

Information destinée aux patients - Coloscopie

La coloscopie est une méthode d'exploration visuelle du côlon par l'introduction d'un long tube souple de la grosseur d'un doigt environ. La plupart des maladies du côlon peuvent être vues par ce moyen et l'on parvient généralement à observer l'intestin grêle dans sa totalité. En cas de nécessité, des prélèvements tissulaires indolores peuvent être effectués. En outre, au cours de l'examen, il est souvent possible de réaliser l'ablation par électrocoagulation de polypes, stade primaire de tumeurs pouvant devenir malignes. Cette opération bénigne, nommée polypectomie, constitue l'avantage principal de la coloscopie par rapport à la radiographie et contribue dans une large mesure à la prophylaxie du cancer de l'intestin.

Préparation

Votre intestin doit être vidé de tout résidu de selles.

Veuillez vous tenir strictement aux instructions de préparation de l'intestin. Buvez le laxatif dans les quantités prescrites, même si son goût salé ne vous plaît pas particulièrement.

Ne prenez aucun médicament contenant du fer dans les 2 jours précédant l'examen.

Inscription

Votre médecin traitant a procédé à votre inscription et votre rendez-vous a été fixé par votre médecin ou directement avec l'Hôpital Cantonal.

Annoncez-vous à la réception de l'Hôpital Cantonal de Zoug à l'heure convenue.

Ne vous rendez pas à cet examen en tant que conducteur de véhicule. Dans le cas où la préparation médicamenteuse mentionnée ci-dessous combinée d'un analgésique et d'un somnifère se révélait nécessaire, vous ne seriez pas habilité à conduire durant les 24 heures suivant l'examen.

Qui vous examinera

A l'Hôpital Cantonal de Zoug, vous serez examiné par le Docteur Diem. L'assistante en endoscopie s'occupera de vous durant l'examen.

Déroulement de l'examen

Le médecin et son assistante vous informeront à nouveau sur le déroulement de l'examen et répondront à vos questions. C'est le moment de les informer sur toute maladie actuelle, examen endoscopique antérieur et allergie ou réaction aux médicaments que vous auriez omis de mentionner préalablement. L'examen de l'anus sera effectué par le doigt, en position couchée sur le côté gauche, à la suite de quoi l'on fera remonter avec précaution la sonde flexible le long des nombreuses courbes de l'intestin jusque dans l'intestin grêle. Vous remarquerez le déplacement de l'instrument par une sensation désagréable de poussée et de tiraillement dans le ventre. Souvent, une douleur passagère est également ressentie. Ce sont des phénomènes normaux. Vous pourrez suivre le déroulement de l'examen à l'écran en direct.

L'examen est généralement effectué sans préparation médicamenteuse. Cependant, des douleurs imprévues ou une complication peuvent nécessiter l'injection d'un analgésique ou d'un sédatif par le médecin. Dans ce cas, votre respiration et votre circulation resteront sous contrôle. L'équipe de soins s'efforcera, par un travail calme et précis, de réduire autant que possible les désagréments de cet examen. Sa durée est généralement de 15 à 45 minutes, mais peut se prolonger davantage en cas d'imprévu.

En cas de nécessité, les effets du sédatif peuvent être réduits par un autre médicament à l'issue de l'examen. Vous serez informé des résultats de l'examen à ce moment.

Après l'examen

En général, les patients peuvent se lever, se rendre à la cafétéria pour prendre une consommation revigorante après l'examen et rentrer ensuite à leur domicile. Nous attirons votre attention sur le fait que, dans le cas où l'on vous aurait administré un médicament analgésique ou sédatif, vous n'êtes ni en mesure de prendre une décision importante ni de vous concentrer et qu'il vous est strictement interdit de conduire un véhicule durant 24 heures. Nous vous conseillons de vous faire accompagner par un membre de votre famille ou une personne de votre connaissance. Dans des cas exceptionnels, il peut s'avérer nécessaire que le patient se repose ou qu'il reste en observation à l'hôpital pendant quelques heures suivant l'examen.

Dans certains cas, suite à l'action des calmants, il peut arriver que le patient ne garde aucun souvenir de l'examen.

Risques de l'examen

Aucun médecin ne peut garantir une absence totale de risque. Les risques que comporte une coloscopie sont cependant très faibles et surviennent à raison d'un cas sur mille, généralement en raison de maladies déjà présentes. Le risque de complication étant plus élevé en cas de polypectomie (ablation électrique d'un polype au cours de la coloscopie), vous serez consulté auparavant le cas échéant.

On mentionnera les complications possibles suivantes : l'inefficacité de la contraception orale (pilule) en raison de l'effet dépuratif des laxatifs, la blessure accidentelle de la paroi intestinale pouvant aller jusqu'à la perforation (térébration), le déclenchement de saignements, l'affaiblissement des fonctions respiratoires comme effet secondaire de l'absorption de substances sédatives et analgésiques ou une réaction d'hypersensibilité aux médicaments administrés. Dans le pire des cas, l'opération d'urgence et une transfusion sanguine peuvent s'imposer. Il ne faut cependant pas perdre de vue que les polypes qui ne sont pas éliminés au cours de l'endoscopie devront être opérés de toute façon.

Questions

Vous avez des questions concernant le déroulement de l'examen ou ses risques ? N'hésitez pas, appelez-nous pour convenir d'un entretien préliminaire. Vous pouvez également poser vos questions à l'équipe du service d'endoscopie juste avant l'examen.

En cas de douleur, de perte de sang ou de toute autre complication consécutive à l'examen, n'hésitez pas à nous contacter immédiatement en tout temps.

Autorisation

Je, soussigné(e), ai pris connaissance de ce document et ai été informé(e) par le médecin de manière claire sur le diagnostic, les modalités, le déroulement et les risques de l'examen ou de l'intervention lors d'un entretien. J'ai reçu des réponses satisfaisantes à mes questions. Je consens à la réalisation de cet examen.

Lieu et date _____

Signature _____