

## Evacuation d'un kyste mammaire

Madame,

Votre médecin vous a proposé cet examen échographique. Il ne sera pratiqué qu'avec votre consentement. Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

### De quoi s'agit-il ?

Une évacuation d'un kyste mammaire consiste à ponctionner le liquide contenu dans le kyste sous guidage échographique.

### Déroulement de l'examen :

L'examen dure en moyenne **10 minutes**.

L'examen se déroule en salle d'échographie.

Vous serez allongé sur le dos, torse nu.

Le radiologue réalise l'échographie pour retrouver le kyste puis après une désinfection cutanée, il le ponctionne. L'examen est indolore.

Après l'examen, le pansement devra être gardé 12 heures.

Le liquide ponctionné peut éventuellement faire l'objet d'une analyse en laboratoire.

Dans la journée qui suit l'examen, vous pourrez avoir une activité normale.

### Quels sont les risques liés à l'examen ?

Hématome : un hématome sur la peau peut apparaître dans les jours qui suivent, sans gravité. Ne prenez pas d'aspirine, prenez du paracétamol en cas de douleur.

Infection : exceptionnelle, grâce à la désinfection soigneuse de la peau et l'utilisation de matériel à usage unique.



GROUPE DE RADIOLOGIE ET D'IMAGERIE MEDICALE

Centre d'Imagerie Médicale de Neudorf

**Ce que vous devez faire le jour de l'examen :**

Mangez normalement.

Pensez à amener l'ordonnance de votre médecin, vos mammographies et échographies des seins.

Ne prenez pas d'aspirine le jour du rendez-vous, et informez le médecin de vos éventuelles allergies et si vous prenez des anticoagulants.

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu.

**N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.**

Je soussigné(e)..... déclare avoir lu et compris les informations qui précèdent et accepter que le geste soit réalisé.

*Date :*

*Signature :*