

Critères qualité Infiltrations

- 1. Siège de la douleur : lombaire ou cervical**
- 2. Irradiation radiculaire : oui/non**
- 3. Durée de la douleur radiculaire**
- 4. Traitement pharmacologiques avant infiltration**
- 5. Traitement non pharmacologique avant infiltration**
- 6. Justification de l'infiltration**
- 7. Check List : absence de contre indication à l'infiltration (anticoagulant, troubles hémostases connus, infection)**
- 8. Type infiltration réalisée**
 - a. Injecteur (vous ou un radiologue ou autre)**
 - b. Choix du produit (vous ou radiologue ou tiers)**
 - c. Produit utilisé**
 - d. Utilisation anesthésique**
 - e. Voie d'abord (épidurale interépineuse, interlaminaire, foraminale)**
 - f. Contrôle imagerie**
- 9. Complications après infiltrations**
 - a. Si oui nature**
- 10. Jugement global efficacité.**