

## THERMOABLATION PULMONAIRE

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

<b>DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN</b>	Destruction tumorale par cryothérapie (froid) ou par radiofréquence (RF) et microonde (chaud)
<b>INDICATIONS PRINCIPALES</b>	Cancer primitif pulmonaire chez patients inopérables, métastases
<b>RISQUES PRINCIPAUX</b>	Embolie gazeuse Pneumothorax Pleurésie
<b>ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS</b>	Scanner
<b>VOIE D'ABORD</b>	Percutanée
<b>INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI</b>	Rare
<b>TYPE D'ANESTHÉSIE</b>	AG
<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>	NFP Bilan de coagulation Créatinine
<b>DURÉE HOSPITALISATION</b>	2 jours
<b>J-1</b>	Dépilation de la zone concernée
<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>	Lever autorisé après radio pulmonaire de contrôle
<b>SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN</b>	Réveil post anesthésie. Point de ponction, pansement, Pouls, TA, SaO2, Température, douleur. Recherche brûlure cutanée par le froid (cryothérapie) vers le point de ponction. Reprise alimentation J0, horaire fonction du type d'anesthésie
<b>EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI</b>	Radio du thorax
<b>SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI SUR PM</b>	
<b>A COMPTER DE J1</b>	Reprise anticoagulants
<b>SORTIE</b>	J1 (voire J2) Ordonnance antalgiques RDV Scanner ou IRM à 1 mois RDV CS MRI à 1 mois (avec examens réalisés) + Contrôles ultérieurs à fréquence déterminée