



# SAVOIR-ÊTRE. SAVOIR-FAIRE.

Nom du patient: \_\_\_\_\_

N° de dossier: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

## CONSENTEMENT ÉPIDURALE THÉRAPEUTIQUE OU BLOC FORAMINAL

L'objectif de la procédure est de soulager les douleurs résultant de la compression d'une racine nerveuse ou d'une sténose du canal spinal. Ces problèmes sont le plus souvent causés par une hernie discale ou par de l'atteinte dégénérative (arthrose).

Pour ce faire, une injection de cortisone sera effectuée dans l'espace épidural entourant la racine ou le sac dural affecté. Ce médicament est un anti-inflammatoire qui aura pour effet de diminuer l'œdème comprimant ces structures. Il y aura amélioration des symptômes une fois cette pression relâchée.

L'efficacité du traitement est très variable et dépend de plusieurs facteurs. La majorité des patients auront une amélioration de leur condition. Certains auront un soulagement important et soutenu alors que d'autres auront peu d'amélioration. Il est très difficile de prédire le résultat. Il arrive que la procédure doive être répétée une seconde fois pour obtenir un soulagement adéquat.

Cette procédure est effectuée dans notre milieu par une équipe d'expérience. Toutes les précautions sont prises afin d'éviter les complications potentielles. Ces dernières sont rares et principalement en lien avec les risques hémorragiques et infectieux inhérents à ce type de procédure et sont habituellement facilement contrôlées. Des effets indésirables en lien avec l'allergie aux produits de contraste sont toujours possible ; des complications plus graves comme la perte de vision ou du langage, la paralysie ou même le décès ont déjà été décrites dans la littérature médicale, mais ces dernières demeurent extrêmement rares. Nous sommes conscients de l'anxiété que peut générer le prospect de telles complications mais, par soucis de transparence, nous devons vous en faire part.

J'ai pris connaissance du présent document et j'ai bien compris les explications. Je reconnais ainsi les risques et effets indésirables possibles d'une épidurale thérapeutique ou d'un bloc foraminal à base de cortisone. **INITIALES** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date / Heure

\_\_\_\_\_  
Médecin radiologiste

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date / Heure

