

CIMENTOPLASTIE/OSTEOSYNTHESE

FT-2512-RI CIMOSTEO Version 2 validée en Plénière Soins le 09/12/2025

Les examens, la biologie, les traitements et certains actes infirmiers listés relèvent de la prescription médicale.

DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN	Injection d'un ciment chirurgical dans un os pour le consolider. +/- mise en place de vis chirurgicales (ostéosynthèse) pour stabiliser une fracture ou une lyse osseuse
INDICATIONS PRINCIPALES	Métastases osseuses avec douleurs, fractures (préventif ou curatif)
RISQUES PRINCIPAUX	Hémorragie Infection Migration du ciment avec risque de compression nerveuse Embolie pulmonaire
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Scopie +/- Scanner
VOIE D'ABORD	Percutanée
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	0
TYPE D'ANESTHÉSIE	AG ou Sédation consciente
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	CS MRI IRM ou Scanner CS anesthésie Arrêt Anticoagulants et AAP délai variable + relai si besoin
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	Bilan de coagulation +/- Plaquettes
DURÉE HOSPITALISATION	Ambulatoire (en général)
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 Antibioprophylaxie peropératoire
J0 APRES L'EXAMEN	
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Réveil post anesthésie. +/- lit strict 1-2h (voir si consignes de mobilisation dans le lit) Pansement, Pouls, TA, SaO2, Température, Douleur Reprise alimentation à J0
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	+/- CS douleur (pour décroissance traitement antalgique)
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI	Aucune
SORTIE	J0 Reprise des traitements suspendus le soir Ordonnance d'antalgiques +/- CS douleur +/- Ordonnance kinésithérapie pour rééducation post fracture Contrôle par imagerie à 1 mois RDV CS MRI à 1 mois pour évaluation bénéfice + imagerie réalisée