

## **INFORMATIONS PRATIQUES AVANT UN EXAMEN DEFECO-IRM**

*La déféco-IRM est un examen simple, indolore qui montre comment fonctionnent le rectum et l'anus, qui donne des renseignements sur tous les organes du petit bassin et permet au médecin demandeur de comprendre les troubles que vous présentez.*

### **PREPARATION A EFFECTUER :**

- Le MICROLAX prescrit sera à effectuer 2 heures avant l'examen.
- Si vous êtes porteuse d'un pessaire, il devra être retiré avant l'examen.

### **POUR LE JOUR DE L'EXAMEN**

- Préparez vos anciens examens d'imagerie, vos compte-rendus opératoires
- Prévoyez d'apporter un nécessaire de toilette (gant et serviette) qui vous servira après l'examen.
- **N'urinez plus 2 heures avant l'heure de la convocation, venir avec la vessie moyennement remplie.**
- Répondez au questionnaire que vous nous laisserez pour l'interprétation de votre examen.
- Apportez votre carte vitale, votre ordonnance, un règlement de 20,92 euros (remboursé)
- Prévoir 2 heures sur place.
- Prévoir un délai de 2 jours pour récupérer le résultat.

### **DEROULEMENT DE L'EXAMEN :**

- Il sera effectué dans la salle de l'IRM un remplissage du rectum et du vagin avec du gel hydrique type gel d'échographie après pose d'une petite canule de lavement, afin de bien repérer ces organes.
- L'étude IRM sera réalisée au repos, puis pendant que vous serrez l'anus ou pendant que vous poussez.
- L'examen se termine par une étude IRM de l'évacuation du rectum en vous demandant de pousser très fort.

### **NOTEZ QUE :**

- Le matériel utilisé (sonde, canule) est à usage unique.
- Habituellement, il n'y a pas d'injection intraveineuse de produit de contraste ni de médicament sauf demande particulière de votre médecin
- Cet examen vous gêne peut être, mais vous serez seule dans la salle sans « témoin »

IRM SCANNER LE HAVRE CENTRE

19 rue Franklin

76600 Le Havre

E-mail : [contact@irmlehavrecentre.com](mailto:contact@irmlehavrecentre.com)

[www.irmlehavrecentre.com](http://www.irmlehavrecentre.com)

Téléphone IRM :

02 35 22 33 33

SCANNER :

02.35.22.33.33

02.35.22.33.30

Fax :

02.35.22.33.34

## **QUESTIONNAIRE (à rapporter pour l'examen) :**

### Antécédents :

- Nombre d'accouchements par voie naturelle :
  - o Compliqués (déchirure ou forceps) :
- Chirurgie de la vessie : oui non
- Chirurgie de l'utérus : oui non
- Chirurgie d'un prolapsus génital : oui non
- Chirurgie proctologique (hémorroïdes-fistule ou abcès de l'anus) : oui non
- Autre opération sur le tube digestif : oui non

### Signes urinaires :

- Incontinence urinaire : oui non
- Besoin impérieux d'uriner : oui non

### Signes ano-rectaux :

- Incontinence anale : oui non
- Besoins pressants : oui non
- Pertes involontaires : oui non
- Difficultés à aller à la selle : oui non

### Troubles du transit :

- Constipation : oui non
- Diarrhée : oui non

Pesanteur ou douleur du périnée : oui non

Prolapsus génital(descente d'organes) : oui non

\*Barrez la mention inutile (oui ou non)