



Clinique S' Pierre  
OTTIGNIES

# IRM (IMAGERIE PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE) SOUS ANESTHÉSIE GÉNÉRALE

Votre enfant vient pour réaliser une IRM (Imagerie par Résonance Magnétique) sous anesthésie générale. Voici quelques informations pratiques sur son déroulement, qui vous aideront à expliquer à votre enfant de quoi il s'agit, et à le préparer au mieux.

Afin de comprendre au mieux cet examen, n'hésitez pas à aller consulter la brochure réalisée par l'association SPARADRAP « [L'examen IRM](#) », ainsi que la brochure « [Je vais me faire opérer, alors on va t'endormir](#) ».



Ces brochures vous permettront d'en discuter facilement avec votre enfant et de le rassurer. Elles sont très illustrées et très complètes. Vous pouvez les consulter gratuitement en ligne.

L'IRM permet de prendre des clichés très précis de l'intérieur du corps. Lorsque l'enfant est trop petit ou incapable de rester immobile durant l'examen, le pédiatre demande que l'IRM se déroule sous anesthésie générale.

D'autres tests peuvent être réalisés en même temps (prise de sang, potentiels évoqués auditifs, urines).

Peu de temps avant, un rendez-vous avec un anesthésiste est à planifier (prise de rendez-vous au 010.437.370). Durant cette consultation, l'anesthésiste vous posera des questions sur votre enfant et prendra connaissance de ses antécédents médicaux ainsi que des traitements éventuels. Il vous expliquera également les différentes consignes pour l'anesthésie (être à jeun par exemple). Ce rendez-vous indispensable permettra à l'examen et à l'anesthésie générale de se dérouler dans les meilleures conditions. Nous vous conseillons de préparer vos éventuelles questions à l'avance et de prendre avec vous le carnet ONE de votre enfant.

## LE JOUR DE L'EXAMEN

Selon son âge, votre enfant sera à jeun :

- 6h avant pour son dernier repas
- 4h avant pour un biberon de lait artificiel ou lait maternel
- Il peut encore boire de l'eau ou de la grenadine jusqu'à 2h avant votre arrivée à l'hôpital.

N'hésitez pas à prendre avec vous son doudou (lavé la veille), tétine, casque avec sa musique préférée, ... Tout ce qui peut le rassurer ou l'aider à se détendre lors de l'induction de l'anesthésie, ou lors du réveil. Prenez sa carte d'identité et éventuels documents administratifs.

Attention : votre enfant ne peut pas être malade ce jour-là (température, gastro-entérite, ...). Il est alors plus prudent de décaler l'examen : nous vous demandons alors de prévenir en pédiatrie au 010 43 72 79.

Enlevez les éventuels bijoux de votre enfant : les objets métalliques sont contre-indiqués en IRM. Enlevez également son vernis.

## Arrivée à l'hôpital

L'inscription se fait dans le hall des consultations/hôpital de jour (Route 520) à 7h du matin. Vous sélectionnerez «hôpital de jour» sur les bonnes. Prévoyez de venir 15 minutes à l'avance pour l'inscription.



Vous serez ensuite dirigés vers le service de pédiatrie (1er étage, route 560) et installés dans une chambre. L'infirmière préparera votre enfant (blouse, paramètres, antécédents, respect du jeun...).



En matinée, le brancardier viendra vous chercher. Si votre enfant est petit, il pourra descendre avec vous dans vos bras ou en chaise roulante. Vous pourrez l'accompagner jusqu'au sas d'accueil du bloc opératoire.



Prévoyez environ 2 heures entre le moment où votre enfant quitte sa chambre et le moment où il y retourne. Il vous est demandé d'attendre en pédiatrie durant l'examen.

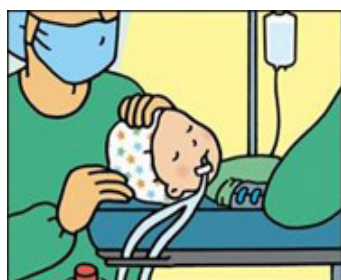
Malheureusement, il n'est généralement pas admis que les parents soient présents lors de l'endormissement.



© SH - Association SPARADRAP

Votre enfant sera pris en charge par l'équipe et l'anesthésiste pour l'endormir au masque.

Une perfusion intra-veineuse (permettant de continuer l'anesthésie ensuite) sera placée lorsqu'il est déjà endormi (avec éventuelle prise de sang si nécessaire).



© SH - Association SPARADRAP

Il sera intubé durant l'anesthésie mais respire spontanément.

L'intubation est un acte médical consistant à introduire un tube (sonde d'intubation) dans la trachée d'un patient, généralement par la bouche ou par le nez.

Son objectif principal est de sécuriser et maintenir une voie respiratoire. Cet acte technique peut être impressionnant : les parents ne sont pas autorisés à rester auprès de leur enfant à ce moment-là afin de le réaliser dans de bonnes conditions.

# L'anesthésie générale

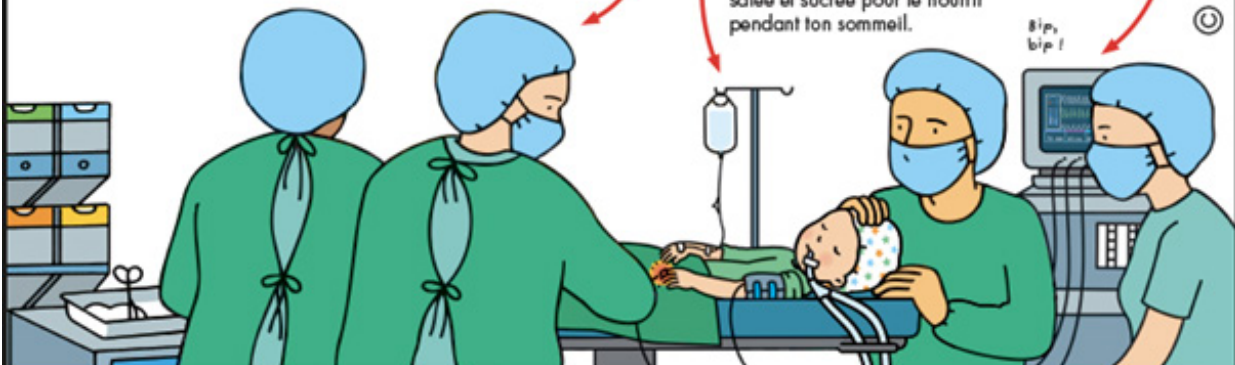
## A quoi ça sert ?

Avant de t'opérer ou avant de te faire certains examens il faut t'endormir pour que tu sois confortable et immobile. Ce sommeil spécial s'appelle l'anesthésie générale.

Toute l'équipe du bloc opératoire porte une tenue spéciale pour ne pas te donner de microbes.

Les appareils de surveillance le cardioscope, l'oxymètre et le tensiomètre surveillent ton cœur et ta respiration. Les informations s'affichent sur un écran.

La perfusion permet de faire passer dans ton corps les médicaments qui te font dormir et de l'eau salée et sucrée pour te nourrir pendant ton sommeil.



© Association SPARADRAP

Pendant l'opération ou l'examen, tes parents ne sont pas avec toi. Mais tu les retrouves dans la salle de réveil ou dans une chambre de l'hôpital.

L'infirmier(e) du bloc opératoire aide le chirurgien.

Le chirurgien ou la chirurgienne t'opère ou bien un médecin spécialiste fait l'examen.

L'anesthésiste t'endort et veille sur toi pendant toute la durée de l'opération ou de l'examen, jusqu'à ton réveil.

L'infirmier(e) anesthésiste aide l'anesthésiste.

## Comment ça se passe ?

- 1 Un mois, une semaine ou quelques jours avant l'opération ou l'examen, tu rencontres le médecin anesthésiste lors de la consultation d'anesthésie.



Je vais t'examiner et bien t'expliquer.

- 2 Il existe 2 façons pour t'endormir : soit l'anesthésiste te fait d'abord respirer dans un masque, soit il pose d'abord une perfusion.



voilà, respire tranquillement... Ça sent bizarre.



Grâce à la crème anesthésiante tu peux est endormir.

- 3 Après l'opération ou l'examen, on t'emmène dans une autre pièce du bloc opératoire, la salle de réveil. C'est là que tu te réveilles.



## Le sais-tu ?

- Avant une anesthésie, tu dois être à jeun, c'est-à-dire que tu ne dois pas manger pendant plusieurs heures. Mais tu peux boire de l'eau jusqu'à 1 heure avant.
- Quand tu es endormi(e), tu ne sens rien, tu n'entends rien, tu ne vois rien.
- Tu te réveilles seulement quand l'opération ou l'examen est terminé, mais pas avant.
- L'anesthésiste te donne aussi des médicaments pour éviter que tu aies mal à ton réveil.

## Pour en savoir plus

- > Un guide pour les enfants à feuilleter en ligne



[www.sparadrap.org](http://www.sparadrap.org)

- > Des conseils pour les parents
- > Un espace pour les enfants



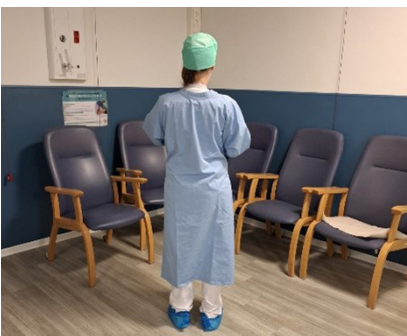
Un poster créé et diffusé par l'association SPARADRAP

L'équipe (l'anesthésiste et une infirmière) transportera votre enfant endormi en brancard jusqu'à la salle d'IRM, accompagné d'un monitoring cardio-respiratoire pour sa surveillance. Il y passera l'examen d'IRM, qui dure environ 30 minutes.



Il retournera ensuite au bloc opératoire, toujours endormi. Les médicaments de l'anesthésie seront arrêtés. Il n'aura plus que sa perfusion.

L'équipe de pédiatrie vous prévendra lorsque vous pourrez rejoindre votre enfant en salle de réveil.



UN SEUL PARENT l'y rejoindra (habillé avec blouse de protection, surchaussures et charlotte), sauf en cas de circonstances exceptionnelles. Il existe une seule salle de réveil, occupée également par des adultes.

Au départ, il est normal que votre enfant soit encore bien endormi à votre arrivée car il faut le temps que les anesthésiants se dissipent. Votre enfant se réveillera progressivement (compter 30 à 60 minutes).

Votre enfant sera surveillé à l'aide d'un monitoring cardio-respiratoire.

Le réveil peut parfois être agité : votre enfant peut être un peu perdu, de mauvaise humeur ou pleurer car il a faim ou soif. Il pourra boire dès qu'il sera bien réveillé, selon accord de l'anesthésiste.

Vous retournerez ensemble ensuite en pédiatrie, avec sa perfusion. Ses paramètres seront recontrôlés. Selon les consignes de l'anesthésiste, après avoir bu d'abord et en l'absence de nausées, il pourra manger.

Après avoir uriné, la perfusion sera enlevée au moment où il pourra rentrer à la maison. La sortie se fait généralement dans l'après-midi.

Pour le retour, dans la mesure du possible, évitez d'utiliser les transports en commun.

Les résultats de l'examen vous seront communiqués ultérieurement par le médecin qui a prescrit l'examen.

À domicile :

- L'enfant reste sous surveillance d'un de ses parents.
- Evitez les écrans et stimulations sensorielles. Profitez-en pour rester au calme.