

## VERTEBROPLASTIE (Cimentoplastie)

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

<b>DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN</b>	Injection de ciment chirurgical dans une vertèbre pour la consolider. +/- pose d'implants intra vertébral (kyphoplastie/spine jack) pour stabiliser le corps vertébral
<b>INDICATIONS PRINCIPALES</b>	Lésion vertébrale (ostéoporose, fracture traumatique, tumeur-métastase, angiome)
<b>RISQUES PRINCIPAUX</b>	Hémorragie Infection Migration du ciment Embolie pulmonaire Douleur
<b>ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS</b>	Scopie + scanner
<b>VOIE D'ABORD</b>	Percutanée
<b>INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI</b>	0
<b>TYPE D'ANESTHÉSIE</b>	AG AL possible
<b>A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION</b>	CS Radiologue RI CS anesthésie Arrêt AC et AAP délai variable + relai si besoin
<b>BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE</b>	Bilan de coagulation
<b>DURÉE HOSPITALISATION</b>	1 à 2 jours
<b>J-1</b>	Dépilation si besoin (homme)
<b>J0 AVANT L'EXAMEN</b>	Protocole préopératoire de l'établissement A jeun alimentation 6h avant, liquides 2 h avant PMD selon prescription
<b>J0 APRES L'EXAMEN</b>	
<b>SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN</b>	Réveil post anesthésie générale. Pansement, Pouls, TA, SaO2, Température, Douleur Reprise alimentation à J0
<b>EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI</b>	
<b>SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI SUR PM</b>	
<b>A COMPTER DE J1</b>	Reprise anticoagulants
<b>SORTIE</b>	J1 +/- CS douleur RDV CS MRI à 1 mois (variable) pour évaluation bénéfice