



# CONSENTEMENT ECLAIRE

## Traitements par injection ou Injection intraveineuse de substances nutritionnelles/antioxydantes

### **1. Identification du/de la patient(e)**

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

### **2. Médecin responsable**

Nom et prénom du médecin : Dr Koral Estelle

Titre / Spécialité : Dr en Radiologie et Psychosomatique et Psychosociale

Adresse du cabinet : Route des Combés 2, 1971 Grimisuat (VS)

### **3. Description de l'acte médical proposé**

Il m'a été proposé la réalisation d'une **injection ou perfusions intraveineuse (IV)** de substances nutritionnelles et/ou antioxydantes, seules ou en association, selon l'indication médicale posée.

- Vitamine C (acide ascorbique)
- Vitamines du groupe B
- Coenzyme Q10
- Acide alpha-lipoïque
- Glutathion
- Resvératrol

L'administration se fait par **voie IV lente ou en perfusion**, sous surveillance infirmière directe et médicale.

### **4. Objectif du traitement**

Selon ma situation clinique individuelle, ces traitements peuvent viser :

- Soutien métabolique et mitochondrial
- Réduction du stress oxydatif
- Soutien du système immunitaire

- Amélioration de l'état général, de la fatigue ou de la récupération
- Approche complémentaire dans certaines pathologies chroniques

Il m'a été précisé que l'objectif est **un accompagnement médical**, sans garantie de résultat.

Il m'a été indiqué qu'une information écrite est également à ma disposition sur le site [www.ballkomed.ch](http://www.ballkomed.ch) pour plus de renseignement.

## **5. Caractère non standard / limites scientifiques**

Je reconnais avoir été informé(e) que :

- Certaines de ces perfusions **ne font pas partie des traitements standards** reconnus par les directives médicales internationales pour certaines indications
- Elles peuvent relever d'une **approche de médecine complémentaire ou intégrative**
- Les **données scientifiques** peuvent être **variables, incomplètes ou en cours d'évaluation** selon la substance et l'indication
- Aucune **promesse de bénéfice ni de guérison ne peut être faite**

## **6. Bénéfices potentiels attendus**

Les bénéfices potentiels m'ont été expliqués oralement par le médecin, sans promesse de résultat, et peuvent inclure une amélioration subjective ou objective de certains symptômes.

## **7. Risques et effets indésirables possibles**

Comme pour tout acte médical, des risques existent, notamment :

### **Liés à la voie intraveineuse :**

- Douleur locale, hématome, inflammation au point d'injection
- Infection locale ou systémique (rare)
- Extravasation c'est-à-dire diffusion en dehors de la veine (rare)

### **Liés aux substances injectées :**

- Réactions allergiques ou d'hypersensibilité (rares mais possibles)
- Nausées, céphalées, vertiges
- Sensation de chaleur, hypotension transitoire
- Troubles électrolytiques (notamment avec la vitamine C à forte dose)
- Risque spécifique en cas de déficit en G6PD (vitamine C IV)

Il m'a été précisé que des mesures de surveillance et de prise en charge sont prévues en cas d'effet indésirable.

## **8. Information spécifique – Vitamine C intraveineuse à haute dose**

### **8.1 Définition**

On entend par vitamine C intraveineuse à haute dose l'administration d'une dose :

- ➔ égale ou supérieure à 7,5 grammes par perfusion

Ces doses dépassent les apports nutritionnels habituels et correspondent à une utilisation pharmacologique de la vitamine C.

### **8.2 Particularités et objectifs**

Il m'a été expliqué que :

- La voie intraveineuse permet d'atteindre des concentrations sanguines impossibles par voie orale
- À haute dose, la vitamine C peut avoir des effets biologiques différents, parfois pro-oxydants transitoires (inexistant jusqu'à 12g)
- Cette approche est utilisée dans un cadre complémentaire, sans validation standard pour la majorité des indications

### **8.3 Risques spécifiques de la vitamine C IV à haute dose**

En plus des risques généraux, il existe des risques spécifiques, notamment :

- Hémolyse aiguë potentiellement grave en cas de déficit en G6PD
- Insuffisance rénale aiguë, notamment par formation d'oxalates
- Risque accru en cas de maladie rénale préexistante ou de déshydratation
- Déséquilibres électrolytiques
- Céphalées, nausées, hypotension transitoire
- Douleur ou irritation veineuse

### **8.4 Contre-indications principales**

La vitamine C IV à haute dose est contre-indiquée ou utilisée avec prudence en cas de :

- Déficit connu ou suspecté en G6PD
- Insuffisance rénale modérée à sévère (clearance inférieure à 60ml/min)
- Antécédents de calculs rénaux oxalocalciques
- Surcharge en fer (hémochromatose)
- Grossesse ou allaitement (sauf indication médicale spécifique)

## **9. Contre-indications et informations personnelles**

Je déclare avoir informé le médecin de manière complète et sincère concernant :

- Mes maladies connues
- Mes traitements en cours
- Mes allergies
- Une éventuelle grossesse ou allaitement
- Tout déficit enzymatique connu (ex. G6PD)
- Mes antécédents rénaux ou cardiovasculaires

## **10. Alternatives thérapeutiques**

Des alternatives thérapeutiques m'ont été expliquées, y compris l'absence de traitement ou d'autres approches conventionnelles ou complémentaires.

### **10 bis. Paragraphe spécifique selon le profil du/de la patient(e)**

#### **Profil oncologique**

Ces perfusions s'inscrivent dans un cadre **d'accompagnement médical complémentaire** chez une personne atteinte d'une maladie oncologique.

Il m'a été clairement expliqué que ces perfusions **ne constituent pas un traitement anticancéreux, ne remplacent en aucun cas** les traitements oncologiques conventionnels (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie, immunothérapie, hormonothérapie) et **n'ont pas démontré d'effet curatif sur le cancer.**

Je reconnais que leur utilisation repose sur des **données scientifiques limitées ou hétérogènes** et qu'aucune promesse de bénéfice sur l'évolution de la maladie ne m'a été faite.

Je confirme qu'aucune incitation à interrompre ou retarder un traitement oncologique validé ne m'a été proposée.

#### **Profil maladie chronique**

Ces perfusions s'inscrivent dans une **prise en charge globale** de symptômes chroniques (tels que **fatigue persistante, douleurs, troubles fonctionnels ou inflammatoires, Covid Long, Lyme etc**), lorsque les traitements conventionnels sont partiellement efficaces ou insuffisants.

Il m'a été expliqué que l'évolution des maladies chroniques est souvent **variable**, que l'effet attendu peut être **progressif, partiel ou absent**, et que la réponse est **individuelle**.

La poursuite ou l'arrêt de ces perfusions dépendra de l'évolution clinique, de la tolérance et d'une **réévaluation médicale régulière**, sans garantie d'amélioration durable.

**Profil sportif / performance**

Ces perfusions peuvent viser un **soutien de la récupération**, une correction de déficits identifiés ou un accompagnement lors de périodes d'effort physique intense.

Il m'a été clairement précisé que ces perfusions **ne garantissent aucune amélioration des performances sportives**, ni de résultats compétitifs, et qu'elles ne se substituent pas à l'entraînement, à la récupération ou à une nutrition adaptée.

Il m'a également été précisé que les substances administrées **ne sont pas considérées comme dopantes**, mais que le respect des règlements sportifs en vigueur relève de ma responsabilité personnelle.

## **11. Droit de retrait**

Je reconnais que :

- J'ai le droit de **refuser ou interrompre ce traitement à tout moment**
- Ce refus ou retrait n'entraînera **aucune conséquence négative** sur la qualité de ma prise en charge médicale future

## **12. Consentement**

Après avoir reçu une information orale claire, loyale et compréhensible, et après avoir pu poser toutes les questions souhaitées :

- Je déclare **avoir compris** les informations fournies  
 Je déclare **accepter librement** la réalisation de l'injection intraveineuse telle que décrite  
 Je donne mon **consentement éclairé**

## **13. Signatures**

Fait à : .....

Date : .....

Signature du/de la patient(e) :

Signature du médecin :

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* »