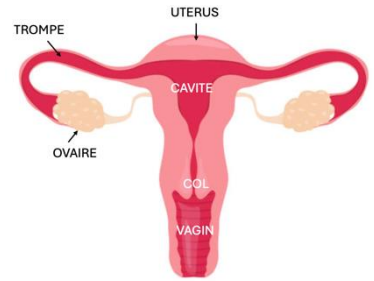


HYSTÉROSONOGRAPHIE

FICHE INFORMATION PATIENTE

Lors d'un bilan gynécologique votre médecin ou votre sage femme peut vous recommander **un examen pour rechercher une pathologie intra-utérine** (polype, fibrome, synéchie, malformation, rétention...).

L'Hystérosonographie est un test par **échographie endovaginale** qui permet d'étudier la cavité utérine en injectant du sérum physiologique.

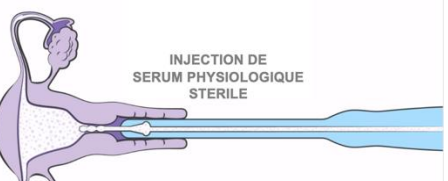
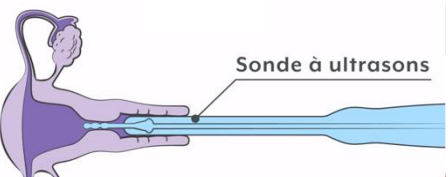
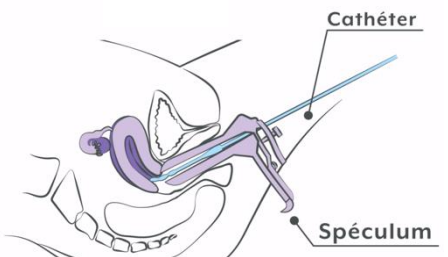
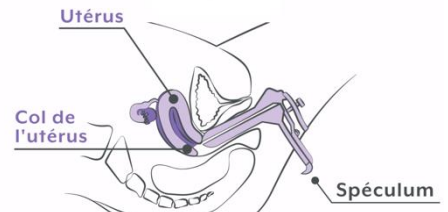


AVANT LA PROCEDURE:

- L'hystérosonographie doit être réalisée durant la phase pré-ovulatoire de votre cycle menstruel. C'est-à-dire entre la fin de vos règles et l'ovulation : **soit entre le 5^e et le 12^e jour de votre cycle** ou à n'importe quel moment en l'absence de règles.
- Un test de grossesse ou un prélèvement vaginal peut vous être demandé avant l'examen si le médecin ou la sage femme le juge nécessaire.
- Le jour de l'examen, vous pouvez manger et boire comme d'habitude.
- L'examen ne nécessite **pas d'anesthésie ni de prise d'anti-douleurs** avant sa réalisation

PROCEDURE:

- L'examen se déroule **au cabinet** en position gynécologique.
- Durée : **15 à 30 min.**
- Une échographie endovaginale est réalisée en premier lieu.
- Un spéculum est inséré dans le vagin (similaire à une procédure de frottis).
- Un cathéter est inséré dans le col de l'utérus.
- Le spéculum est retiré, puis la sonde d'échographie endovaginale est replacée dans le vagin
- Le sérum physiologique stérile (NaCl) est lentement injecté via le cathéter dans la cavité utérine
- À la fin de l'examen, la sonde d'échographie et le cathéter sont retirés.
- Un compte rendu vous sera remis par votre médecin ou votre sage femme.





HYSTEROSONOGRAPHIE

FICHE INFORMATION PATIENTE

APRES LA PROCEDURE :

- Il est possible que vous constatiez un léger écoulement d'eau, des pertes ou des taches avec un peu de sang. Cela est tout à fait normal, et une serviette hygiénique vous sera remise si besoin.
- Votre médecin ou votre sage femme vous expliquera les résultats et vous guidera pour les étapes suivantes.
- Un traitement antibiotique peut vous être prescrit en fonction du résultat de l'examen pour prévenir une infection
- En cas de questions ou de préoccupations avant ou après l'examen, n'hésitez pas à contacter votre médecin ou votre sage femme.

CONTRE- INDICATIONS :

- **Grossesse** suspectée ou confirmée : la réalisation de l'examen est strictement interdite en cas de grossesse.
- **Infection** pelvienne active : une salpingite ou une endométrite doivent être traitées avant de procéder à l'examen.
- **Saignements abondants** : la présence de sang dans la cavité utérine peut rendre l'interprétation des images difficile.

PRECAUTIONS :

- Certaines patientes peuvent ressentir des contractions utérines douloureuses, une réaction vasovagale, des douleurs abdominales, une perte de liquide ou des pertes de sang. Ces symptômes sont bien connus et liés à toutes les procédures intra-utérines
- Dans de rares cas, une infection vaginale ou pelvienne (salpingite, endométrite) peut compliquer ce geste. Si vous ressentez de la fièvre ou présentez des pertes vaginales purulentes ou d'importante douleurs pelviennes vous devez contacter votre médecin ou votre sage femme en urgence.

CONSENTEMENT:

Je soussignée Madame née le/...../..... certifie avoir été informée par le professionnel de santé Dr Margaux JEGADEN de l'indication, des contre indications, du déroulement de la procédure, des suites et du risques de complications de cet examen visant à évaluer la cavité utérine.

Et consent à la réalisation d'une HysteroSonographie.

Date :

Signature :