



IRM pelvienne

L'IRM est un examen non irradiant, sans risque, qui est très utile pour le diagnostic et le bilan d'une endométriose.

AVANT L'EXAMEN

- Apporter les produits prescrits lors de la prise de rendez-vous.
- Avoir effectué un lavement 2 à 3 heures avant l'examen. Le lavement permet de mieux visualiser les parois du rectum.
- Prévoir une culotte confortable et adaptée pour mettre une protection hygiénique.

Selon votre examen :

- Un cathéter (matériel qui sert à injecter le produit de contraste) vous sera posé au niveau du bras
- Il peut vous être demandé d'effectuer un balisage : cette à dire d'insérer à l'aide d'une seringue sans aiguille du gel échographique dans le vagin et le rectum. Cette étape n'est pas douloureuse, mais elle peut être légèrement inconfortable. Vous aurez le choix de l'effectuer vous-même ou demander à l'un des professionnels présents de vous aider. Le but du balisage est de mieux visualiser les parois et ainsi d'améliorer le diagnostic notamment pour l'endométriose.

Si vous êtes claustrophobe, avertissez les manipulateurs en électroradiologie médicale qui vous prendront en charge, des solutions vous seront proposées.

PENDANT L'EXAMEN

Vous serez installée dans l'IRM allongée sur une table d'examen avec une mousse au niveau du bas ventre qui permet l'obtention des images. L'examen dure entre 15 à 20 minutes.

Il vous faudra :

- Rester immobile (afin que les images soient de bonne qualité)
- Écouter les consignes (des apnées pourront vous être demandées)

À LA FIN DE L'EXAMEN

Le cathéter vous sera retiré.

L'équipe vous indiquera les toilettes/douche afin de nettoyer le gel échographique. Si vous souhaitez vous doucher sur place merci d'en informer l'équipe qui mettra à votre disposition une serviette pour vous sécher.



Examen d'IRM gynécologique

Nom :

Age :

Médecin prescripteur :

Gynécologue :

Motif de l'examen : **Bilan d'infertilité**

Hémorragie

Règles abondantes Allongement des règles Saignements entre les règles

Douleurs

Douleurs lors des rapports sexuels (dyspareunie)

Douleurs à la selle (dysménorrhée)

Découverte d'une masse à l'échographie

Masse de l'utérus

Masse de l'ovaire

Prolapsus

Vessie

Utérus

Rectum

Êtes-vous réglée ?

Oui : date des dernières règles :

Non

Êtes-vous ménopausée ?

Oui : date des dernières règles :

Non

Prenez-vous un traitement hormonal substitutif de la ménopause ?

Oui, depuis quand ?

Lequel ?

Non

Quels sont vos antécédents personnels gynécologiques.

Infection

Grossesse nombre :

Endométriose

Cancer de l'ovaire

Malformation utéro-vaginale

Cancer de l'utérus

Corps

Col

Antécédents chirurgicaux pelviens :