

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 GASTROSCOPIE DIAGNOSTIQUE

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.

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

INDICATIONS

La gastroscopie est un examen du tube digestif supérieur (œsophage, estomac et duodénum). Elle permet d'examiner la paroi du tube digestif, de faire des prélèvements et dans certains cas traiter des lésions.

Les indications de la gastroscopie sont multiples: douleurs dans le ventre (recherche d'ulcère, de gastrite), sensation de brûlures (recherche d'inflammation de l'œsophage), présence de sang frais ou digéré dans les selles, prise de biopsies (recherche de la bactérie *Helicobacter pylori*, de maladie coeliaque, etc).

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

L'endoscope est introduit par la bouche (ou par le nez dans certains cas) après une anesthésie locale (spray vaporisé dans la gorge) et, habituellement, l'injection d'un calmant dans une veine.

L'examen n'est pas douloureux mais est un peu inconfortable, il dure environ 5 minutes.

Il est la plupart du temps (95% des cas) réalisés sans anesthésie générale.

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 20 minutes. Il est ensuite recommandé d'attendre au moins 30 à 60 minutes dans la salle de repos pour surveillance et dissipation des effets de sédation.

En général, la durée totale de votre passage sera d'une heure et demi.

Une vidéo explicative de l'examen sans injection de calmant est disponible sur le site de la société française d'endoscopie digestive. <https://www.sfed.org/patients/examens/gastroscopie/gastroscopie>

Entre chaque patient, l'endoscope est nettoyé de manière manuelle et ensuite désinfecté dans un lave-endoscope.

Les accessoires utilisés sont soit stérilisés soit jetés si à usage unique.

COMMENT VOUS PRÉPARER POUR LA GASTROSCOPIE ?

Pour l'examen, il est important :

- ▶ D'être à jeun (ni boire, ni manger, ni fumer). Vous ne pouvez plus rien manger au minimum **6 heures avant** l'examen. . Vous pouvez boire des liquides clairs (eau) jusque 3 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.
- ▶ 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.
- ▶ L'arrêt des médicaments anti-acides (Omeprazole, Nexiam, Pantomed, Zantac etc) ne doit pas être systématique et dépend de l'indication de votre examen.

APRÈS L'EXAMEN

- ▶ Vous pourrez ressentir une gêne à la gorge et une sensation de ballonnement.
- ▶ Vous devrez attendre 30 à 45 minutes avant de boire et manger, le temps que votre gorge soit réveillée.

APTITUDE À LA CONDUITE /À TRAVAILLER SI L'EXAMEN EST RÉALISÉ EN AMBULATOIRE

Après l'examen sous anesthésie générale ou sédation, votre aptitude à la conduite sera diminuée. Vous ne pourrez pas conduire jusqu'au lendemain matin. Vous devrez être accompagné le jour de l'examen et idéalement la nuit qui suit par une personne majeure, valide et responsable.

Jusqu'au lendemain vous n'aurez pas la possibilité de contracter (signer des contrats etc...).

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 les plus fréquentes sont la perforation, l'hémorragie, Les troubles cardio-respiratoires et l'infection.

Les complications les plus fréquentes sont la perforation, l'hémorragie, Les troubles cardio-respiratoires et l'infection. Elles sont très rares lors d'une gastroscopie diagnostique.

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

Elles peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains médicaments.

Ces complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie mais peuvent se révéler quelques jours plus tard (douleurs, vomissement). Il est alors très important de contacter immédiatement le Gastro-entérologue 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

L'alternative à la gastroscopie thérapeutique est en général la chirurgie.

Le médecin est à votre disposition pour toute information complémentaire.

L'équipe d'Endoscopie Digestive du CHU de Charleroi