

CIMENTOPLASTIE/OSTEOSYNTHESE

FT-2211-RI CIMOSTEO Version 01 validée le 15/11/2022

DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN	Injection d'un ciment chirurgical dans un os pour le consolider. +/-mise en place de vis chirurgicales (ostéosynthèse) pour stabiliser l'articulation
INDICATIONS PRINCIPALES	Métastases osseuses avec douleurs, fractures (préventif ou curatif)
RISQUES PRINCIPAUX	Hémorragie Infection Migration du ciment Embolie pulmonaire
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Scanner + /- scopie
VOIE D'ABORD	Percutanée
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	0
TYPE D'ANESTHÉSIE	AG ou Sédation consciente
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	CS Radiologue RI IRM ou Scanner CS anesthésie Arrêt AC et AAP délai variable + relai si besoin
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	Bilan de coagulation
DURÉE HOSPITALISATION	Ambulatoire (en général)
	J-1 Dépilation de la zone concernée
	J0 AVANT L'EXAMEN Protocole préopératoire de l'établissement A jeun alimentation 6h avant, liquides 2 h avant
	J0 APRES L'EXAMEN
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Réveil post anesthésie. +/- lit strict Pansement, Pouls, TA, SaO2, Température, Douleur Reprise alimentation à J0
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI SUR PM	
A COMPTER DE J1	
	SORTIE J0 Reprise des anticoagulants le soir Ordonnance d'antalgiques +/- CS douleur RDV CS MRI à 1 mois pour évaluation bénéfice