

EMBOLISATION (Vasculaire artériel)

FT-2512-RI EMBOL 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	Obstruction des artères nourricières d'un organe ou d'une tumeur soit par injection de particules (non sphériques ou microsphériques) soit par injection de colle, gels, agents sclérosants ou émulsions visqueuses, soit par mise en place de coils métalliques.
INDICATIONS PRINCIPALES	Hémorragie, tumeur
RISQUES PRINCIPAUX	Hématome au point de ponction Hémorragie (rupture artérielle, dissection) Infection Risque d'ischémie (de l'organe, de la lésion traitée, de l'organe non ciblé) Syndrome post embolisation : douleurs, nausées, fébricule
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Scopie
VOIE D'ABORD	Artérielle (radial, huméral, fémoral)
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	Oui
TYPE D'ANESTHÉSIE	AL ou AG ou Sédation consciente
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	Scanner injecté de la zone concernée (TAP,...) CS anesthésie + arrêts anticoagulants sauf si acte pratiqué en urgence
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	NFP, Bilan de coagulation, Iono + créatininémie, Groupe sanguin + Rh
DURÉE HOSPITALISATION	Ambulatoire à 3 jours (en fonction de la voie d'abord et de l'urgence)
J-1	Dépilation de la zone de voie d'abord prévue par l'opérateur (pli de l'aïne, poignet)
J0 AVANT L'EXAMEN	Douche préopératoire si acte en bloc A jeun PMD selon prescription Antibioprophylaxie peropératoire
J0 APRES L'EXAMEN	Pansement compressif ou système de compression à ballonnet Suspension pour 48h des biguanides
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Lit strict jusqu'à 6 h (si abord inguinal) (voir si consignes de mobilisation dans le lit) Pouls, TA, SaO ₂ , Température, Douleur, Pansement, pouls pédieux ou radial, coloration et chaleur du membre supérieur ou inférieur selon voie d'abord Ablation du pansement compressif (ou du système de compression) sur prescription médicale. Hydratation (élimination produit de contraste) Reprise alimentation J0
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI	+/- NFP Créatininémie
A COMPTER DE J1	J1 Reprise anticoagulants J2 Reprise des biguanides selon résultat créatininémie de J2
SORTIE	Entre J0 et J3