

THERMOABLATION HEPATIQUE

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

DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN	Destruction tumorale par microonde (chaud) , par radiofréquence (RF), voire par cryothérapie (froid)).
INDICATIONS PRINCIPALES	Carcinome hépatocellulaire, métastases hépatiques
RISQUES PRINCIPAUX	Thrombose hépatique Hématome Sténose ou dilatation voies biliaires Absès hépatique Pneumothorax, perforation ou lésion thermique digestive
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Scanner et/ou écho
VOIE D'ABORD	Percutanée
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	Possible
TYPE D'ANESTHÉSIE	AG
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	CS Radiologue RI CS anesthésie Arrêt AVK 3 j avant + relai si besoin
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	NFP Bilan de coagulation Créatinine
DURÉE HOSPITALISATION	2 jours
J-1	Dépilation abdomen droit
J0 AVANT L'EXAMEN	Protocole préopératoire de l'établissement A jeun alimentation 6h avant, liquides 2 h avant PMD selon prescription
J0 APRES L'EXAMEN	Alitement 6h après geste
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Réveil post anesthésie. Point de ponction, pansement, Pouls, TA, SaO2, Température, Douleur. Recherche brulure cutanée par le froid (cryothérapie) vers le point de ponction Reprise boisson à 2h et alimentation 4h après geste à J0
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI SUR PM	
A COMPTER DE J1	Reprise anticoagulants
SORTIE	J1 Ordonnance antalgique RDV Scanner ou IRM à 1 mois RDV CS MRI à 1 mois (avec examens réalisés) + Contrôles ultérieurs à fréquence déterminée