

Consentement éclairé

CFR - technique intranasale par ballonnet

Élodie Moes, chiropracteur | Prise en charge réservée aux adultes

Cette fiche accompagne votre échange avec la praticienne. Elle vous aide à comprendre le geste envisagé, ses limites et ses risques pour décider librement. Vous pouvez poser vos questions, demander un délai de réflexion ou refuser la technique.

1. En quoi consiste la technique ?

La CFR (« Cranial Facial Release ») consiste à introduire un petit ballonnet dans une voie nasale, puis à le gonfler brièvement avant de le dégonfler et de le retirer. Le déroulement, les sensations possibles et les modalités d'arrêt sont expliqués avant le geste. Vous pouvez ressentir une pression au niveau du visage ou vers l'arrière du nez, un inconfort, parfois une douleur.

2. Ce que vous pouvez en attendre

L'objectif recherché est défini avec vous selon votre motif de consultation. Les bénéfices possibles, les incertitudes et les autres options sont expliqués pendant l'entretien. **Aucun résultat n'est garanti.** Une absence d'amélioration ou une aggravation reste possible. Les éléments scientifiques disponibles ne permettent pas d'affirmer une efficacité solidement établie de la CFR ni de chiffrer précisément ses risques. Les suites sont réévaluées avec vous ; ce document n'engage pas à une série de séances.

3. Les précautions et les risques

Un entretien et une évaluation préalable recherchent les situations dans lesquelles le geste doit être écarté ou différé. **Cette sélection vise à réduire les risques ; elle ne permet pas de tous les supprimer.**

Réactions possibles : gêne ou douleur du nez, du visage, des dents ou du palais ; congestion, sensation d'oreilles bouchées, irritation de la gorge, maux de tête, fatigue, malaise ou anxiété. Un saignement de nez peut survenir, y compris sans trouble connu de la coagulation.

Complications possibles à discuter : saignement important, réaction allergique, infection ou lésion des tissus du nez, de la gorge ou du palais. Un traumatisme plus important, notamment une fracture nasale, peut nécessiter des soins médicaux. La fréquence de ces complications dans le protocole proposé n'est pas établie par les éléments disponibles.

Incident matériel : un défaut de dégonflage ou le détachement du ballonnet peut entraîner sa rétention ou une obstruction des voies respiratoires. Une intervention urgente peut alors être nécessaire ; une obstruction grave peut engager le pronostic vital. Les modalités de prévention et de prise en charge doivent vous être expliquées avant le geste.

Votre santé & votre choix

4. Les situations à signaler avant toute séance

La praticienne ne réalise pas le geste en présence d'une contre-indication retenue. Certaines situations demandent d'abord un avis médical ou ORL. Signalez notamment :

- trouble de la coagulation, hémophilie, anticoagulants ou autre traitement pouvant favoriser les saignements ;
- fracture du nez ou du visage, chirurgie faciale ou matériel chirurgical ;
- pathologie ORL sévère ou non stabilisée, infection en cours ou malformation nasale ;
- anévrisme, hypertension sévère non contrôlée ou fragilité osseuse importante ;
- allergie au latex ou à un composant du matériel ;
- anxiété importante ou difficulté à tolérer le geste ou à consentir sereinement.

Communiquez aussi vos autres traitements et antécédents, notamment AVC, tumeur, maladie cardiaque, traumatismes ou saignements répétés. **Ne modifiez pas un traitement pour pouvoir bénéficier de la CFR sans l'avis du prescripteur.** Une ancienne fracture ou chirurgie reste à signaler, même au-delà de six semaines.

5. Vos autres possibilités et les suites

Vous pouvez différer ou refuser le geste et demander un autre avis. Selon votre situation, une prise en charge médicale ou ORL, une rééducation ou des soins sans geste intranasal peuvent être discutés. Le choix dépend de votre état et des indications retenues.

En cas de réaction inhabituelle ou persistante, joignez la praticienne pour faire le point. En cas d'urgence médicale, appelez le 15 ou le 112 sans attendre son retour.

6. Les éléments discutés pour ma situation

Motif de consultation et objectif recherché :

.....

Alternatives, précautions individuelles et questions abordées :

.....

Séance(s) envisagée(s) et coût expliqués :

7. Mon consentement concerne uniquement la CFR décrite ici

J'ai reçu des explications compréhensibles, pu poser mes questions et disposé du temps nécessaire pour décider. J'ai communiqué les informations de santé utiles. Je comprends les limites et risques expliqués. Je peux retirer mon accord à tout moment. Ma signature ne constitue pas une décharge de responsabilité de la praticienne. Les autres actes éventuels nécessitent une information et un accord spécifiques.

Mon choix : j'accepte / je refuse / je souhaite réfléchir (entourer).

Nom et prénom : Date :

Signature du patient

Signature de la praticienne