

**Check-list patient proposée par la SIRIS (SFR 2009)**

- J'ai lu attentivement les informations qui m'ont été délivrées.
- Je n'ai pas actuellement de problème d'infection ou de fièvre.
- Je n'ai pas de plaie ou d'éruption sur la peau en regard de l'articulation qui va être ponctionnée.
- J'ai signalé mes allergies ou mon terrain allergique.
- J'ai donné la liste de mes traitements en cours, notamment si je prends des anticoagulants ou anti-agrégants, des immunosuppresseurs, des corticoïdes, une biothérapie pour un rhumatisme inflammatoire chronique, des antiprotéases contre le SIDA, un anti-diabétique.
- J'ai donné la liste de mes antécédents médicaux, notamment si je suis porteur d'une maladie hémorragique, d'un diabète, d'une hypertension artérielle, du VIH ou de l'hépatite virale.
- Je sais si je dois être accompagné pour mon retour après l'infiltration.
- J'ai demandé quand je pourrai reprendre mes activités professionnelles, et, si j'avais besoin d'un arrêt de travail, quand je pourrai reprendre mes activités physiques, ma rééducation.
- Je sais quel traitement poursuivre après l'infiltration ou la ponction.
- J'ai demandé s'il y avait besoin d'une visite de contrôle.

**Check-list médecin proposée par la SIRIS (SFR 2009)****LE POURQUOI**

- J'explique le diagnostic.
- Je donne la raison du choix interventionnel.
- Je montre le lieu de l'injection.
- J'explique la finalité du geste.

**LE TERRAIN**

- Je m'informe du risque d'allergie, de maladies hémorragiques, de la prise d'anti-agrégants, de la prise d'anticoagulants, de l'absence de grossesse.
- Je vérifie les antécédents : diabète, HTA, terrain anxieux ou psychologique.
- Je vérifie l'état de la peau (psoriasis, acné, plaie).

**RASSURER ET DONNER CONFIANCE**

- J'ai la compétence adéquate, ce dont est informé le patient.
- Je suscite les questions du patient pour répondre à ses interrogations.

**CONDITIONS DE RÉALISATION**

- Je précise les conditions matérielles (scopie, échographie).
- Je précise si un accompagnant est nécessaire.
- Je demande une autorisation parentale si mineur.

**GESTE TECHNIQUE**

- Les conditions d'asepsie sont satisfaisantes (salle, mains, peau).
- Le matériel nécessaire est disponible : matériel stérile à usage unique, avec aiguille adaptée, produits selon les besoins : anesthésique local, produit de contraste, corticoïde, autre.
- J'explique ce que je fais au fur et à mesure et je porte un masque.
- Je porte une blouse, des gants et des lunettes s'il y a un risque de saignement ou d'écoulement.

**LES SUITES**

- J'explique la surveillance immédiate : douleur lors du geste et dans les suites immédiates, signes infectieux locaux ou généraux, conséquences bénignes des corticoïdes (flush, trouble vasomoteur, céphalée), hématome, atrophie cutanée, dépigmentation.
- Je délivre mes recommandations : délai de l'amélioration, résultat escompté, repos (voire prévention thromboembolique) ou non, attelle d'immobilisation si nécessaire, ordonnance si nécessaire (antalgique, AINS), arrêt de travail si nécessaire et reprise des activités.