



## LE RETRAIT D'UN BALLON INTRA-GASTRIQUE

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

Vous avez bénéficié de la pose d'un traitement intragastrique pour traitement d'un surpoids ou d'une obésité. Le retrait du ballon doit avoir lieu 6 à 12 mois plus tard ( en fonction du type de ballon que l'on vous a posé).

### DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

Le ballon est retiré sous anesthésie générale en Hôpital de Jour.

### COMMENT VOUS PRÉPARER AU RETRAIT D'UN BALLON INTRA-GASTRIQUE ?

Vous aurez une consultation avec un médecin anesthésiste avant le retrait d'un ballon intra-gastrique.

Pour l'examen, il est important :

- ▶ De suivre un régime sans déchet 72 heures avant l'examen
- ▶ D'observer un régime liquide strict 48 heures avant l'examen.
- ▶ D'être à jeun, à partir de 18h la veille du retrait (de l'eau claire est autorisée jusqu'à minuit).
- ▶ 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.
- ▶ 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.

### APRÈS L'EXAMEN

Vous serez surveillé dans votre chambre à l'Hôpital de Jour jusqu'à votre réveil.

Dans les heures suivant l'examen, vous pourriez avoir une gêne dans la gorge liée au retrait du ballon.

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.

### COMPLICATIONS

Les complications du retrait de ballon sont très rares. Cependant, 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 complication(s).

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

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.

Dépasser le délai prévu pour le retrait du ballon expose à des complications médico-chirurgicales graves.

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).

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

