

Table des matières

Contenu

I.	Définition.....	3
II.	Objectif.....	3
III.	Condition	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)

Coordonnateur d'action du groupe de travail

TALON A., directeur des soins infirmiers, CRLCC Léon Bérard, Lyon.

Référent(s) du groupe de travail

LAURENT C., cadre de santé, CRLCC Léon Bérard, Lyon.

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 - Sainte Foy les Lyon ;
STANOWSKI D., cadre de santé, CRLCC Léon Bérard - Lyon ;
TALON A., directeur des soins, CRLCC Léon Bérard - Lyon.

I. DEFINITION

Scanner ou TDM tomодensitométrie : Imagerie en coupe obtenue par balayage des rayons X donnant une possibilité de reconstruction dans les 3 dimensions grâce aux données calculées sur ordinateur. Cette technique d'imagerie peut concerner le corps dans sa totalité ou une partie spécifique (cerveau, thorax,...).

II. OBJECTIF

- Repérer la localisation d'une lésion au niveau vasculaire, osseux et parenchymateux.
- Repérer une masse liquidienne ou solide, à visée diagnostic ou thérapeutique = ponction.
- Surveiller l'évolution d'une lésion pré-métastase.

III. CONDITION

- Injection ou non :
Si injection d'un produit iodé de contraste.
 - ✓ Vérifier la créatinine, si perturbée suivre le protocole du service.
 - ✓ Vérifier le traitement (si diabétique, arrêt du METFORMINE® et BIGUANIDES® reprise 48 heures après), et doser la créatinine 48 heures après.
 - ✓ Vérifier les allergies, et si intolérance à un produit de contraste, faire une préparation en fonction du protocole du service.
- Patient coopérant, s'il est agité ou claustrophobe, prémédiquer le patient en fonction du protocole du service.
- Pour une femme enceinte, prévoir une évaluation « Bénéfice/Risques » afin de juger de l'intérêt réel de la réalisation de cet acte, et si allaitement arrêter celui-ci pendant 48 heures si il y a eu injection de contraste.

IV. PREPARATION

- Patient :
 - ✓ Expliquer le déroulement de l'examen.
 - ✓ Suivant le protocole propre à l'établissement, le patient est à jeun de 3 à 6 heures ou même peut se restaurer normalement.
 - ✓ **Pose d'une voie veineuse périphérique** (voir bonne pratique : pose et entretien d'une voie veineuse périphérique).
 - ✓ Conseiller au patient d'aller aux toilettes, pour son confort.

- Dossier :
 - ✓ Vérifier que le dossier du patient soit complet.

V. DEROULEMENT - DUREE.

- 20 minutes (Préparation, réalisation de l'examen).
- En fonction de l'organe ciblé, on demandera au patient d'ôter certains vêtements et accessoires (appareil auditif, dentaire...).
- Informer le patient d'une éventuelle sensation de chaleur à l'injection du produit iodé.
- La position du patient dépend de l'organe à explorer, il peut lui être demandé de bloquer sa respiration et de rester immobile.

VI. SURVEILLANCE

Au retour dans le service, pas de surveillance particulière. Si le patient est à jeun, reprise alimentaire et du traitement sur avis médical. Pour information, la surveillance du patient se fait au scanner.

Surveillance particulière :

Locale, s'il y a ponction.

- Si insuffisance rénale : hyperhydratation et diurèse.
- Si intolérance à un produit de contraste.