



L'ENTEROSCOPIE

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

Les indications les plus fréquentes sont : les saignements digestifs ou les bilans d'inflammation de l'intestin grêle.

L'examen permet de mettre en évidence d'éventuelles lésions, de faire des biopsies et de réaliser des interventions endoscopiques comme le traitement d'un saignement ou le retrait de polypes.

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

L'examen se déroule toujours sous anesthésie générale. Une perfusion intraveineuse sera mise en place pour pouvoir injecter les médicaments nécessaires (sédatifs etc.) durant l'examen.

L'entéroscopie permet d'examiner l'intestin grêle à l'aide d'un endoscope et d'un « overtube » avec un ballon (entéroscope simple ballon). En cas de difficultés de progression, le gastro-entérologue peut s'aider de rayons X.

L'examen peut se réaliser via la bouche et l'estomac (entéroscopie haute) ou via l'anus et le côlon (entéroscopie basse) en fonction de ce que l'on cherche.

Une entéroscopie dure plus ou moins 45 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.

Après chaque examen, l'entéroscope est nettoyé et désinfecté selon les recommandations en vigueur. L'« overtube » est à usage unique et est jeté après chaque examen.

COMMENT VOUS PRÉPARER POUR L'ENTÉROSCOPIE ?

Vous aurez une consultation avec un médecin anesthésiste avant la réalisation de l'examen. Il est de la compétence du médecin anesthésiste de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Pour l'examen, il est important :

- ▶ Si vous êtes diabétique, de le mentionner à votre médecin, ainsi que lors de la prise de rendez-vous.
- ▶ D'informer le médecin de vos allergies, 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.
- ▶ De signaler si vous risquez d'être enceinte.

Si l'entéroscopie se fait par l'anus, il faut que le colon et l'intestin soient propres. Il faut donc suivre à la lettre les instructions qui vous ont été données par votre gastro-entérologue et qui sont reprises sur la feuille explicative qui vous a été remise (régime, laxatifs).

APRÈS L'EXAMEN

Vous serez surveillé en salle de réveil pendant +/- une heure.

Dans les heures suivant l'examen, vous pourriez avoir une gêne dans la gorge, un sentiment de ballonnement ou de pression dans le ventre.

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. Les complications de l'entéroscopie sont rares. Les plus fréquentes sont la perforation, l'hémorragie, les troubles cardio-vasculaires et respiratoires, l'infection et la pancréatite aiguë

Ces complications peuvent retarder le moment de 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 le médecin et/ou l'anesthésiste qui se sont occupés de vous ou en cas d'impossibilité avec 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

La radiographie de l'intestin grêle (RX transit grêle), le scanner (entéroskan), la résonance magnétique (IRM entérographie) ou la vidéocapsule de l'intestin grêle sont souvent pratiqués avant l'entéroscopie. Ces examens constituent des alternatives diagnostiques mais aucun ne permet de réaliser des prélèvements ou d'effectuer des traitements. Le médecin est à votre disposition pour toute information complémentaire.

L'équipe d'Endoscopie Digestive du CHU de Charleroi