



INFORMATION & CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Échographie pelvienne

voie sus-pubienne et voie endovaginale

Je soussignée _____ née le _____ atteste avoir reçu du praticien _____, au cours d'une consultation en date du _____, les informations ci-dessous sur l'examen dont je vais bénéficier.

POURQUOI CET EXAMEN ?

L'échographie pelvienne étudie l'utérus, l'endomètre (la muqueuse qui tapisse l'utérus), les ovaires et les organes voisins. Elle est demandée pour explorer des douleurs pelviennes, des saignements anormaux, un trouble du cycle, une contraception, un bilan d'infertilité, un suivi de fibrome ou de kyste, ou dans le cadre de la recherche d'une endométriose. C'est un examen d'imagerie qui utilise des ultrasons : il n'expose à aucun rayon X et n'est pas dangereux.

DEUX VOIES D'EXAMEN, SOUVENT COMPLÉMENTAIRES

Voie sus-pubienne (par le ventre) — la sonde est posée sur la peau du bas-ventre, avec du gel. Elle nécessite en général d'avoir la **vessie pleine**. Elle donne une vue d'ensemble, mais son analyse est moins précise car les organes sont plus éloignés de la sonde.

Voie endovaginale (par le vagin) — une sonde fine et allongée est introduite dans le vagin, au contact de l'utérus et des ovaires. C'est la technique de référence lorsqu'elle est possible : elle seule permet une analyse fine de l'endomètre, des ovaires et la recherche de lésions d'endométriose.

COMMENT SE DÉROULE L'EXAMEN ?

- Vous êtes installée sur la table d'examen, en position gynécologique, la partie basse du corps recouverte d'un drap.
- L'examen commence habituellement par la voie sus-pubienne, puis la voie endovaginale est réalisée si elle est nécessaire et si vous l'acceptez.
- La sonde endovaginale est recouverte d'une protection à usage unique, changée pour chaque patiente, et désinfectée entre chaque examen selon un protocole strict. Le praticien porte des gants à usage unique.
- La sonde est mobilisée doucement ; une palpation du ventre avec l'autre main est souvent nécessaire pour mobiliser les organes et rechercher un point douloureux.
- Durée habituelle : 15 à 30 minutes. Aucune préparation, aucun jeûne, aucune anesthésie ne sont nécessaires.
- Un compte rendu accompagné d'images vous est remis et vous est expliqué.

VOS DROITS PENDANT L'EXAMEN

Vous pouvez à tout moment refuser la voie endovaginale, demander une pause ou l'arrêt de l'examen, sans avoir à vous justifier et sans que cela change la qualité de votre prise en charge. Votre accord est demandé avant l'introduction de la sonde et reste révocable pendant tout l'examen.

- Vous pouvez être accompagnée par la personne de votre choix pendant l'examen.
- Les personnes présentes (praticien, étudiant, secrétaire) vous sont présentées, et la présence d'un étudiant est soumise à votre accord.
- Si la voie endovaginale n'est pas souhaitée ou pas possible (absence de rapports sexuels, douleur, vaginisme, jeune âge), l'examen est réalisé par voie sus-pubienne, éventuellement complété par une voie endorectale ou une IRM ; le praticien vous expliquera alors les limites du résultat obtenu.

INCONFORT, DOULEUR ET LIMITES

L'échographie endovaginale n'est le plus souvent pas douloureuse, mais elle peut être source d'inconfort, voire de douleur, en particulier en cas d'endométriose, de vaginisme ou d'infection. Signalez toute douleur : le praticien adapte ou interrompt l'examen. Aucun risque lié aux ultrasons n'a été démontré à ce jour.

L'échographie n'est pas infaillible. Sa performance dépend des conditions de l'examen (position de l'utérus, gaz digestifs, corpulence, cicatrices) et de l'expérience de l'opérateur. Un examen normal n'élimine pas formellement toute anomalie, et certaines lésions ne sont visibles qu'à un autre moment du cycle ou avec un autre examen (IRM, échographie de deuxième intention, hystérosonographie). Un contrôle ou un avis spécialisé peut vous être proposé : cela ne signifie pas qu'une maladie a été trouvée.

Après avoir reçu ces informations et avoir pu poser toutes mes questions, je consens à la réalisation d'une échographie pelvienne destinée à évaluer mon utérus, mon endomètre et mes ovaires :

☐ par voie sus-pubienne ☐ par voie endovaginale ☐ je refuse la voie endovaginale

L'original de ce document est conservé dans mon dossier médical par le praticien ; une copie m'est remise à ma demande. Je peux retirer mon consentement à tout moment, y compris pendant l'examen.

Date :

Signature du praticien :

Signature de la patiente :

____ / ____ / _____