

Vous êtes convoqué.e pour un traitement avec de l'iode radioactif



Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'un traitement de votre glande thyroïde à l'iode radioactif. Cette brochure est destinée à vous apporter quelques informations concernant ce traitement et votre hospitalisation.

Vos rendez-vous sont fixés :

Merci de passer aux admissions des Urgences pour faire une plaquette « ambulatoire »

Le _____ à 10h (injection Thyrogène® au H3)

Le _____ à 10h (injection Thyrogène® au H3)

Merci de repasser aux admissions de l'hôpital pour faire une plaquette « hospitalisation »

Le _____ à 8h à jeun (hospitalisation au H3).

Qu'est-ce qu'un traitement avec de l'iode radioactif ?

Vous venez de subir l'ablation de la glande thyroïde. Comme il est quasiment impossible d'enlever chirurgicalement tout le tissu thyroïdien, un traitement complémentaire à l'iode radioactif est prescrit.

Celui-ci consiste en l'administration d'une dose d'iode radioactif sous forme d'une gélule à avaler en prise unique. Une partie de l'iode va se fixer spécifiquement dans les cellules thyroïdiennes restantes et les détruire par le rayonnement qu'il émet, sans dommage pour le reste de l'organisme.

Pour des raisons de radioprotection, ce traitement nécessite une hospitalisation de trois à quatre jours.



Avant l'hospitalisation

Afin d'optimiser la fixation de l'iode radioactif dans les cellules thyroïdiennes, votre médecin vous prescrira l'une des deux possibilités suivantes :

- Interruption de plusieurs semaines du traitement de substitution en hormones thyroïdiennes (Euthyrox®).
- Deux injections intramusculaires de Thyrogène® les deux jours précédant la prise de l'iode radioactif ce qui évite d'arrêter le traitement de substitution.

La solution adaptée à votre cas vous sera recommandée par votre médecin endocrinologue. Pour que le traitement soit le plus efficace possible, il convient d'éviter toute surcharge d'iode le mois précédant le traitement : pas de médicament contenant de l'iode ni d'examen radiologique avec produit de contraste iodé (scanner par exemple).

L'hospitalisation

L'hospitalisation va durer de trois à quatre jours dans une chambre individuelle au septième étage de l'hôpital (chambre 739). Les visites sont limitées au seul personnel soignant. Vos proches ne peuvent pas vous rendre visite.

Aussi est-il conseillé d'apporter des revues, livres, ordinateur portable pour occuper votre temps. La chambre est équipée de la radio, ainsi que des prestations payantes suivantes : TV, téléphone et internet avec accès WIFI. Le cabinet de toilette comprend un WC et une douche.



Le premier jour d'hospitalisation

Vous êtes invités à vous présenter aux admissions pour les formalités administratives. Après la visite du médecin de l'unité et une prise de sang, le médecin de médecine nucléaire vous donnera la gélule d'iode radioactif.

Le lendemain, vous pourrez éventuellement ressentir une gêne au niveau du cou et parfois de légères nausées. Si tel est le cas, signalez-le à l'infirmière du service.

Durant l'hospitalisation

Seule une petite partie de l'iode va se fixer dans les cellules thyroïdiennes. Presque tout le reste est éliminé principalement par les urines, un peu par les selles, la salive et les sécrétions nasales.

Afin d'accélérer l'élimination de la radioactivité non utile, vous devez boire abondamment, 2 à 3 litres par jour. De plus, un laxatif vous sera prescrit et nous vous demanderons de sucer des bonbons acidulés. Il est recommandé d'utiliser des mouchoirs en papier jetables.

Tous les jours, un membre du personnel de médecine nucléaire viendra réaliser une mesure de la radioactivité sur votre thyroïde. Sitôt la limite légale atteinte, le médecin nucléariste autorisera votre sortie.

Avant de sortir, vous vous rendrez au service de médecine nucléaire pour réaliser une scintigraphie du corps en entier.

Votre départ

A votre retour à votre domicile, nous vous conseillons de suivre les recommandations émises dans la lettre de sortie que nous vous donnerons, principalement d'éviter pendant quatre jours le contact prolongé avec les jeunes enfants (moins de 4 ans) et les femmes enceintes.

Si vous devez prendre l'avion dans les premières semaines suivant le traitement, prenez la lettre de sortie avec vous; elle vous servira d'attestation en cas de sonnerie intempestive des portiques d'aéroport.