

# CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

## POUR LE TRAITEMENT DES RÉTRÉCISSEMENTS DE LA CAROTIDE (STENT DE LA CAROTIDE)

J'ai été informé/e de l'intervention prévue dans mon cas et donne mon plein accord à ce type de traitement.

Je déclare en particulier avoir été informé/e sur le but, le déroulement et les risques liés à cette intervention. Je sais qu'un rétrécissement de la carotide peut également être traité par une intervention chirurgicale (endartériectomie carotidienne). Je sais que pendant le traitement par cathétérisme mon médecin prendra les mesures indispensables pour obtenir le meilleur résultat possible. Dans la plupart des cas, une petite structure métallique cylindrique sera implantée pour renforcer la paroi de l'artère (endoprothèse ou stent). Cette endoprothèse s'insère dans le tissu vasculaire sans provoquer de rejet. Je sais que je devrai prendre pendant un mois au moins des médicaments anticoagulants pour empêcher la formation de caillots dans l'endoprothèse. J'ai également appris qu'il est très important que la pression sanguine soit stable les jours qui suivent l'intervention.

Je sais que le but de cette intervention est d'éviter une attaque cérébrale. Mais je sais aussi que dans de rares cas une telle attaque peut se produire pendant l'intervention. La probabilité d'une attaque pendant ou après l'intervention est inférieure à 5% chez les patients qui n'en ont jamais eu auparavant. Pour les patients qui ont déjà subi une paralysie passagère ou une attaque cérébrale, le risque est inférieur à 10%. Les risques généraux inhérents à un examen par cathétérisme me sont connus. Je sais que dans de rares cas la dilatation de l'artère peut entraîner un ralentissement du pouls et/ou une chute de la pression sanguine, rendant nécessaire l'administration de médicaments de soutien cardio-vasculaire. J'ai appris que des saignements peuvent se produire, par exemple au point de ponction, et qu'ils doivent être traités. D'autres complications graves (allergie sévère aux médicaments utilisés, troubles circulatoires dans les jambes, formation de caillots dans les artères, problèmes rénaux, etc.) apparaissent chez moins de 1% des patients.

Je déclare avoir pleinement compris les informations qui m'ont été données et j'estime avoir reçu des réponses suffisantes à toutes mes questions.

Signature du patient:

Signature du médecin:

Lieu et date:

Lieu et date:



Schweizerische Gesellschaft für Kardiologie  
Société Suisse de Cardiologie  
Società Svizzera di Cardiologia

Gruppe de travail cardiologie interventionnelle et syndromes coronariens aigus



Schweizerische Herzstiftung  
Fondation Suisse de Cardiologie  
Fondazione Svizzera di Cardiologia

Active contre les maladies cardiaques et l'attaque cérébrale