

Dr FAURE  
10004081476

Dr LARROQUE  
10100096915

Dr CAREME  
10100694974

Dr BERTELOOT  
10100991602

**IMM / SOS MAIN**  
560 av du Colonel Pavelet  
Clinique St Roch  
34000 MONTPELLIER  
Tél : 04.67.069.069

## **FICHE INFORMATION TRAITEMENT PAR PRP :**

**NOM :**  
**Prénom :**

**Intervention / Protocole d'injection :** injection de concentré plaquettaire, système double seringue ACP de *Arthrex*, et utilisation centrifugeuse horizon.

Prélèvement de 15 ml de sang maximum dans une veine, dans des conditions d'asepsie rigoureuses, avec un matériel à usage unique, en circuit fermé (système double seringue ACP de *Arthrex*).

Séparation des éléments sanguins, globules rouges, leucocytes et plaquettes, par centrifugation, 5 minutes à 1500 tours par minute. Les globules rouges sont au fond, séparés par le gel du plasma contenant les plaquettes (5ml).

Recueil des 5 ml restants de plasma riche en plaquettes (environ 3 fois la concentration plasmatique).

Antisepsie cutanée chirurgicale selon protocole recommandé, mise en place d'un champ stérile, utilisation de gants stériles.

Ponction, visualisation de liquide synoviale (si injection intra-articulaire), injection du concentré plaquettaire, sous repérage échographique.

Compression de la zone injectée puis mise en place d'un pansement sec maintenu pendant 24 heures.

Repos relatif au décours.

## **Formulaire d'information, infiltration sous analgésie :**

Pour votre confort nous avons convenu de réaliser une infiltration sous analgésie par un gaz inhalé, mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote (M.E.O.P.A.).

En complément de l'information orale voici quelques informations écrites sur le déroulement de la séance et les précautions qui l'entourent.

Avant la séance, il est important de nous signaler toute fièvre, toute infection, toute prise médicamenteuse en particulier d'aspirine, d'anticoagulant, d'antiagrégant plaquettaire, toute allergie à l'iode.

Il est important de me signaler une maladie du sang, des saignements fréquents ou prolongés, un déficit en vitamine B12 ou en acide folique, une grossesse.

L'analgésie par le M.E.O.P.A. est formellement contre indiquée si vous avez reçu récemment un gaz ophtalmique, utilisé dans la chirurgie oculaire.

### Si possible le jour de votre examen :

Vous devez venir accompagner surtout s'il s'agit d'une infiltration tendineuse.

Avoir pris votre antalgique palier 1 et/ou 2 avec un verre d'eau prescrit si besoin par le médecin lors de la consultation initiale.

### Précautions :

Les précautions d'emploi sont les suivantes :

- . Interrompre, quelques jours avant le geste, tout traitement inhibant la cicatrisation.
- . Ne pas prendre d'aspirine les 10 jours ni d'anti-inflammatoires les 2 jours précédant le geste et pendant la semaine qui suit l'injection, à remplacer par du paracétamol ou équivalent si douleur. Vous pouvez compléter par l'application locale d'une vessie de glace comprenant eau et glace pendant 10 minutes, 4 fois par jour.
- . Respecter un repos articulaire de 24 – 48 heures après l'injection de PRP.

### Effets Indésirables :

Le PRP étant un produit issu de votre corps, très peu effets indésirables sont attendus. Il peut néanmoins survenir dans certains cas :

- . Au site d'injection, il peut exister une douleur immédiate au cours du geste, qui diminue dans les heures qui suivent. Un traitement antalgique vous sera prescrit.
- . Des sensations de chaleur, un hématome ou une rougeur au niveau de la peau sont possibles. Ces sensations sont transitoires et vont se résorber dans un délai de 24 à 48 heures. Dans le cas où ces symptômes persistent plus longtemps, prenez contact avec votre médecin.
- . Même si toutes les précautions sont prises, le risque d'infection, inhérent à toute injection intra-articulaire ou intra-tendineuse, ne peut pas être totalement écarté. D'après des études récentes, dans les conditions strictes d'asepsie, leur incidence est de l'ordre de 1 infection pour 70.000 infiltrations. Elles surviennent dans les 48 à 72 heures. En cas de fièvre ou de douleur importante dans les jours (24 à 48h) suivant l'infiltration (possibles signes d'infection), il est important de nous contacter immédiatement, de ce rendre à IMM en urgence ou à défaut consulter votre médecin traitant.
- . Dans de rares cas et chez les personnes présentant un potentiel allergique important, des œdèmes localisés peuvent survenir suite à un processus inflammatoire plus important que la normale. Pensez à nous informer de vos antécédents d'allergies à des médicaments ou autre substance.

A ce jour, aucune publication d'incident ou d'accident grave liés à l'usage du PRP sur l'appareil locomoteur n'a été décrite.

### Suites postopératoires et prescription de sortie :

Après la séance, un réveil douloureux de deux à trois jours est possible. Vous prendrez si nécessaire un antalgique simple (paracétamol) et appliquerez de la glace 15 minutes 3 à 5 fois par jour, mais pas d'anti-inflammatoires pendant au moins 15 jours.

Repos relatif global et repos strict si possible 1 heure du membre supérieur injecté.

Activité physique réduite pendant 48 à 72 heures.

Activité physique utilisant les membres supérieurs de faible intensité pendant 3 semaines.

Antalgique simple en fonction des douleurs (paracétamol 1g x 3 / jour)

**Pas d'anti-inflammatoires pendant au moins 15 jours.**

Suite du geste :

. L'activité physique sera douce entre chaque séance. L'effet ne se manifestera qu'après quelques semaines. La rééducation et la reprise de l'activité sportive seront progressives, selon nos recommandations.

. En fonction de votre activité professionnelle, l'infiltration nécessitera peut-être un arrêt momentané de votre travail et nous pourrions également vous proposer une immobilisation par attelle.

Je, soussigné(e), Monsieur/Madame \_\_\_\_\_, certifie avoir été informé-(e)- par le docteur \_\_\_\_\_ de la nature, des risques et des bénéfices de l'infiltration et de l'analgésie par le M.E.O.P.A.

**Signature :**