

EMBOLISATION PORTALE (Vasculaire veineux)

FT-2515-RI EMBOPORT 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 dans la veine porte et ses ramifications d'une colle chirurgicale pour interrompre l'apport sanguin vers les segments du foie à retirer (chirurgicalement ultérieurement). S'ensuit une hypertrophie du foie restant. (3)
INDICATIONS PRINCIPALES	Avant résection tumorale hépatique
RISQUES PRINCIPAUX	Fièvre réactionnelle (sans infection) Nausées, douleur Hématome sous capsulaire Abscess, cholangite Thrombose de la veine porte
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Scopie + échographie
VOIE D'ABORD	Percutanée abdominale +/- veine fémorale ou jugulaire (si occlusion d'une veine sus hépatique par MRI)
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	Oui
TYPE D'ANESTHÉSIE	AG
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	CS MRI CS anesthésie Scanner hépatique et/ou IRM hépatique Arrêt anticoagulants et AAP délai variable + relais si besoin
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	NFP Bilan de coagulation Iono + Créatininémie Bilan hépatique
DURÉE HOSPITALISATION	2 jours
J-1	Dépilation abdominale +/- inguinale (si abord veineux fémoral)
J0 AVANT L'EXAMEN	Protocole préopératoire de l'établissement A jeun alimentation 6h avant, liquides 2 h avant PMD selon prescription Antibioprophylaxie peropératoire
J0 APRES L'EXAMEN	Alitement 6h après le geste (voir si consignes de mobilisation dans le lit) Suspension pendant 48h des biguanides
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Réveil post anesthésie Pansement, Pouls, TA, SaO2, Température, Douleur Hydratation (élimination produit de contraste) Reprise alimentation 6h après le geste
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI	
A COMPTER DE J1	J1 Reprise anticoagulants/APP NFS, Bilan hépatique J2 Créatininémie avant reprise des biguanides à J2
SORTIE	Ordonnance d'antalgiques RDV de CS avec MRI à distance En vue de l'intervention chirurgicale : RDV Scanner hépatique à 3 semaines (calcul du volume hépatique) RDV de CS avec chirurgien hépatique