

Table des matières

Contenu

I.	Définition.....	3
II.	Objectif.....	3
III.	Conditions	3
IV.	Préparation	3
V.	Déroulement - Durée.....	4
VI.	Surveillance.....	4

CIBLE(S)

Infirmier(e)s Diplômé(e)s d'Etat (IDE) des Etablissements membres du Réseau Espace Santé Cancer Rhône-Alpes ou exerçant en milieu libéral.

REDACTEUR(S)**Membres du groupe de travail**

GUYON Danica, infirmière diplômée d'état, Centre Hospitalier de Valence - Valence ;
PORGE Sylvie, infirmière diplômée d'état, Centre Hospitalier de Belley - Belley ;
SEINCE Eliane, infirmière diplômée d'état, Centre Hospitalier St Joseph-St Luc - Lyon ;
VILLAREAL Sylvie, infirmière diplômée d'état, Centre Hospitalier de Valence - Valence.

Relecteurs :

BETHENOD P., directeur des soins, Clinique Charcot - Lyon ;
STANOWSKI D., cadre de santé, CRLCC Léon Bérard - Lyon ;
TALON A., directeur des soins, CRLCC Léon Bérard - Lyon.

I. DEFINITION

L'imagerie par résonance magnétique est une technique qui fait appel aux propriétés des champs magnétiques. Les atomes d'hydrogènes contenus dans nos organes jouent un rôle essentiel dans la production de ces images. Cette technique permet de visualiser les organes et les différents tissus dans les différents plans de l'espace (radiofréquence) mais ne délivrant pas de rayons X. Il n'empêche, que comme toute modalité d'imagerie, elle doit être utilisée avec réflexion.

II. OBJECTIF

- Diagnostic.
- Bilan pré et post thérapeutique.

III. CONDITIONS

- Dans la plupart des cas, injection d'un produit de contraste spécifique.
- Un patient coopérant (devant rester immobile) - non agité - non claustrophobe - non douloureux.
- Le patient ne doit pas porter d'objets métalliques : bijoux, prothèses, certains patches de trinitrine, carte bancaire, montre.
- Contre-indications absolues : Pace maker, valve aortiques, corps étrangers métalliques (limaille) intra oculaire et clips vasculaires, aiguille CIV, toutes pompes implantées.
- Contre-indications relatives : Femme enceinte (notion bénéfique/risque), allaitement doit être arrêté 48 heures, si injection de produit de contraste.

IV. PREPARATION

- Patient :
 - ✓ Expliquer au patient le déroulement de l'examen, en précisant qu'il doit maintenir une immobilité totale.
 - ✓ Prévenir le patient de l'existence d'un bruit permanent qui varie dans le temps et lui proposer des bouchons auriculaires.
 - ✓ Avertir d'une possibilité d'une pose d'une voie veineuse périphérique pour l'examen même si déjà piqué.
 - ✓ Non à jeun, sauf IRM digestive et si réalisation de l'examen sous AG.
 - ✓ Conseiller au patient d'aller aux toilettes avant (sauf si IRM du pelvis), pour son confort.
- Dossier :
 - ✓ Vérifier que le dossier du patient soit au complet.

V. DEROULEMENT - DUREE.

- Entre 20 minutes et une heure en fonction de l'organe.
- La position du patient dépend de l'organe exploré.
- Préciser que le patient se trouve dans une pièce contigüe et que l'équipe médicale le voit et l'entend. Il peut communiquer avec l'équipe médicale en permanence par l'intermédiaire d'une sonnette et autre système.

VI. SURVEILLANCE

Pas de surveillance particulière suite à cet examen.