

THERMOABLATION DES PARTIES MOLLES¹

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

DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN	Destruction tumorale par cryothérapie (froid) ou par radiofréquence (RF) et microonde (chaud)
INDICATIONS PRINCIPALES	Sarcome, Tumeurs cutanées et des parties molles
RISQUES PRINCIPAUX	Lésion nerveuse Brûlure cutanée
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Scanner ou écho
VOIE D'ABORD	Percutanée
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	Possible
TYPE D'ANESTHÉSIE	AL ou AG ou Sédation consciente
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	CS Radiologue RI CS anesthésie (si AG ou neuroleptanalgie) Arrêt AC et AAP délai variable + relai si besoin
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	NFP Bilan de coagulation Créatinine
DURÉE HOSPITALISATION	2 jours
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 PMD selon prescription
J0 APRES L'EXAMEN	Lever au retour dans l'unité
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Réveil post anesthésie. Point de ponction, pansement, Pouls, TA, SaO ₂ , Température, Douleur. Recherche brûlure cutanée par le froid (cryothérapie) vers le point de ponction Reprise alimentation J0, horaire fonction du type d'anesthésie
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI SUR PM	
A COMPTER DE J1	Reprise anticoagulants
SORTIE	J1 Reprise anticoagulants Ordonnance antalgiques RDV Scanner ou IRM à 1 mois RDV CS MRI à 1 mois (avec examens réalisés) + Contrôles ultérieurs à fréquence déterminée

¹ PARTIES MOLLES : muscles, tendons, tissus adipeux, conjonctifs et nerveux.