être à jeun
  - Conseiller à l'enfant d'aller aux toilettes avant, pour son confort.
  - Prévoir une prémédication selon protocole médical, pour l'enfant petit, anxieux, agité ou claustrophobe.
  - Prévoir une prémédication antalgique si douleur.
- Dossier :
  - Vérifier que le dossier du patient soit complet (clichés précédents, lettre de demande)

## V. DEROULEMENT - DUREE

- Entre 10 minutes et 30 minutes en fonction de l'organe
- La position du patient dépend de l'organe exploré.
- Préciser que l'enfant se trouve dans une pièce contiguë et que l'équipe médicale peut l'entendre et le voir. Il peut communiquer avec l'équipe médicale en permanence par l'intermédiaire d'une sonnette ou autre système. Il peut choisir une musique avec casque micro.

## VI. SURVEILLANCE

- Si valve dérivation du LCR, et selon type de valve : MEDOS uniquement, faire une radio du crâne après IRM, et si nécessaire, prendre un rendez-vous rapide dans un centre neurologique pour réglage de la valve.
- Selon prémédication, surveillance du réveil et état de conscience.

## ANNEXE I : MEMBRES DE LA PLENIERE DU 24/04/2012

BRUNEL Jocelyne, IDE, Centre Hospitalier d'Annonay;  
BUTTIN-FERNANDEZ Claudine, Pédiatre, Hôpitaux du Léman;  
CAMHI Bérénice, Juriste, Centre Léon Bérard;  
CASTAING Maité, Cadre coordonnateur de soins, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique;  
BRUNY-CERVOS Marie, IDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique;  
DAL COL Catherine, IDE, CHU Saint Etienne - Hôpital Nord;  
DAVID Audrey, Pédiatre, CHU Saint Etienne - Hôpital Nord;  
DUFAUD Laetitia, IDE, Centre Hospitalier d'Annonay;  
GAREL Marie, Assistante Sociale HAD pédiatrique ALLP;  
GRANGY Anaïs, Psychologue, HAD pédiatrique ALLP;  
HALTER Catherine, IDE, CH Villefranche S/Saône;  
HERBIGNEAUX Rose-Marie, Pédiatre, Centre Hospitalier de Chambéry;  
LEGUY Béatrice, Assistante Projets, Réseau Espace Santé Cancer;  
LOUCHE Chrystelle, IDE, CH Ardèche Méridionale;  
MAREC-BERARD Perrine, Pédiatre, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique;  
MONNIER Myriam, IDE, CHU Saint Etienne - Hôpital Nord;  
MOSSE-RENOUF Audrey, IDE, CH Ardèche Méridionale;  
PETITJEAN Mikaela, IDE, Hôpitaux du Léman;  
SCHELL Matthias, Pédiatre, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique;  
SEON Julia, IDE, ALLP Santé Social HAD 42;  
SIEDLIK Marie Hélène, Cadre de Santé, Institut de Cancérologie de la Loire;  
SKOWRON Claude, Pédiatre, Centre Hospitalier de Valence;  
VALENSI Michaël, Pédiatre, Centre Hospitalier d'Annonay;  
VESTRI Brigitte, Cadre de Santé, Centre Médical de Rééducation Pédiatrique;  
VEYET Véronique, IPDE, Institut D'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique;  
VINCENT Isabelle, IDE, CHU Saint Etienne - Hôpital Nord;  
VOISIN Martine, Pédiatre, CH Montélimar.