CHU de Charleroi
Service de Gastroentérologie

Hôpital Civil Marie Curie 071/92.22.68
Hôpital A. Vésale 071/071/92.25.56
Polyclinique du Mambourg 071/92.56.00

LA GASTROSTOMIE PERCUTANÉE

Chère patiente, cher patient,

Nous vous invitons à lire ces documents dès leur réception. Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin traitant, ou au médecin prescripteur de l'examen ou à votre gastro-entérologue.

Veuillez également compléter la déclaration de consentement, la signer et nous la remettre le jour de l'examen.

INDICATIONS

La pose d'une gastrostomie percutanée a pour but d'insérer une sonde d'alimentation dans l'estomac directement à travers la peau.

Elle permet aux patients ne pouvant s'alimenter normalement de recevoir l'apport calorique et protéique nécessaire.

Elle permet ainsi d'éviter l'inconfort d'une sonde nasogastrique (qui, elle, passe par le nez jusque dans l'estomac).

Les indications habituelles sont la nécessité d'une nutrition artificielle de plus de trois à 4 semaines chez des patients présentant des troubles de la déglutition, une dénutrition sévère, un cancer des voies aéro-digestives supérieures (ORL, œsophage)...

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

L'examen se déroule toujours en hospitalisation et sous anesthésie générale. Il est de la compétence du médecin anesthésiste de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Une perfusion intraveineuse sera mise en place pour pouvoir injecter les médicaments nécessaires (sédatifs etc.) durant l'examen. Des antibiotiques seront administrés avant l'examen pour prévenir une infection.

La pose de la sonde est réalisée via une gastroscopie, afin de rechercher d'éventuelles lésions contre-indiquant la pose de la sonde et de permettre le repérage du meilleur emplacement pour introduire la sonde. Une fois le site repéré, après désinfection de la peau, on effectue une anesthésie locale de la paroi de l'abdomen. Lorsque la peau est endormie, on réalise une petite incision (1 cm). La sonde est ensuite posée selon la technique ad hoc (différente en fonction du type de sonde et de l'indication).

L'examen en soi dure plus ou moins 15 minutes. L'ensemble de la procédure (installation dans la salle d'examen, administration de la sédation, réalisation de l'examen, réveil et retour dans la salle de repos) peut cependant prendre 60 minutes.

Une vidéo explicative de l'examen est disponible sur le site de la société française d'endoscopie digestive (https://www.sfed.org/professionnels/actualites-pro/cas-clinique-video-gastrostomie-percutanee-endoscopique-methode).

Entre chaque patient, l'endoscope est nettoyé de manière manuelle et ensuite désinfecté en lave-endoscope. Les accessoires utilisés sont soit stérilisés soit jetés si à usage unique.

COMMENT VOUS PRÉPARER POUR LA GASTROSTOMIE PERCUTANÉE ?

Vous aurez une consultation avec un médecin anesthésiste avant la pose de la sonde.
Une prise de sang aura été réalisée dans les 7 jours avant l'examen afin d'exclure tout problème de coagulation du sang.

Pour l'examen, il est important :

- D'être à jeun (ni boire, ni manger, ni fumer). Vous ne pouvez plus rien manger ou recevoir par une sonde d'alimentation nasogastrique au minimum **6 heures avant l'examen** ou selon les consignes de votre médecin
- Si vous êtes diabétique, de le mentionner à votre médecin, et lors de la prise de rendez-vous.
- D'informer le médecin de vos allergies (en particulier à des antibiotiques), traitements à domicile et de toute maladie importante.
- Si vous prenez des médicaments qui influencent le risque de saignement (Plavix, Sintrom, Eliquis, Aspirine, etc), de le signaler lors de la prise de rendez-vous et d'en discuter avec le médecin.

APRÈS L'EXAMEN

Vous serez surveillé dans votre chambre ou en salle de réveil pendant +/- une heure.

Dans les heures suivant l'examen, vous pourriez avoir un sentiment de ballonnement, de pression dans le ventre. La paroi abdominale peut être discrètement douloureuse pendant 2 à 3 jours.

Dans la majeure partie des cas, la nutrition entérale sera démarrée dans les heures qui suivent. Dans ce cas, vous resterez hospitalisé 3 à 5 jours après la pose afin d'équilibrer votre nutrition artificielle et d'organiser votre retour au domicile.

Si la nutrition entérale ne doit pas être initiée directement, en l'absence de complication (cf infra), vous serez autorisé à retourner au domicile le lendemain de l'examen.

COMPLICATIONS

Tout acte médical, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, présente un risque de complications. Elles sont peu fréquentes ; ce sont en particulier: l'infection, la péritonite, l'hémorragie et les troubles cardio-respiratoires.

Il faut souligner que cette liste n'est pas exhaustive.

Ces complications peuvent retarder le moment de la réalimentation, prolonger l'hospitalisation et rendre une nouvelle endoscopie, une transfusion de sang ou de dérivés sanguin ainsi qu'une opération chirurgicale nécessaire (avec leur risque propre).

Les complications peuvent apparaître durant l'examen et jusqu'à 10 jours plus tard. Il est alors très important de contacter immédiatement votre infirmière coordinatrice de nutrition, le médecin et/ou l'anesthésiste qui se sont occupés de vous ou en cas d'impossibilité votre médecin traitant.

En dehors des heures ouvrables et en cas de nécessité, vous pouvez contacter le service des Urgences au **071/92.34.33** (Marie Curie) ou **071/92.34.61** (Vésale).

ALTERNATIVE

Deux autres méthodes sont possibles pour placer une gastrostomie: sous contrôle radiologique ou par voie chirurgicale sous anesthésie générale. Le médecin est à votre disposition pour toute information complémentaire.

L'équipe d'Endoscopie Digestive du CHU de Charleroi

ISPPC
CHU de Charleroi