

# IMPACT DE LA PRESCRIPTION D'UN EXAMEN D'IMAGERIE SUR LE RENDU DU RADIOLOGUE

J. IBINDA, J.b. KIBINDA, A. NKOVA LIKIBI

# PLAN

- INTRODUCTION
- SUGGESTIONS
- SUPPORTS SELON L'INCIDENCE
- ILLUSTRATIONS
- CONCLUSION

# INTRODUCTION

- Un corps malade est comparable à un pays en guerre
- La maladie peut être uni ou multifocale
- Devant cette réalité la maîtrise de l'anatomie et de la physiopathologie s'avère indispensable
- Ces deux disciplines font même l'essence de l'existence du radiologue

# INTRODUCTION

- La démarche diagnostique du clinicien impose une chronologie comprenant:
  - L'interrogatoire
  - L'examen physique
  - Les hypothèses diagnostiques
- Les examens morphologiques et biologiques infirment ou confirment une des hypothèses diagnostiques

# INTRODUCTION

- S'en passer de la biologie et de l'imagerie place le clinicien dans le statut de charlatan
- La PEC multidisciplinaire est le socle de la médecine moderne
- La collaboration entre les différentes disciplines de la médecine donne la précision et réduit la durée d'hospitalisation et par conséquent les coûts:

# INTRODUCTION

- La radiologie travaille sur les repères centraux
- Ainsi, la prescription d'un examen radiologique obéit à des postulats.
- Entre autres postulats:
  - La précision de la zone anatomique sur laquelle on recherche le diagnostic
  - La focalisation de la zone cible de l'incidence qui met en relief le rayon directeur

# INTRODUCTION (2)

- Le non respect de ces postulats rend perplexes le travail du manipulateur
- In fine l'incidence produite est évasive dans son interprétation
- A cet instant, le clinicien jette tout son dévolu sur le manipulateur alors qu'il doit s'en prendre à lui-même lorsqu'on sait que sa demande a été mal orientée.

# INTRODUCTION

- **Constat**
  - La plus part des demandes d'examens morphologiques ne disposent pas d'indications précises susceptibles d'orienter le manipulateur.
- **Objectif**
  - Attirer l'attention des cliniciens sur la nécessité d'être précis dans les demandes des examens d'imagerie



# INTRODUCTION

- **Ceci dans les buts de :**
  - Orienter le radiologue
  - Avoir un diagnostic précis;
  - Prendre en soin de façon efficace et efficiente le malade

# SUGGESTIONS

## AU LIEU DE

- La radio du thorax pour ingestion de la pièce de monnaie

## DIRE

- Radio thoraco – abdominale pour ingestion de la pièce de monnaie
  - Il s'agit d'une incidence qui va visualiser la présence de la pièce soit au niveau thoracique, soit au niveau de l'abdomen

# SUGGESTIONS

## AU LIEU DE

- Radio pulmonaire pour traumatisme thoracique
- Radio thoracique pour toux sèche au long cours

## DIRE

- Radio du gril costal pour traumatisme du thorax
  - Ici le rayon directeur sera focalisé sur les côtes et le sternum à la recherche des fractures.
- Radio pulmonaire pour toux sèche au long cours
  - Ici ce sont les poumons qui reçoivent plus des rayons que les côtes et sternum

# ILLUSTRATION

## Radio du thorax



## Radio Pulmonaire

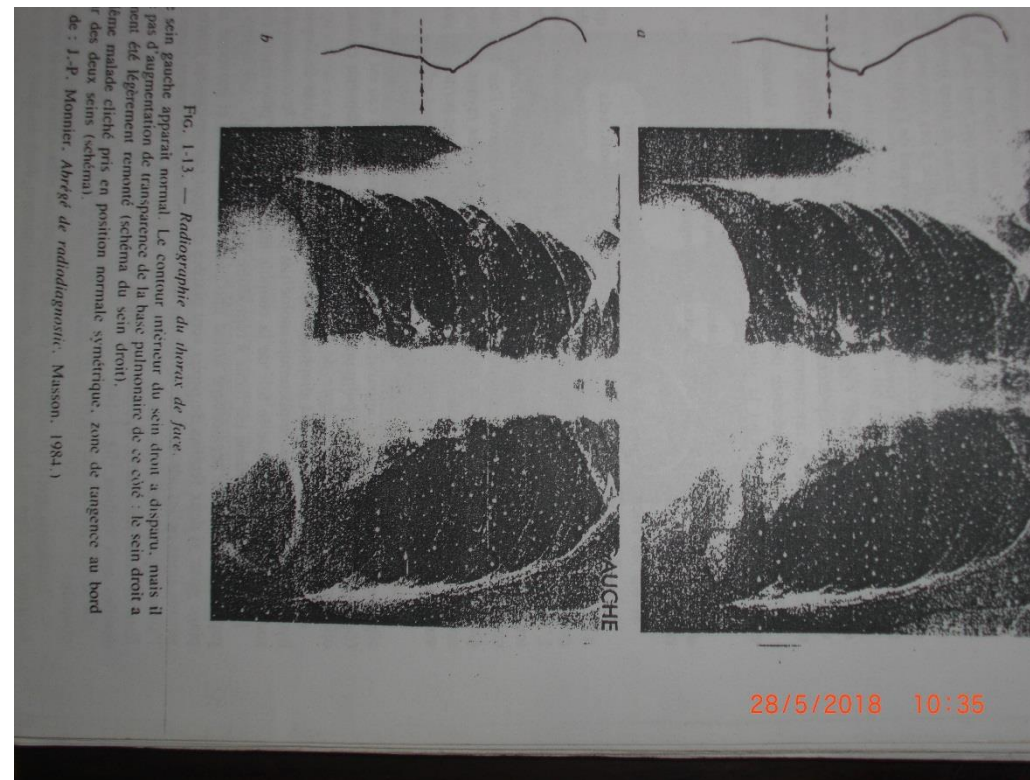


Fig. 1-13. — Radiographie du thorax de face.  
Le sein gauche apparaît normal. Le contour interne du sein droit a disparu, mais il  
n'y a pas d'augmentation de transparence de la base pulmonaire de ce côté : le sein droit a  
simplement été légèrement remonté (schéma du sein droit).  
Le sein malade cliqué pris en position normale symétrique, zone de tangence au bord  
de : 1-1'. Mammier. Abrégé de radiodiagnostic. Masson, 1984.)

# SUGGESTIONS

## AU LIEU DE

- Radio de la cheville prenant le pied
- ASP pour suspicion d'un syndrome occlusif

## DIRE

- Radio de la cheville F/P
  - Car il n'y a aucun format de cliché prenant à la fois le pied et la cheville; il s'agira dans ce cas de demander deux incidences
- ASP couché ou debout pour suspicion d'un syndrome occlusif
  - Un bon ASP doit faire ressortir les coupes diaphragmatiques

Radio de la Cheville F/P réussie



Radio du pied réussie



# SUGGESTIONS

- Radio de la tête
- Radio du cou des deux côtés
- Radio en bas de la colonne vertébrale
- Radio du crâne F/P
  - Car la tête est une région anatomique avec diversité d'incidence
- Radio du rachis cervical F/P
- Radio de la charpente dorsale

ORDONNANCE

le 16-11-20

Mr/Mme

KOKOLO

Pilon

8000

KX

au niveau de la

Tête

Cachet du médecin



Le 28/12/2018



Don d'EXPOSE

R X

en bas de la  
colonne vertébrale

# SUGGESTIONS

- Radio de l'avant - bras prenant le bras
- Radio du bras prenant l'avant - bras
- Radio de la jambe prenant le pied
- Radio de la jambe prenant le genou
- Radio du fémur prenant la jambe
- Radio de l'avant bras et/ou bras F/P
- Radio du bras et/ou de l'avant bras F/P
- Radio de la jambe et/ou du Pied F/P
- Radio de la jambe et/ou du genou F/P
- Radio du fémur et/ou de la jambe F/P

## Mauvaises prescription

**BERLTHYROX**  
Lévothyroxine sodique 100 ug

METFORAL

29/01/19

**Le Patient**

Nom:   
Prénom:   
Sexe:   
Age:

*Ordonnance Médicale*

Rx de la jambe dte (FXP)

si possible porter la tige supérieure  
du femur dt jusqu'à l'os iliaque.

(Bila non lussu)

Signature et cachet

## Mauvaises prescription

11/01/19

- Rx de la Jambe  
Gauche  
préservant le fémur

(FXP)


# SUGGESTIONS

- Pour les membres pelviens et thoraciques l'incidence doit faire ressortir
  - L'articulation sus
  - et sous - jacente

HGL-UMC

22.08.2014

Mr : D'INDEMBOLO  
DIEUDONNE'

- Rx du cou  (face)  
de deux côtés

~~Docteur~~  
NGALOU Eida Princia  
Médecin

# CONCLUSION

- Prescription d'un examen radiologique exige :
  - La précision
  - L'indication
- Pour mieux orienter le manipulateur :
  - Dans la réalisation de l'incidence demandée
  - A fin d' aider le praticien à bien poser le diagnostic.

**Merci pour votre aimable attention**