ZUGER Kantonsspital

Medizinische Klinik
Chefarzt: PD Dr. med. Michael Bodmer

Gastroenterologie
Dr. med. Jochen Schmidt
T 041 399 40 80 / F 041 399 40 81
Notfälle: Tagesarzt Medizin T 041 399 11 11
gastroenterologie@zgks.ch

Information destinée aux patients – ERCP

L'ERCP (cholangiographie pancréatique rétrograde) consiste en un examen combiné endoscopique (examen visuel) et radiologique (radioscopie) du canal pancréatique et des voies biliaires.
L'examen comporte généralement deux objectifs :
Tout d'abord, il renseignera sur les dégénérations de la région du pancréas ou des voies biliaires; en particulier sur une inflammation, des calculs biliaires ou une tumeur éventuelle.
D'autre part, une intervention thérapeutique peut suivre l'examen, généralement dans le but de rétablir un flux biliaire entravé, soit par l'élimination de calculs, soit par la pose d'un drain.
Lorsque l'élimination de calculs s'impose, on pratique préalablement une incision à l`orifice des voies biliaires (papillotomie) au moyen de l'endoscope, ce qui est en principe indolore.

Préparation

Votre estomac doit être vide. Ne buvez ni ne mangez plus rien après minuit la veille de l'examen.
Une perfusion couvrira vos besoins en liquide et, en cas de nécessité, permet l'administration de médicaments par voie intraveineuse pendant l'examen. Cela garantit un effet plus rapide et offre une plus grande sécurité en cas de complication.

Qui vous examinera

A l`Hôpital Cantonal de Zoug, l'examen est effectué par Dr Schmidt ou par un de ses remplaçants et les assistants en endoscopie.

Déroulement de l'examen

Le médecin et l'assistante en endoscopie 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. Si vous portez une prothèse dentaire, retirez-la maintenant. Un spray au goût amer désensibilise la gorge localement. Des médicaments calmants administrés par votre perfusion vous permettront d'être détendu durant l'examen. Votre circulation et votre respiration resteront constamment sous contrôle pendant toute sa durée. Vous serez étendu sur le ventre pendant que le tube souple sera introduit par la bouche et guidé jusque dans le duodénum. On enfile alors une fine sonde dans le tube afin de sonder minutieusement les canaux pancréatique et cholédoque puis injecter un liquide d'opacification qui permettra leur radiographie. Le diagnostic déterminera si l'on se trouve en présence de calculs qu'il faudra retirer et si la pose d'un drain pour l'évacuation biliaire est indiquée, auquel cas on pratiquera une papillotomie. L'examen peut déclencher des douleurs spasmodiques. La durée de l'examen est difficilement estimable. Selon le diagnostic et la complexité du cas, elle sera d'une heure environ, voire davantage.

Apres l'examen

Après l'examen, vous serez encore sous l'emprise des médicaments et dormirez plusieurs heures. Vous resterez à jeûne jusqu'au lendemain matin au moins - vous ne devrez donc ni boire ni manger. Dans certains cas, un traitement antibiotique peut s'avérer nécessaire. Le succès de l'opération sera contrôlé le lendemain matin au moyen d'une prise de sang et d'un test clinique.

Risques de l'examen

L'ERCP n'est pas sans risque. Ces derniers consistent dans le déclenchement d'une pancréatite, de saignements, d'une infection purulente ou dans la perforation de l'intestin grêle (térébration). En outre, il n'est pas garanti que le but fixé soit atteint. Le risque de complication varie selon le cas et le degré de difficulté; il est en général de quelques pourcents. Dans les cas graves, une opération d'urgence peut s'avérer nécessaire. Dans le pire des cas, on peut se trouver face à une complication pouvant mettre la vie en danger. Il est cependant nécessaire de rappeler que les complications sont souvent dues à des maladies dans cette région et que les tentatives de traitement au moyen de l'ERCP représentent un risque plus faible que celui d'une opération.

Autorisation

Je soussigné _____ _____

Déclare autoriser le Docteur _____

À effectuer une cholangiographie pancréatique rétrograde (ERCP) avec / sans papillotomie et à l'administration des médicaments antalgiques et sédatifs nécessaires.

J'ai été dûment informé par le Dr _____ _____, par oral et par écrit ("Information destinée aux patients"), sur le type, le but et les risques de l'intervention susmentionnée. J'ai explicitement compris que le succès de l'intervention ne peut pas être garanti.

En cas de complication grave, j'autorise une intervention chirurgicale d'urgence et / ou la transfusion sanguine si nécessaire.

Date _____ Signature _____