



## ECHO ENDOSCOPIE DU TUBE DIGESTIF SUPÉRIEUR

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.

### INDICATION

L'écho-endoscopie sert à rechercher ou à explorer des lésions du tube digestif ou des organes de voisinage.

L'écho-endoscopie est l'examen le plus performant pour étudier la paroi de l'œsophage, de l'estomac ou du duodénum et les organes de voisinage tels que les voies biliaires et le pancréas.

Une sonde d'échographie située à l'extrémité d'un endoscope est amenée à proximité de l'organe à étudier. Dans certains cas, elle est associée à la réalisation de prélèvements (ponction) ou sert à la réalisation de traitements.

### DÉROULEMENT DE L'ÉCHO-ENDOSCOPIE ?

L'examen se déroule la plupart du temps 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. L'écho-endoscope est introduit par la bouche et positionné via le tube digestif à proximité de la lésion à évaluer afin de l'étudier et de réaliser, si nécessaire, un prélèvement de celle-ci.

Si la lésion à ponctionner est liquide (kyste), un antibiotique est administré pour prévenir une infection. N'oubliez pas de mentionner si vous êtes allergique à un médicament.

L'examen dure en moyenne une vingtaine de 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 une heure. Il est ensuite recommandé d'attendre au moins une heure dans la salle de repos pour surveillance et dissipation des effets de sédation.

Si l'examen se fait en hospitalisation de jour, la durée totale de votre passage dans notre service sera d'une demi-journée.

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 SE PRÉPARER POUR L'ÉCHO-ENDOSCOPIE ?

Si nécessaire une consultation d'anesthésie et/ou une prise de sang vous seront prescrites par le médecin demandeur de l'examen.

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, thé, bouillon) jusque 3 heures avant l'examen.
- ▶ 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 prescripteur.

## APRÈS L'EXAMEN

- ▶ Vous pouvez ressentir une gêne à la gorge et une sensation de ballonnement.
- ▶ Vous devrez attendre une heure 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

Votre aptitude à la conduite sera diminuée. Ne venez pas avec votre véhicule et assurez-vous d'être accompagné le jour de l'examen et 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 les meilleures conditions de compétence et de sécurité, entraîne un risque de complications. En écho-endoscopie elles sont rares. Les plus fréquentes sont :

- ▶ Les perforations de la paroi digestive
- ▶ Les infections
- ▶ Les hémorragies
- ▶ Les troubles cardio-respiratoires.

Toutes ces complications apparaissent le plus souvent lors de l'écho-endoscopie, mais peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleurs abdominales ou thoraciques, fièvre, frissons).

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).

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).

## ALTERNATIVE

L'échographie, le scanner ou la résonance magnétique sont souvent pratiqués avant l'échoendoscopie, cependant l'échoendoscopie est un examen souvent complémentaire et plus précis.

Si une ponction doit être réalisée, l'alternative peut être la ponction à travers la peau ou par chirurgie, mais ces options sont plus invasives.

**L'équipe d'Endoscopie Digestive du CHU de Charleroi**