



## Vous allez passer une IRM

IRM signifie **Imagerie par Résonance Magnétique**. Il s'agit d'une technologie de pointe qui permet de faire des images de grande précision d'une partie du corps grâce à l'utilisation d'un **champ magnétique** (=aimant) et d'**ondes de radiofréquence**.

C'est un examen complémentaire de choix car il est non invasif et **n'utilise pas de radiation ionisante**.

L'établissement de Crolles est équipé d'une IRM ayant un tunnel large (70 cm), éclairé, ce qui réduit beaucoup la sensation d'enfermement.

### Lors de la prise de rendez-vous et avant l'examen

#### N'oubliez-pas de prévenir l'équipe médicale :

Si vous êtes porteur :

- × d'une **pile cardiaque** (pacemaker), d'un **défibrillateur**, d'une **valve cardiaque**
- × de **clips vasculaires** ferromagnétiques anciens pour traitement des anévrismes intracrâniens
- × d'une **valve de dérivation**
- × d'un implant cochléaire, d'un neurostimulateur, d'un dispositif d'injection automatisé ou **tout matériel médical électronique inamovible**
- × **d'éclats métalliques** notamment dans les **yeux**

**Ce sont des contre-indications absolues à l'IRM.**

× Si vous êtes porteur :

- d'un **stent** ou endoprothèse
- d'un **implant métallique** (prothèse et autre matériel orthopédique)
- d'un **appareillage** (appareil auditif, dentaire...)

× Si vous avez été **opéré récemment**

× Si vous êtes **claustrophobe**

*Votre médecin pourra vous prescrire un traitement pour vous apaiser et auquel cas vous devez venir accompagné.*

× Si vous avez eu une **réaction allergique** lors d'une IRM précédente avec **injection de produit de contraste**

× Si vous êtes **enceinte** ou susceptible de l'être

**Ce sont des contre-indications relatives à l'IRM.**

**Toute présence de corps étranger métallique susceptible de bouger sous l'effet du champ magnétique peut constituer une contre-indication à l'IRM.**

**Le cas échéant veuillez venir avec la référence du matériel pour vérification de la compatibilité.**

Pour votre sécurité, ces questions vous seront posées au moment de la prise de rendez-vous et vous devrez remplir un **questionnaire**. Si besoin, faites-vous aider par votre entourage ou votre médecin traitant.



## Le jour de l'examen, vous devez venir avec :

- ✓ La fiche « Questionnaire et consentement » remplie et signée
- ✓ L'ordonnance de votre médecin
- ✓ Les examens d'imageries que vous avez déjà effectués, les comptes-rendus d'opération ou d'hospitalisation en rapport avec l'examen du jour
- ✓ Si une injection est prévue, le produit de contraste qui vous a été prescrit
- ✓ Vos documents de prise en charge : carte vitale, carte de mutuelle, 100%

**Il n'est pas nécessaire d'être à jeun** (sauf bili-IRM et entéro-IRM).

## Le déroulement de l'examen

### Vous laisserez au vestiaire

- \* vos chaussures, votre ceinture et vos vêtements contenant des parties métalliques
- \* votre téléphone, vos cartes magnétiques, vos clés
- \* votre prothèse dentaire ou auditive, vos lunettes, un patch transdermique
- \* votre montre, vos bijoux, épingles à cheveux



### Pendant l'examen



Allongé(e) sur la table d'examen, la partie de votre corps à examiner sera positionnée au centre d'une antenne « de réception ».

Une **immobilité complète** vous sera demandée pour que les images ne soient pas floues.

Quelle que soit la durée de l'examen (entre 10 et 20 minutes) vous ne serez jamais seul(e).

**L'équipe médicale se trouve tout près de vous**, derrière une vitre et **vous parle régulièrement**. Si vous avez besoin de lui parler, vous pourrez utiliser la sonnette qui vous sera donnée lors de votre installation. Si cela est nécessaire, l'équipe peut interrompre l'examen à tout moment.

L'IRM est un appareil **bryant**, son bruit ressemble parfois à celui d'un marteau-piqueur, c'est pourquoi nous vous mettrons un casque sur les oreilles, diffusant de la musique et permettant de vous parler.



Fiche information IRM XRG—révisée en juillet 2021



Pendant l'examen, **l'injection d'un produit de contraste** peut être nécessaire pour obtenir plus d'informations, il est à base de **Gadolinium**. L'injection est le plus souvent prévue à l'avance, parfois décidée par le médecin radiologue au cours de l'examen. Le médecin radiologue peut aussi décider qu'elle n'est pas utile, même si elle est mentionnée sur l'ordonnance.

Ce produit est en général très bien toléré. D'éventuelles **manifestations allergiques** banales sont possibles (urticaire). De très graves réactions allergiques sont tout à fait exceptionnelles.

La piqûre peut provoquer la formation d'un petit hématome (bleu) qui se résorbera spontanément en quelques jours. Lors de l'injection, sous l'effet de la pression, il peut se produire une petite fuite du produit sous la peau au point de ponction, sans gravité.

## Après l'examen

Un dossier incluant les **images imprimées** et la totalité de votre IRM gravée sur **CD-ROM** vous sera remis après l'examen.

En raison du nombre important d'images à analyser et de la nécessité de comparaison avec vos examens antérieurs, le résultat définitif ne peut pas vous être communiqué à l'issue de l'examen, sauf urgence.

Le **compte-rendu** de l'examen rédigé par le médecin radiologue sera disponible dans un délai qui vous sera précisé par le secrétariat. Il sera accessible sur notre site internet ([www.radiologie-gresivaudan.fr](http://www.radiologie-gresivaudan.fr)) avec le code d'accès que le secrétariat vous fournira, ou sur votre espace personnel X-ray Gresivaudan où seront archivés tous vos résultats.

**Contactez-nous pour tout complément d'information.**

**Si cet examen vous inquiète, dites-le-nous ou venez voir la machine. De nombreux patients très anxieux, claustrophobes ou très corpulents ont pu réaliser leur examen dans de bonnes conditions.**

Page laissée blanche intentionnellement



## QUESTIONNAIRE ET CONSENTEMENT IRM

Nom et prénom :

Taille :

Date de naissance :

Poids :

	OUI	NON
Avez-vous été opéré récemment ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous porteur(se) :		
➤ D'un pacemaker ou défibrillateur cardiaque ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'une valve cardiaque ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ De clips vasculaires ferromagnétiques intracrâniens ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'une valve de dérivation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'un neurostimulateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'un implant cochléaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'un système de pompe implantable (insuline, morphine) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'un Holter implantable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'un stent ou endoprothèse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ De matériel orthopédique : prothèse, vis, broches, plaque ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'un appareil auditif ? dentaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ D'un bracelet électronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà reçu des éclats métalliques dans les yeux (même très anciens ou susceptibles d'avoir été enlevés) ? <i>Si oui et chez les personnes travaillant dans les métaux, un scanner des orbites sera réalisé avant l'IRM.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous susceptible d'avoir un élément métallique étranger autre dans le corps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un capteur de glycémie (Freestyle Diabète) ? <i>Ce dispositif devra être retiré pour l'examen, veillez à ne pas en porter un neuf.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous claustrophobe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madame, êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà eu une IRM avec injection de produit de contraste ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous eu une réaction allergique ou particulière lors de cette injection ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous une maladie transmissible par le sang (VIH, hépatite virale) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**J'ai bien pris connaissance de la fiche explicative de l'examen qui m'a été remise et je donne mon accord pour que l'examen soit réalisé.**

Date et signature :



## RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES

La Société X-ray Grésivaudan disposent :

- d'un système informatisé agréé destiné à faciliter la gestion des dossiers des patients et à assurer la facturation des actes et la télétransmission des feuilles de soins aux caisses de sécurité sociale.
- d'un système informatisé d'archivage et de diffusion des images radiologiques, sur une durée d'environ quatre ans.
- d'un répertoire des professionnels de santé correspondants de Xray Grésivaudan

Les informations recueillies lors de votre consultation feront l'objet, sauf opposition justifiée de votre part, d'un enregistrement informatique réservé à l'usage de votre professionnel de santé.

Votre professionnel de santé traitant se tient à votre disposition pour vous communiquer ces renseignements ainsi que toutes informations nécessaires sur votre état de santé.

Tout médecin désigné par vous peut également prendre connaissance de l'ensemble de votre dossier médical.

En application de la **loi générale sur la protection des données**, l'utilisateur dispose des droits d'opposition, d'accès et de rectification des données le concernant. Ainsi, l'utilisateur peut exiger que soient rectifiées, complétées, clarifiées, ou mises à jour les informations le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques, périmées ou dont la collecte ou l'utilisation, la communication ou la conservation est interdite. Pour exercer ce droit d'accès, l'utilisateur s'adressera au **Délégué à la Protection des Données de Xray Grésivaudan par courrier écrit à :**  
**DPO- Xray Grésivaudan – 33 allée de Champrond-La Batie-38330 SAINT ISMIER.**

Les données personnelles de santé disposent de par la loi d'une dispense de consentement préalable et la loi impose à Xray Grésivaudan de les conserver pendant 10 ans. Elles sont stockées et sécurisées sur nos propres serveurs en France métropolitaine.

Nous nous engageons à ce que vos données personnelles ou professionnelles ne soient communiquées ou divulguées à aucune entité, à l'exception :

- des données administratives concernant la prise en charge financière de votre examen, adressées de façon sécurisée aux organismes d'assurance maladie obligatoires et complémentaires (dérogation légale).
- du résultat de votre examen radiologique, qui peut être à la disposition de votre médecin traitant déclaré ou du médecin demandeur de l'examen, de façon sécurisée sur le serveur de diffusion, sauf opposition de votre part. Cette opposition permanente ou provisoire est à formuler soit physiquement à l'accueil d'un des centres de radiologie, soit par courrier daté et signé par le responsable légal du patient et adressé à SELARL Xray Grésivaudan, La Batie, 33 allée Champrond, 38330 Saint Ismier.
- 

La société Xray Grésivaudan établit avec ses fournisseurs de matériels d'imagerie médicale et de systèmes informatiques des contrats qui garantissent la sécurité et la confidentialité des données. Les engagements de ces prestataires extérieurs sont consultables sur rendez-vous.