

BIOPSIE PERCUTANEE

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

DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN	Prélèvement de fragment de tissu à visée diagnostique au niveau d'une anomalie d'un organe à l'aide d'une aiguille à travers la peau (INCa). Analyse en anatomo-pathologie.
INDICATIONS PRINCIPALES	Lésion suspecte de cancer
RISQUES PRINCIPAUX	Hématome, hémorragie Infection Pneumothorax (poumon) Douleur
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Echo, scanner
VOIE D'ABORD	Percutanée
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	+/-
TYPE D'ANESTHÉSIE	AL
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	CS Radiologue RI +/- CS anesthésie Imagerie récente Arrêt AC et AAP délai variable + relai si besoin
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	NFP Bilan de coagulation
DURÉE HOSPITALISATION	Ambulatoire
J-1	Dépilation de la zone concernée
J0 AVANT L'EXAMEN	Douche préopératoire si acte en bloc (protocole institutionnel) Pas de jeun sauf geste sur poumon et abdomen PMD selon prescription
J0 APRES L'EXAMEN	Maintien du jeun si geste sur poumon et abdomen +/- 4h
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Lit strict 4-6 h pour poumon et abdomen Pansement, Pouls, TA, SaO2, Température, douleur
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	Radio pulmonaire (si POUMON) Reprise AC le soir
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI SUR PM	0
SORTIE	J0