

## VOUS ALLEZ PRATIQUER UNE IRM

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

### **L'IRM n'utilise pas de rayons X**

C'est un examen non irradiant qui utilise les propriétés des champs magnétiques.

Pour les intensités utilisées par ces deux techniques, il n'a jamais été décrit de conséquence particulière pour l'homme.

### **De quoi s'agit-il ?**

Cet appareil permet de faire des images en coupe du corps humain. Les renseignements apportés par cet examen sont très souvent déterminants pour porter un diagnostic précis.

### **Le déroulement de l'examen**

Vous serez allongé sur un lit qui se déplace dans tunnel large, court et entièrement ouvert aux extrémités. Vous serez surveillé en permanence par l'équipe médicale qui se trouve tout près de vous, derrière une vitre. Elle vous voit et vous entend, pendant tout l'examen, et communiquera avec vous grâce à un micro. Si vous souhaitez l'appeler, vous pourrez utiliser une sonnette que l'on placera dans votre main pour interrompre l'examen si besoin.

Des images seront prises, généralement pendant 15 à 30 minutes, et votre coopération, y compris votre immobilité, est nécessaire pour obtenir des résultats précis. Il est important de noter que l'examen est bruyant. Une demande d'apnée de quelques secondes pourra être demandée en fonction des examens.

De plus, des précautions seront prises pour éviter tout risque lié à la présence d'un pacemaker, d'une valve cardiaque, ou de tout autre élément contenant du fer près des yeux ou dans la tête, car cela constitue un facteur de risque majeur pouvant entraîner des conséquences graves telles que le risque de cécité ou de décès.

### **Quels produits utilise-t-on et que ressentirez-vous ?**

Dans certains cas, une injection intraveineuse peut être nécessaire pour améliorer la qualité des images. Cette injection est généralement sans douleur, bien que certains patients puissent ressentir un léger inconfort. Des précautions seront prises pour éviter tout risque lié à cette injection.

Madame, Mademoiselle, Monsieur .....

a personnellement rempli cette fiche le .....

et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature :