

## Protocole d'information pour une conisation

**Nom:**

**Prénom:**

**Date de naissance:**

---

Les explications suivantes ont pour but de vous informer et non de vous inquiéter. Elles ne constituent qu'une première information. L'intervention prévue fera encore l'objet d'un entretien personnel avec vous. N'hésitez donc pas à noter et à nous poser des questions sur tout ce qui vous paraît peu clair ou important. Si au contraire vous ne souhaitez pas en savoir trop sur l'intervention prévue, dites-le nous aussi.

### **Les raisons de cette intervention (excision en forme de cône d'un fragment de tissu du col de la matrice)**

sont la présence de lésions douteuses ou franches sur le col de la matrice. La conisation est une méthode sûre pour poser le diagnostic d'une lésion du col de la matrice. La gravité de ces lésions va de la simple altération des tissus jusqu'au stade précoce d'un cancer. Grâce à la conisation et à l'examen au microscope du tissu ainsi excisé il est possible de poser un diagnostic exact et de vous donner une information claire concernant la planification du traitement ou des contrôles ultérieurs. La conisation peut aussi être le seul traitement nécessaire en cas d'une lésion cancéreuse à un stade très précoce.

**Il existe différentes méthodes opératoires:** L'excision peut se faire au bistouri, au laser ou au moyen d'une anse thermoélectrique. Chacune de ces méthodes a ses avantages et ses inconvénients. Il appartiendra à votre médecin traitant de vous décrire individuellement une de ces trois méthodes. L'accès se fait toujours par le vagin. L'intervention peut se faire en anesthésie générale, péridurale ou locale; là encore il appartient à l'anesthésiste qui vous prendra en charge de décider du choix de la méthode avec vous.

**Risques et complications:** En cours d'opération, il peut y avoir dans des cas exceptionnels une lésion de la vessie ou du gros intestin ou encore une hémorragie. Après l'opération, le risque d'hémorragie persiste en particulier lorsque la croûte se détache de la plaie, ce qui est possible quelques jours après la conisation. Par ailleurs il peut s'ensuivre une obstruction du canal du col de la matrice avec rétention de liquide dans la cavité de la matrice. Si une lésion d'un organe voisin se produit en cours d'opération, celle-ci peut être traitée au cours de la même opération. Des complications tardives telles que les hémorragies peuvent nécessiter dans des cas extrêmes une nouvelle intervention pour faire l'hémostase (coagulation des vaisseaux) et éventuellement une transfusion sanguine. En cas d'inflammation, l'administration d'antibiotiques est parfois nécessaire.

**Après l'intervention,** il appartient au médecin traitant de décider combien de temps vous resterez en Clinique. Le séjour à l'Hôpital peut varier entre quelques heures jusqu'à 5 jours. Cela dépend entre autres du choix de la technique opératoire et des constatations faites à la suite de cette opération. Après l'intervention il faut s'abstenir de se baigner pendant environ 3 semaines et d'avoir des relations sexuelles jusqu'au moment où la plaie s'est cicatrisée, respectivement jusqu'au prochain contrôle.

**Coûts:** Cette intervention est une prestation obligatoirement à la charge des caisses-maladie. Si vous avez une assurance complémentaire (assurance privée): est-ce que le problème de la couverture des frais a été résolu?

**Vos questions:**

---

## Entretien d'information

Traducteur : \_\_\_\_\_

### Opération proposée:

---

**Croquis de l'intervention:** (méthode opératoire, incision à peau, qu'est-ce qui est enlevé, reconstruit, etc....  
indication du côté gauche/droite)

**Notes du médecin** à propos de l'entretien d'information (p. ex. renoncement à l'information, facteurs de risques individuels (âge, maladie cardiaque, obésité, etc.).

---

---

---

### Alternatives à l'opération:

---

---

Date:                      Heure:                      Durée de l'entretien d'information:

---

### Mandat de traitement

J'ai eu aujourd'hui un entretien d'information avec le Docteur \_\_\_\_\_. J'ai compris ses explications et j'ai pu poser toutes les questions qui m'intéressaient. Un double du protocole d'informations me sera remis.

Je donne donc mon accord pour l'intervention prévue, de même que pour les modifications et les extensions qui s'avèreraient nécessaires au cours de l'opération.

Lieu, Date:

La patiente:

---

Le texte au verso a été discuté avec la patiente, ses questions ont été abordées et une copie de ce protocole d'information lui a été remise.

Date, Heure:

Le médecin:

---