

Cardiologie

**Formulaire de consentement
éclairé pour le traitement du
rétrécissement mitral par voie
percutanée (valvuloplastie mitrale)**Hôpital universitaire de Bâle
Petersgraben 4, CH-4031 Bâle
Téléphone +41 61 265 44 45, Fax +41 61 265 45 98**Formulaire de consentement éclairé
pour le traitement du rétrécissement mitral par voie percutanée (valvuloplastie
mitrale)**

J'ai été informé(e) de l'intervention qui est prévue sur ma personne et je l'accepte. J'ai été informé(e) du but, des chances de réussite et du risque, ainsi que des autres traitements possibles. J'ai été informé(e) que, pour réaliser la dilatation du ballonnet, un cathéter doit être introduit dans le ventricule gauche en passant par le cœur droit et à travers la paroi auriculaire. L'insertion de ce cathéter peut être associée à des complications, dont la pire est la formation d'un hématome au niveau du péricarde. La même complication peut aussi se produire à cause de la dilatation de la valve mitrale elle-même. Dans l'ensemble, un saignement dans le péricarde, qui doit être drainé à l'aide d'un cathéter ou par chirurgie, est attendu dans 1 à 3 % des traitements. J'ai été informé(e) que, dans de rares cas (environ 2 %), cela peut entraîner la réalisation d'une chirurgie cardiaque en urgence à cause d'une lésion de la valve, et qu'un reflux excessif à travers la valve peut, le cas échéant, nécessiter une intervention chirurgicale ultérieure. Dans de rares cas, il est possible de mourir pendant l'intervention (1 %). Il existe d'autres effets secondaires graves mais rares : l'accident vasculaire cérébral, l'allergie grave aux médicaments utilisés, les problèmes de circulation sanguine dans les jambes ou la formation de caillots dans les artères. Dans l'ensemble, ils surviennent chez 1 à 2 % des patients.

J'ai été informé(e) qu'un rétrécissement dans la zone de la valve peut souvent se produire à nouveau quelques années après l'intervention et qu'un nouveau traitement sera alors nécessaire.

J'ai également été informé(e) des risques généraux liés au cathétérisme cardiaque. Je sais que de rares saignements, p. ex. au niveau du site de ponction, des troubles du rythme cardiaque ou des troubles rénaux peuvent se produire et qu'ils doivent être traités.

Étant donné qu'il y a un risque faible d'infection bactérienne, je recevrai un traitement antibiotique et, que je dois prendre un traitement antibiotique à titre préventif en cas d'intervention dentaire ou autre, ainsi qu'en cas d'affections fébriles, pendant le reste de ma vie.

L'intervention est réalisée sous contrôle radiographique. Il existe donc une certaine exposition à des radiations, qui est toutefois réduite aux doses strictement nécessaires et aussi basses que possible. Une telle intervention ne devrait, au vu de cette exposition, n'être effectuée pendant la grossesse qu'en cas d'urgence.

J'ai compris les informations qui m'ont été données. Mes questions ont été répondues de manière satisfaisante.

Signature du (de la) patient(e) :

Signature du médecin :

Lieu/Date :

Lieu/Date :
