



Patient Education

# **Se préparer à une angiographie artérielle**

## Table des matières

<b>Sujet</b>	<b>Page</b>
Qu'est-ce que l'athérosclérose? .....	1
Durcissement graduel des artères (athérosclérose) .....	2
Pourquoi dois-je subir une angiographie artérielle? .....	3
Qu'est-ce qu'une angiographie artérielle? .....	4
Quels sont les risques? .....	6
Où vais-je subir l'examen? .....	7
Comment puis-je me préparer à l'angiographie artérielle?.....	7
Que faut-il apporter à l'hôpital?.....	8
Où dois-je me présenter à mon arrivée à l'hôpital? .....	9
Comment se déroule l'angiographie artérielle? .....	10
Que me révéleront les résultats de l'angiographie artérielle? .....	12
Après l'angiographie artérielle.....	12
Quelles activités puis-je faire à mon retour à la maison?.....	14
Qu'est-ce qu'une angioplastie artérielle?.....	14
Quels sont les risques? .....	14
Comment se déroule l'angioplastie artérielle? .....	15
Qu'est-ce qu'une endoprothèse?.....	16
Après l'angioplastie artérielle .....	17
Quelles activités puis-je faire à mon retour à la maison?.....	18

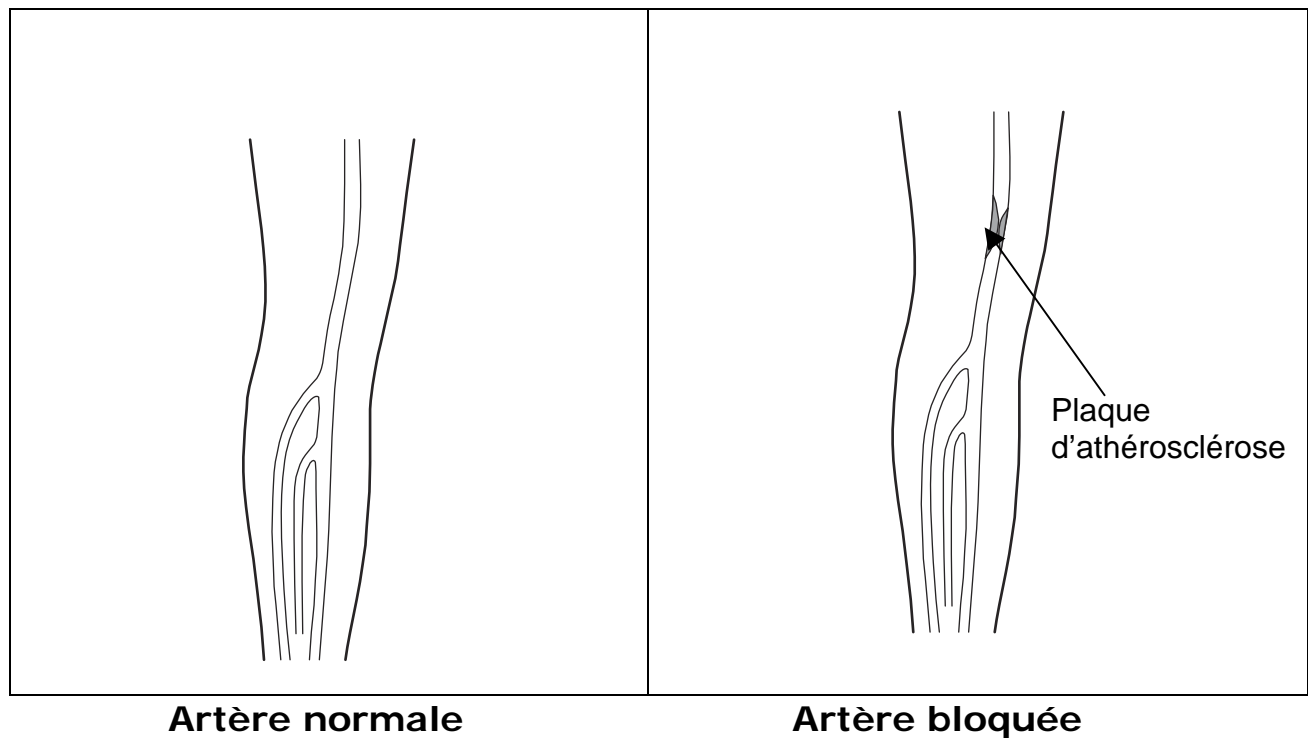
---

## Qu'est-ce que l'athérosclérose?

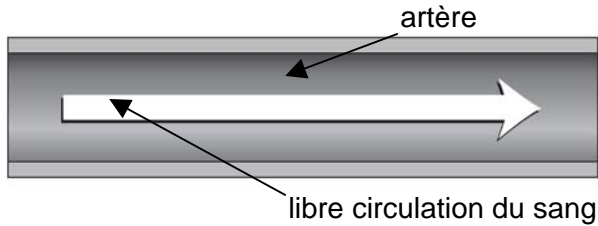
L'athérosclérose, c'est l'accumulation de graisses et d'autres matières, y compris du cholestérol et du calcium, à l'intérieur des artères ou des vaisseaux sanguins. On appelle cette accumulation de la plaque d'athérosclérose.

Les parois des artères s'épaississent, rétrécissent et deviennent rugueuses. Le blocage ou le rétrécissement des artères peut entraîner :

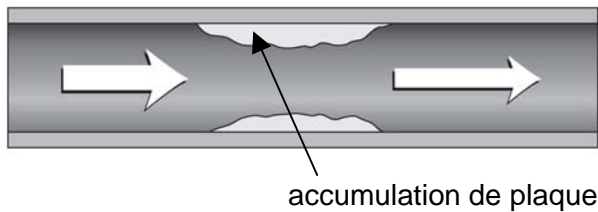
- de la douleur quand vous marchez;
- des orteils rouges ou bleus qui font mal;
- de la douleur dans les pieds au repos, dans certains cas.



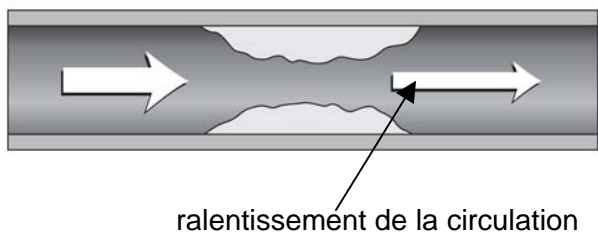
## Durcissement graduel des artères (athérosclérose)



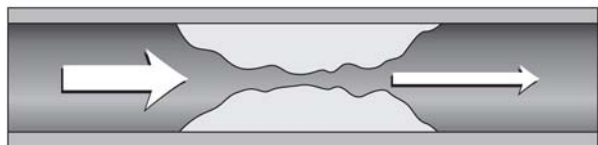
**Artère normale** – Le sang circule facilement.



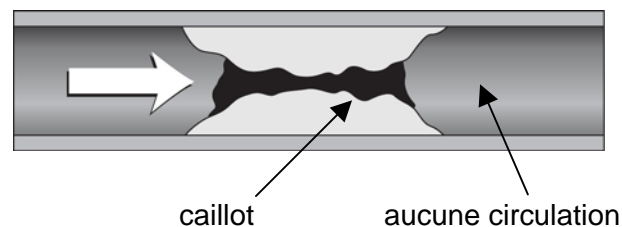
**Artère endommagée** – La plaque commence à s'accumuler et à rétrécir l'artère.



**Artère rétrécie** – La circulation du sang devient partiellement bloquée par l'accumulation de plaque.



**Rétrécissement accru de l'artère** – L'accumulation de plaque continue à ralentir davantage la circulation sanguine.



**Artère bloquée** – Avec le temps, la circulation sanguine sera tellement lente que des caillots sanguins se formeront, ce qui bloquera l'artère.

L'athérosclérose peut se produire dans n'importe quelle partie du corps, y compris les artères des bras et des jambes, du cœur, du cou, du cerveau et de l'abdomen.

Les artères changent avec le temps pour toutes sortes de raisons, surtout les suivantes :

- le tabagisme;
- l'hypertension;
- le diabète ou un taux élevé de glucose sanguin;
- l'embonpoint;
- un taux élevé de cholestérol ou de triglycérides;
- le manque d'exercice;
- des antécédents familiaux de maladie du cœur;
- l'âge.

La plupart de ces facteurs, mais pas tous, peuvent être contrôlés.

## **Pourquoi dois-je subir une angiographie artérielle?**

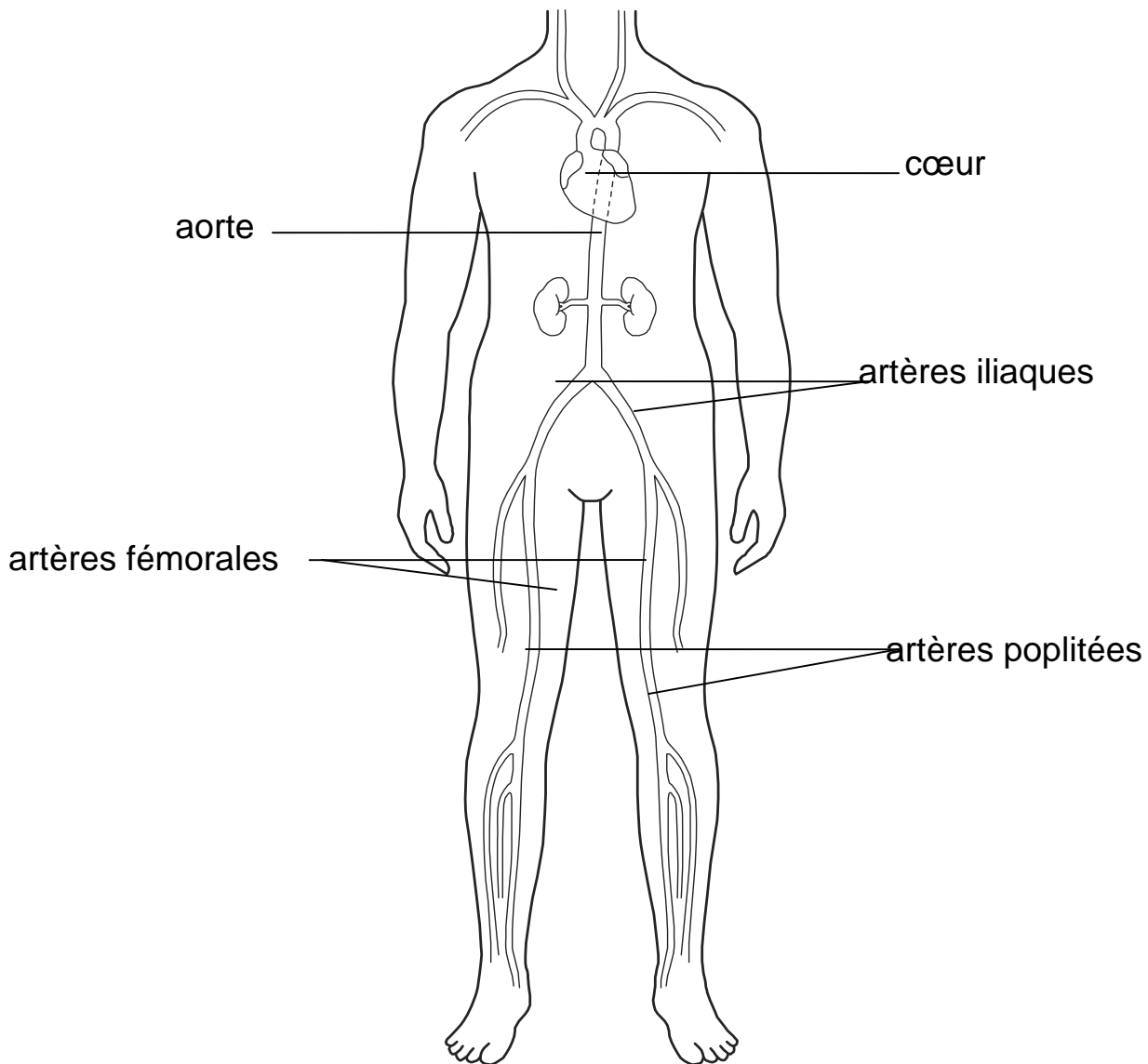
On procède habituellement à une angiographie artérielle quand le médecin soupçonne que le patient a un blocage artériel à un endroit ou plus.

L'angiographie artérielle peut aider votre médecin à voir si vous avez besoin d'un traitement, par exemple :

- des médicaments;
- une angioplastie, ou angioplastie par ballonnet, des vaisseaux sanguins avec ou sans endoprothèse;
- une chirurgie.

## Qu'est-ce qu'une angiographie artérielle?

L'angiographie artérielle est un examen radiologique qui permet de voir les artères à l'aide d'un colorant.



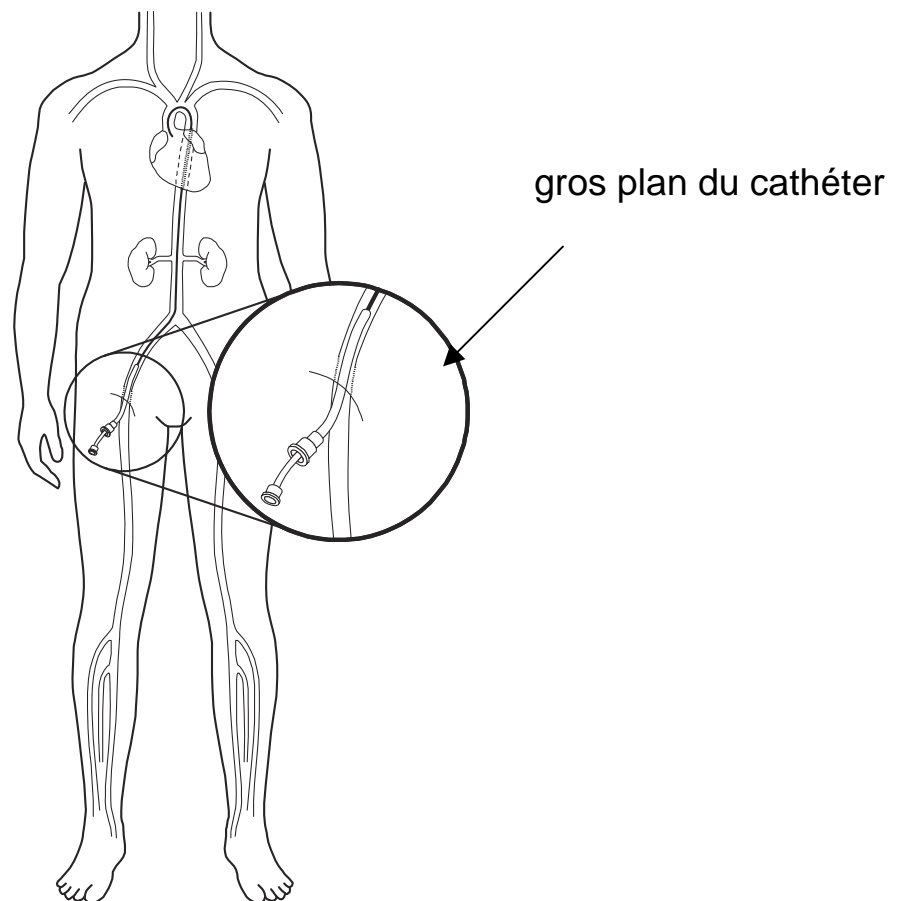
Cet examen est pratiqué par un médecin qualifié appelé radiologiste interventionnel. Il injectera un colorant spécial dans vos artères au moyen d'un petit tube appelé cathéter. Une caméra à rayons X prendra des images de vos artères.

Ainsi, le médecin pourra voir les vaisseaux sanguins dans la partie du corps faisant l'objet de l'examen, que ce soit le cerveau, le cœur, l'abdomen, les bras ou les jambes. Il étudiera ces images afin d'y détecter toute anomalie.

L'angiographie artérielle peut montrer :

- les artères rétrécies ou bloquées;
- les artères dilatées, ou anévrismes;
- les artères anormales.

On appelle aussi cet examen une artériographie. Si ce sont des veines qui font l'objet de l'examen, il s'agit d'une veinographie.



## Quels sont les risques?

Les risques varient d'une personne à l'autre et dépendent de votre état de santé.

Votre médecin vous expliquera les risques avant l'examen.

### **Figurent parmi les risques possibles d'une angiographie artérielle :**

- un saignement de l'artère ou de la veine au point de ponction;
- un blocage de l'artère;
- 1 chance sur 200 d'avoir un AVC ou de mourir dans le cas de l'angiographie du cou ou du cerveau;
- une infection au site de ponction, ce qui est très rare;
- une détérioration des fonctions rénales, ce qui pose surtout un problème chez les personnes déjà atteintes d'une maladie du rein ou de diabète;
- dans de très rares cas, une réaction allergique au colorant – laquelle se traite habituellement avec succès.

**Ces risques s'appliquent aussi à l'angioplastie et à l'installation d'une endoprothèse.**



## Où vais-je subir l'examen?

L'examen se déroulera au Service d'imagerie diagnostique, aussi appelé radiologie, de l'Hôpital général de Hamilton.

Il sera pratiqué par un radiologiste interventionnel, un médecin qui a reçu une formation spéciale.



## Comment puis-je me préparer à l'angiographie artérielle?

- Vous recevrez des instructions précises concernant vos médicaments, y compris les médicaments pour le diabète, les anticoagulants et les pilules d'eau.
- Si vous prenez de la warfarine, également appelée Coumadin®, votre médecin traitant vous demandera d'arrêter d'en prendre plusieurs jours avant l'examen. Il pourrait vous prescrire un autre médicament à prendre pendant cette période. Si vous n'avez pas eu de nouvelles de votre médecin une semaine avant l'examen, appelez son cabinet.
- Si vous prenez de la metformine, également appelée Glucophage®, votre médecin traitant vous demandera d'arrêter d'en prendre le matin de l'examen et pendant 48 heures après l'examen.

### **La veille de l'examen**

- Mangez comme d'habitude.
- Buvez de 8 à 10 verres de 8 onces d'eau, ce qui vous aidera à rincer les reins.
- Ne mangez et ne buvez rien après minuit.

### **Le matin de l'examen**

- Continuez à ne rien manger ni boire.
- Vous pouvez prendre tous vos médicaments d'ordonnance avec une petite gorgée d'eau. Ne prenez pas d'aspirine (AAS).
- Suivez les instructions que vous a données votre médecin sur la façon de prendre vos médicaments pour le diabète, vos anticoagulants ou vos pilules d'eau.

## **Que faut-il apporter à l'hôpital?**

- Apportez tous vos médicaments dans leur contenant original de la pharmacie.
- Apportez votre carte Santé de l'Ontario.
- Portez vos lunettes, vos dentiers ou vos appareils auditifs.
- Apportez vos bracelets d'allergie et d'alerte médicale.
- Laissez à la maison tous vos autres objets de valeur, soit argent, bijoux et cartes de crédit.

## Où dois-je me présenter à mon arrivée à l'hôpital?

Présentez-vous au bureau de réception du Service d'imagerie diagnostique, au rez-de-chaussée.

Le Service d'imagerie diagnostique sert de centre régional de traumatologie pour le Centre-Sud de l'Ontario. On s'occupe, chaque jour, de cas urgents. Sachez que cela pourrait retarder ou modifier l'heure de votre examen.

Nous vous encourageons à vous faire accompagner par un ou deux membres de la famille ou amis avant et après l'examen.

### Avant l'examen

- Vous rencontrerez le médecin qui effectuera l'examen. Il vous expliquera le déroulement de l'examen, répondra à vos questions et vous demandera de signer un formulaire de consentement.
- S'il y a une barrière linguistique, amenez un membre de la famille ou un ami qui parle anglais et qui peut servir d'interprète.
- Vous enfilerez une chemise d'hôpital.
- On vous installera une intraveineuse dans le bras.
- On vous rasera la partie du corps qui servira de site d'accès pour l'examen.
- On vous demandera de vous vider la vessie dans la salle de bain juste avant l'examen.
- Vous pouvez porter vos lunettes, vos appareils auditifs ou vos dentiers.
- Assurez-vous que quelqu'un peut vous reconduire chez vous après l'examen et qu'il y a quelqu'un qui peut passer la nuit chez vous ou chez qui vous pouvez rester.

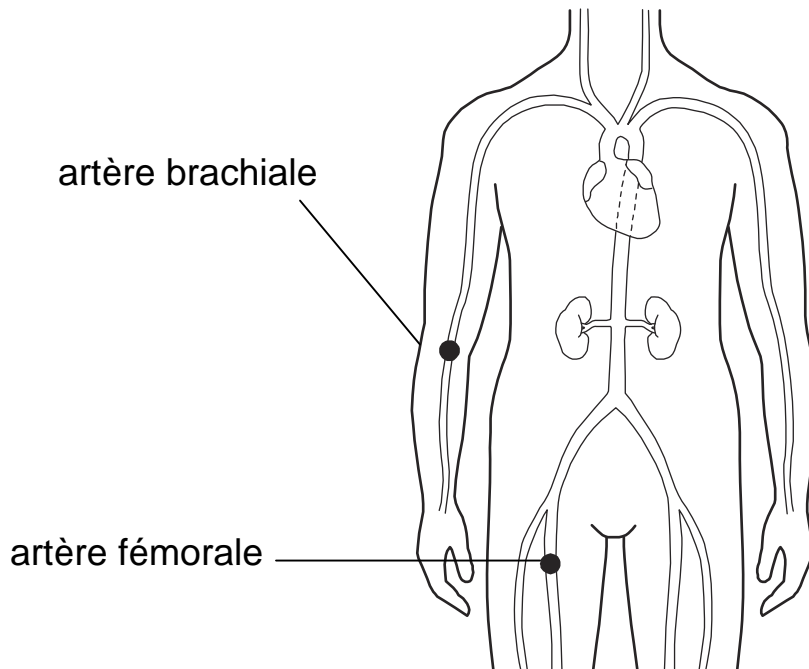
## **Salle d'angiographie**

Votre examen aura lieu dans la salle d'angiographie. Une équipe composée d'un médecin, d'une infirmière et d'un technologue vous y accueillera. Ils porteront des vêtements de salle d'opération.

On garde cette salle fraîche pour protéger les ordinateurs et les appareils médicaux. Vous pourrez recevoir, par voie de l'intraveineuse, des médicaments pour vous détendre. Une infirmière sera avec vous pendant toute la durée de l'intervention et, une fois l'examen terminé, elle vous amènera, sur une civière, au Service de chirurgie endoscopique d'un jour.

## **Comment se déroule l'angiographie artérielle?**

- Vous serez réveillé pendant l'examen, mais on pourrait vous administrer des médicaments pour vous détendre.
- Vous serez étendu sur une table étroite.
- On nettoiera la partie rasée avec un antiseptique.
- On vous couvrira de draps stériles. Le personnel respectera votre intimité le plus possible.
- Le médecin injectera un anesthésique local au site de ponction pour « geler » la région. Vous sentirez une brûlure pendant quelques secondes, puis la région sera engourdie. Vous ressentirez une certaine pression et un mouvement au site de ponction pendant l'examen, mais vous ne devriez pas éprouver de douleur.
- Un petit tube long et mince, appelé gaine, est inséré dans une artère. Votre médecin décidera avant l'examen si cette insertion doit se faire par :
  - l'artère fémorale dans l'aîne, site le plus couramment utilisé;
  - par l'artère brachiale, sous le coude – site moins souvent utilisé.



- Le médecin insère ensuite des fils-guides et des cathéters plus petits dans l'artère en les faisant passer par la gaine.
- Il injecte une petite quantité de colorant dans l'artère. Le colorant facilite la visualisation des artères sur la radiographie. Pendant son injection, vous pourriez :
  - avoir un goût métallique dans la bouche;
  - sentir une bouffée de chaleur comme si vous veniez de mouiller le lit.

Ces deux sensations sont normales et ne durent que quelques secondes.

- Vous pouvez faciliter le déroulement de l'examen en restant immobile pendant la prise des radiographies.

## **Que me révéleront les résultats de l'angiographie artérielle?**

Les images obtenues pendant l'examen sont sauvegardées. Le radiologiste les étudiera de près et enverra un rapport à votre médecin traitant, qui décidera des choix de traitement possibles, notamment :

- aucune autre mesure ne s'impose pour le moment;
- la prise de médicaments pour maîtriser les symptômes;
- la réalisation d'une angioplastie artérielle, avec ou sans endoprothèse;
- une chirurgie.

## **Après l'angiographie artérielle**

Le radiologiste ou l'infirmière retirera la gaine.

Il faudra appliquer une pression ferme sur la région pendant de 10 à 15 minutes pour s'assurer que le saignement a cessé.

On vous transportera au Service de chirurgie endoscopique d'un jour.

On vous donnera à boire et à manger. On vous encouragera à boire beaucoup de liquides pour aider à éliminer le colorant par les reins. Vous pourriez donc uriner plus que d'habitude.

Vous devrez rester au lit pendant au moins trois heures et demie. Votre infirmière vous dira combien de temps vous devrez y rester.

Pour assurer votre confort, vous pouvez :

- vous tourner d'un côté à l'autre, avec de l'aide;
- bouger vos orteils;
- élever légèrement la tête du lit – vous ne pouvez pas vous asseoir ni plier la jambe ou le bras utilisé pour l'examen;
- recevoir des médicaments contre la douleur, au besoin.

L'infirmière vérifiera souvent :

- votre tension artérielle, votre fréquence cardiaque et votre respiration;
- le bras ou la jambe pour détecter tout saignement, toute enflure ou toute douleur et évaluer la circulation du sang.

**Dites-le immédiatement à l'infirmière si vous remarquez :**

- une chaleur, de l'humidité ou un saignement autour du pansement;
- une froideur, un engourdissement ou une douleur dans la jambe, le bras ou la main;
- des étourdissements;
- un changement de votre vision.

Vous pourrez peut-être retourner chez vous quatre heures après l'examen.

Une fois chez vous :

- Reposez-vous confortablement soit en position allongée dans un fauteuil inclinable ou avec des oreillers dans le dos.
- Surveillez tout saignement autour du pansement, ce qui est très rare. En cas de saignement ou d'enflure, votre fournisseur de soins devrait immédiatement appeler le 9-1-1 et appliquer une pression solide sur la région jusqu'à ce que l'aide arrive.

## Quelles activités puis-je faire à mon retour à la maison?

- Il est important que vous vous reposiez :
  - en vous allongeant sur un lit ou un divan;
  - en vous allongeant dans un fauteuil inclinable (La-Z-boy).Ne vous assoyez pas droit pendant de longues périodes.
- Vous pouvez vous lever pour aller aux toilettes.
- Utilisez le moins possible les escaliers. Vous pouvez monter l'escalier pour aller au lit.
- Vous pouvez prendre une douche 24 heures après l'intervention. Changez le pansement après la douche. Pour éviter une infection à l'aîne, ne prenez pas de bain pendant au moins sept jours après l'intervention.
- Protégez-vous l'aîne en évitant de soulever des objets et de vous pencher pendant 48 heures.
- Vous pouvez reprendre vos activités habituelles, comme aller au travail, au bout de 48 heures.

## Qu'est-ce qu'une angioplastie artérielle?

L'angioplastie artérielle est une intervention qui consiste à rouvrir une artère rétrécie. Vous pourriez avoir un rétrécissement dans plus d'une des artères qui approvisionnent en sang et en oxygène les principaux organes, les bras et les jambes.

Cette intervention est également appelée :

- angioplastie transluminale percutanée (ATP);
- angioplastie avec ballonnet.

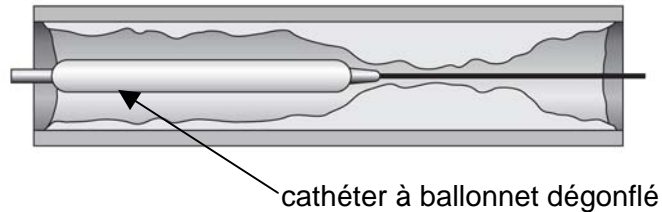
## Quels sont les risques?

Voir la page 6 pour en apprendre sur les risques liés à cette intervention.

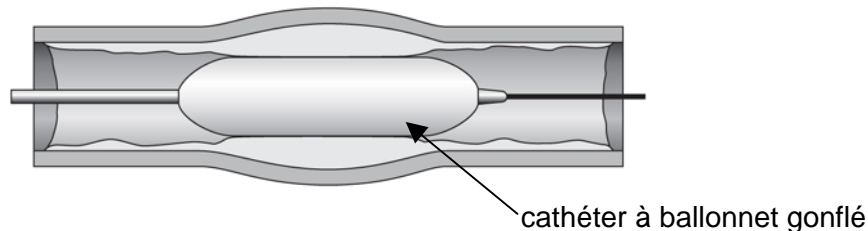


## Comment se déroule l'angioplastie artérielle?

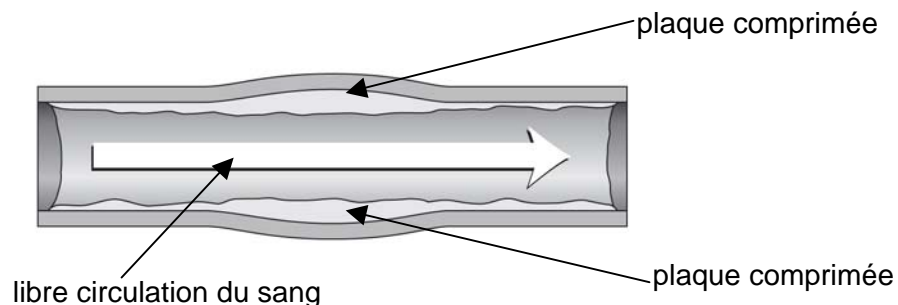
Le médecin insère, par la gaine, un petit cathéter dont le bout est muni d'un ballonnet dégonflé. Il le fait avancer dans l'artère jusqu'à la partie rétrécie.



Le ballonnet est ensuite gonflé pendant plusieurs secondes. Il comprime la plaque contre les parois artérielles, ce qui permettra au sang de circuler plus facilement au centre de l'artère.



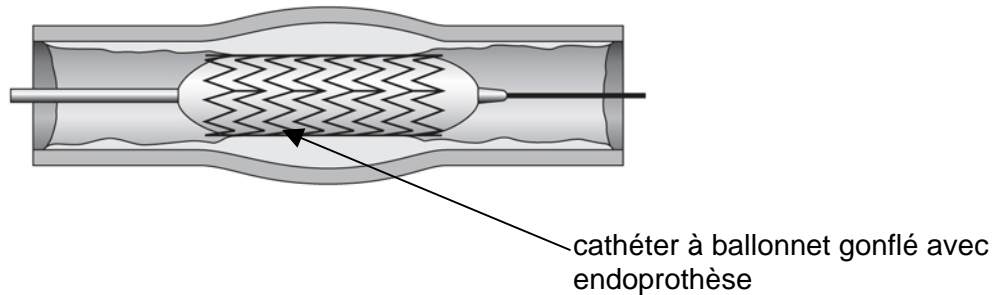
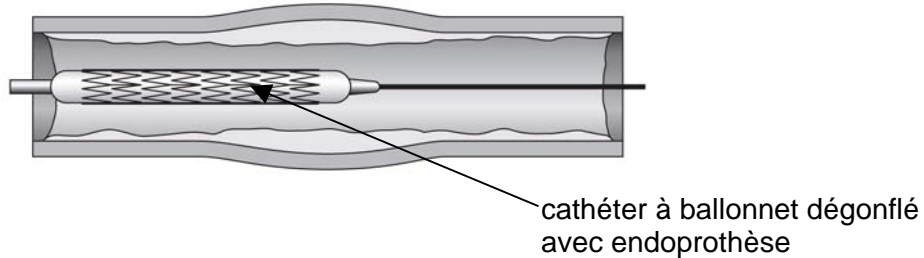
Une fois l'artère ouverte, le ballonnet est dégonflé et retiré.



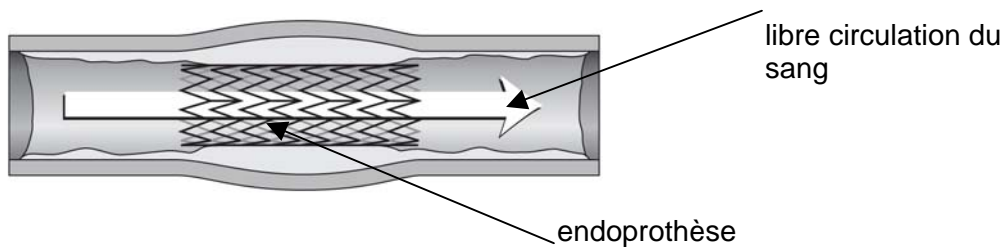
Si vous éprouvez une douleur ou un malaise, dites-le au médecin ou à l'infirmière. Dans certains cas, l'angioplastie avec ballonnet est suivie de l'installation d'une endoprothèse. Voir la section suivante.

## Qu'est-ce qu'une endoprothèse?

L'endoprothèse est un tube métallique à mailles qui sert à maintenir l'artère ouverte après une angioplastie.



L'endoprothèse reste dans l'artère une fois que le ballonnet est dégonflé et le cathéter, retiré.



L'endoprothèse sert à garder l'artère ouverte et à empêcher un autre rétrécissement, également appelé sténose, de l'artère.

## Après l'angioplastie artérielle

Après qu'on aura retiré la gaine de l'artère, il faudra appliquer de la pression pendant de 10 à 15 minutes pour arrêter le saignement. On vous mettra un pansement et vous devrez garder la jambe ou le bras droit et immobile pendant trois heures et demie. On vous transportera au Service de chirurgie endoscopique d'un jour.

Pour assurer votre confort, vous pouvez :

- vous tourner d'un côté à l'autre, avec de l'aide;
- bouger vos orteils;
- élever légèrement la tête du lit – vous ne pouvez pas vous asseoir ni plier la jambe ou le bras utilisé pour l'examen;
- recevoir des médicaments contre la douleur, au besoin.

L'infirmière vérifiera souvent :

- votre tension artérielle, votre fréquence cardiaque et votre respiration;
- le bras ou la jambe pour détecter tout saignement, toute enflure ou toute douleur et évaluer la circulation du sang.

**Dites-le immédiatement à l'infirmière si vous remarquez :**

- une chaleur, de l'humidité ou un saignement autour du pansement;
- une froideur, un engourdissement ou une douleur dans la jambe, le bras ou la main;
- des étourdissements;
- un changement de votre vision.

Assurez-vous que quelqu'un peut vous reconduire chez vous après l'examen et qu'il y a quelqu'un qui peut passer la nuit chez vous ou chez qui vous pouvez rester.

Une fois chez vous, surveillez tout saignement autour du pansement, ce qui est très rare. En cas de saignement ou d'enflure, votre fournisseur de soins devrait immédiatement appeler le 9-1-1 et appliquer une pression ferme sur la région jusqu'à ce que l'aide arrive.

## Quelles activités puis-je faire à mon retour à la maison?

- Il est important que vous vous reposiez :
  - en vous allongeant sur un lit ou un divan;
  - en vous allongeant dans un fauteuil inclinable (La-Z-boy).

Ne vous assoyez pas droit pendant de longues périodes.

- Vous pouvez vous lever pour aller aux toilettes.
- Utilisez les escaliers le moins possible. Vous pouvez monter l'escalier pour aller au lit.
- Vous pouvez prendre une douche 24 heures après l'intervention. Changez le pansement après la douche. Pour éviter une infection à l'aîne, ne prenez pas de bain pendant au moins sept jours après l'intervention.
- Protégez-vous l'aîne en évitant de soulever des objets et de vous pencher pendant 48 heures.
- Demandez à votre médecin quand vous pouvez retourner au travail.

## Médicaments

- Continuez à prendre vos médicaments tels qu'ils ont été prescrits.
- Si vous preniez de la warfarine, aussi appelée Coumadin®, le radiologiste ou votre médecin traitant vous dira quand recommencer à en prendre.
- Si vous preniez de la metformine, aussi appelée Glucophage®, vous recevrez des instructions écrites quant au moment de recommencer à en prendre.

**Appelez votre médecin de famille dans les situations suivantes :**

- Vous remarquez une enflure, une douleur ou un saignement inhabituel qui s'aggrave après votre départ de l'hôpital;
- Vous remarquez des signes d'infection tels qu'une rougeur ou une chaleur au toucher au site de ponction;
- Vous éprouvez un engourdissement, une douleur ou une froideur dans le bras ou la jambe;
- Vous avez de la fièvre ou des frissons.

Il n'est pas inhabituel que des contusions (bleus) apparaissent le lendemain de l'intervention.

