

Hôpital LARIBOISIÈRE
2, rue Ambroise Paré 75475 Cedex 10.
Tél cardiologie : 01-49-95-64-81
Fax cardiologie : 01-49-95-84-39

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'une exploration des artères du cœur (coronarographie / angioplastie)

Voici quelques consignes à respecter :

Amenez tout votre dossier (ordonnances, résultats d'examen)

Amenez nous une prise de sang récente.

Si votre médecin vous a fait une lettre pensez à l'amener.

N'oubliez pas également une pièce d'identité et votre carte vitale.

Présentez-vous à l'heure qui vous a été précisée à jeun sauf si on vous a spécifié le contraire – Vous ne devez **pas avoir mangé d'aliments solides depuis 6 heures et de liquides depuis 4 heures avant l'examen**

*** Les médicaments**

Prenez tous les traitements habituels y compris et surtout l'aspirine (Kardégic – Aspirine protect, Resitune, Duoplavin) y compris le matin de l'examen avec un peu d'eau.

Ne prenez pas les traitements suivants :

- XARELTO - ELIQUIS - PRADAXA : ne le prenez pas la veille au soir ni le matin de l'hospitalisation
- PREVISCAN - COUMADINE – SINTROM :
 - si vous avez une valve cardiaque prenez-le normalement.
 - si vous n'avez pas de valve cardiaque - ne le prenez pas la veille au soir ni le matin de l'hospitalisation

Faites un INR au laboratoire la veille de l'hôpital. Si l'INR est au-delà de 3, téléphonez-nous

Si vous vous injectez de l'insuline : faites l'injection basale / lente (celle que vous faites une fois par jour) mais ne faites pas celle que vous faites avant les repas (bolus rapide) le matin de l'entrée à l'hôpital. Dans le doute ne faites pas l'insuline. Apportez vos insulines car à l'hôpital nous n'avons pas forcément toutes les spécialités.

Arrêtez les comprimés pour le diabète (metformine, glucochape, stagid) le matin de l'arrivée à l'hôpital.

*** Autres consignes**

Si vous êtes allergique à l'iode (plaques rouges sur la peau), **signalez-le** en arrivant ou par téléphone

Buvez au moins 2 litres d'eau la veille de l'examen.

Laissez bijoux (y compris alliance si possible), montre et autres objets de valeur chez vous.

Si vous avez la moindre question, vous pouvez contacter le secrétariat au **01 49 95 64 81**

Merci de votre confiance

L'équipe de Cardiologie

Mes informations personnelles - A remplir à la maison

Nom		Poids (Kg)	
Prénom		Taille (m)	
Date de naissance	/ /		

Allergies	Iode	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Autres (précisez)		

Nationalité	Française	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Autre (précisez)		
Je parle	Français	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Je suis	Retraité <input type="checkbox"/>	Actif <input type="checkbox"/>	En recherche d'emploi <input type="checkbox"/>	Invalidité <input type="checkbox"/>
---------	-----------------------------------	--------------------------------	--	-------------------------------------

J'habite en	Pavillon <input type="checkbox"/>	Etage :	Ascenseur <input type="checkbox"/>
	Appartement <input type="checkbox"/>		

Ma situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié/PACS <input type="checkbox"/>	Veuf <input type="checkbox"/>	Comcubinage <input type="checkbox"/>
	Enfant(s)		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
				Nombre:

J'ai la sécurité sociale	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
--------------------------	------------------------------	------------------------------

Je suis autonome pour	Me déplacer	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Manger	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Mes facteurs de risques	Tabac	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Diabète	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Cholestérol	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Hypertension artérielle	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Ma personne à prévenir	Nom	
	Prénom	
	Téléphone	

Je désigne une personne de confiance	Oui* <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------

* Elle peut vous accompagner dans vos démarches et vous assister lors de vos rendez-vous médicaux, et être consultée par les médecins pour rendre compte de vos volontés si vous n'êtes pas en mesure d'être vous-même consulté. Dans le cas où votre état de santé ne vous permet plus de donner votre avis ou de faire part de vos décisions, le médecin ou l'équipe médicale consulte en priorité la personne de confiance. **Elle peut être différente de la personne à prévenir.** <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F32748>

Hôpital LARIBOISIÈRE
2, rue Ambroise Paré 75475 Cedex 10.

Service de CARDIOLOGIE

INFORMATION DES PATIENTS AVANT

CORONAROGRAPHIE OU ANGIOPLASTIE CORONAIRE

Pourquoi vous propose-t-on une coronarographie/angioplastie ?

La maladie coronaire peut être responsable :

- d'une angine de poitrine, invalidante dans la vie quotidienne ;
- d'un infarctus du myocarde avec des dégâts irréversibles du muscle cardiaque ;
- d'une insuffisance cardiaque, invalidante dans la vie quotidienne ;
- voire, dans certains cas, d'une mort subite.

Votre médecin vous a proposé de faire une coronarographie qui consiste à réaliser le bilan exact des lésions qui peuvent exister sur les artères coronaires afin de choisir le traitement approprié, soit par médicaments, soit par dilatation coronaire (angioplastie), soit par pontage aorto-coronaire (chirurgie).

Comment réalise-t-on une coronarographie/angioplastie ?

La coronarographie consiste à monter une sonde dans les artères coronaires, après ponction d'une artère soit au poignet (droit le plus souvent), soit au pli de l'aîne. Cet examen est réalisé sous anesthésie locale qui est délivrée par une petite piqure au poignet ou à l'aîne, à l'endroit où les sondes vont être introduites. Ces sondes permettent de visualiser les artères coronaires par injection d'un produit iodé opaque aux rayons X.

En dehors de cet aspect diagnostique, la coronarographie peut être complétée par l'angioplastie coronaire communément appelée dilatation coronaire selon la même technique (soit pendant le même temps, soit lors d'une nouvelle intervention). Cette angioplastie permet le traitement des lésions qui s'y prêtent par dilatation au moyen d'un ballonnet gonflé à l'intérieur de l'artère, en regard des lésions qui en rétrécissent le calibre. La dilatation est très souvent complétée par la mise en place d'un stent endocoronaire qui est un petit grillage qui permet de maintenir l'artère bien ouverte.

Quels bénéfices peut-on attendre de la coronarographie et de la dilatation coronaire ?

La coronarographie, en mettant en évidence des lésions coronaires, peut apporter l'explication des troubles que vous ressentez et qui sont liés à la maladie coronaire.

La dilatation coronaire permet d'améliorer l'apport de sang et au muscle cardiaque et donc de diminuer les troubles que vous ressentez et d'éviter la survenue de complications comme l'infarctus, l'insuffisance cardiaque ou la mort subite.

La coronarographie comporte-t-elle des risques ?

Comme tout geste médical, la coronarographie n'est pas sans risque. Mais les précautions prises par l'équipe soignante, avec votre concours, permettent d'en limiter la fréquence et les conséquences. La coronarographie est ainsi devenue un examen très fréquent, avec un excellent rapport bénéfice/risque.

Les risques de la coronarographie sont principalement au nombre de 5 :

- Allergie au produit iodé permettant de voir les artères ; si vous êtes allergique, vous devez le signaler au personnel soignant. Une préparation contre l'allergie à l'iode permet, si nécessaire de réaliser l'examen en diminuant les risques.
- Saignement à l'endroit où les sondes ont été mises en place. Ce saignement est en grande partie lié aux médicaments anticoagulants utilisés au cours et au décours de la coronarographie ou de l'angioplastie. La piqûre pour la ponction artérielle peut être responsable d'un saignement le plus souvent sans conséquence. Au niveau du poignet, le risque d'hématome est très faible. Le risque est plus important lorsque l'on passe par le pli de l'aîne. Cet hématome est habituellement prévenu par le respect des consignes qui vous seront indiquées par l'équipe soignante.
- Embolie : la constitution ou la mobilisation d'un caillot est une complication exceptionnelle. Elle est prévenue par l'utilisation de médicaments anticoagulants au cours et au décours de la coronarographie ou de l'angioplastie.
- Cardiaque : ce risque est exceptionnel. Il est la plupart du temps la conséquence d'une complication sur des artères coronaires très malades et qu'on souhaiterait pouvoir traiter. Les précautions prises, la compétence et l'expérience des équipes soignantes et les matériels utilisés permettent de réduire la fréquence de ces complications qui sont devenues très rares.
- Exposition aux rayons X : Les examens de coronarographie et d'angioplastie utilisent des appareils de radiologie émetteurs de rayons X. Les doses de rayons X sont variables en fonction de la durée de la procédure, de sa complexité et de votre corpulence. Pour des examens particulièrement longs, des lésions cutanées sont susceptibles d'apparaître. Ces lésions sont essentiellement des rougeurs assimilables à un coup de soleil. Dans ce cas, il vous est recommandé de prendre contact avec votre médecin traitant dans le mois qui suit votre examen cardiaque, afin qu'il examine attentivement votre peau. En cas d'apparition d'un érythème, votre médecin prendra les mesures adaptées et nous en rendra compte.

Nous avons le souhait et l'obligation de vous informer sur les bénéfices et les conséquences éventuelles de ces examens, raison pour laquelle nous vous avons donné ce document et vous demandons d'indiquer votre accord en le signant. Votre accord signifie que vous avez pris connaissance des bénéfices et des conséquences éventuelles de ces examens. Sans votre accord, ces examens ne pourront pas être réalisés.

Si vous souhaitez en savoir plus sur les conditions de réalisation de la coronarographie ou de l'angioplastie, n'hésitez pas à demander des explications au personnel soignant ou au médecin et à consulter la documentation de la Fédération Française de Cardiologie qui est à votre disposition. Si vous le désirez, une fiche d'information, plus complète que ce document, peut vous être communiquée et expliquée par un médecin : elle contient des informations précises et chiffrées sur les incidents et accidents, rapportés dans la littérature, qui sont attribués à la coronarographie ou à l'angioplastie.

Quoiqu'il en soit, les informations contenues dans ce document sont conformes à la réalité et dignes de foi.

Je soussigné, certifie avoir pris connaissance de ce document .et avoir obtenu tous les renseignements complémentaires que je juge nécessaires :

Nom du patient :

Date :

Signature :

DESIGNATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE

(art.L.1111-6 du Code de Santé Publique)

Je soussigné(e)

Nom, prénoms : _____

Date et lieu de naissance: ___/___/___ à: _____

Adresse : _____

Déclare :

Ne pas faire l'objet d'une mesure de tutelle

Faire l'objet d'une mesure de tutelle et joindre à ce formulaire l'autorisation du juge des tutelles ou du conseil de famille*

JE NE SOUHAITE PAS DESIGNER DE PERSONNE DE CONFIANCE

Je reconnais avoir été informé(e) de la possibilité qui m'est offerte de désigner une personne de confiance pour la durée de mon séjour. Toutefois, je ne souhaite pas désigner une personne de confiance, sachant qu'à tout moment, je peux procéder à une désignation. Dans cette hypothèse, je m'engage à en informer par écrit l'établissement, en remplissant la fiche de désignation.

JE SOUHAITE DESIGNER COMME PERSONNE DE CONFIANCE et déclare l'avoir informé que son nom et ses coordonnées figureront dans mon dossier administratif.

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Nom : _____

Prénoms: _____

Adresse: _____

Téléphone(s): ___-___-___-___-___-___

Cette personne de confiance majeure capable est:

un proche

un parent

mon médecin traitant

Cette personne m'assistera en cas de besoin pour :

toute la durée de mon hospitalisation

OU

pour la durée de mon hospitalisation et ultérieurement

J'ai bien noté que ma personne de confiance :

- pourra, à ma demande, m'accompagner dans mes démarches à l'hôpital et assister aux entretiens médicaux, ceci afin de m'aider dans mes décisions
- pourra être consulté-e par l'équipe hospitalière pour le cas où je ne serais pas en état d'exprimer ma volonté concernant les soins et de recevoir l'information nécessaire pour ceci. Dans ces circonstances, sauf cas d'urgence ou impossibilité de le (la) joindre, aucune intervention ou investigation ne pourra être réalisée sans cette consultation préalable.
- ne recevra pas d'informations que je juge confidentielles et dont j'aurais fait part au médecin.

Je peux modifier ou mettre fin à cette désignation à tout moment et je m'engage à l'en informer

IMPOSSIBILITE DE DESIGNER UNE PERSONNE DE CONFIANCE

Fait àLe ___/___/___

Fait àLe ___/___/___

Signature de la **personne de confiance** :

en signant ce document, vous acceptez votre rôle de personne de confiance

Signature du **patient** :

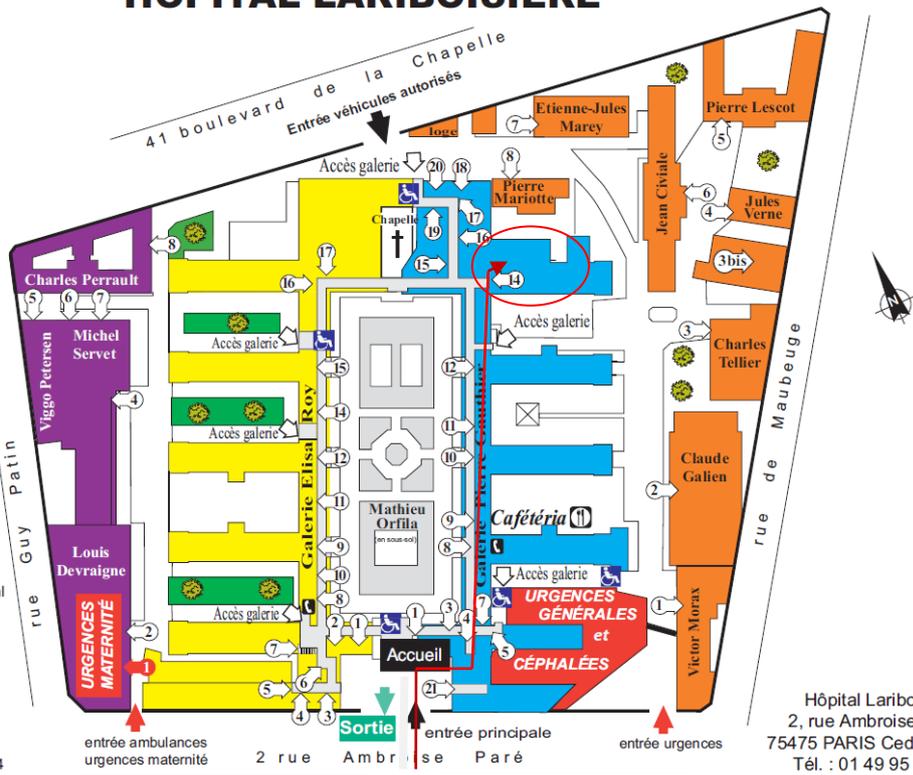
HÔPITAL LARIBOISIÈRE

Votre rendez-vous

Secteur	Bleu
Porte	14
Etage	RdC
Service	Cardiologie

Pas de stationnement dans l'hôpital
 Parking public payant rue A. Paré

-  Gare du Nord (lignes B et D)
 Gare de Magenta (ligne E)
-  Gare de la Chapelle (ligne 2)
-  Lignes 26, 42, 43, 46, 47, 48, 54



Hôpital Lariboisière
 2, rue Ambroise Paré
 75475 PARIS Cedex 10
 Tél. : 01 49 95 65 65

N'oubliez pas de passer aux admissions (Secteur jaune, porte 6, RdC) pour vous enregistrer avant de venir dans le service (sauf si pré admission faite)

