

CHU Charleroi-Chimay

● Service de Gastroentérologie

- ▶ Hôpital Civil Marie Curie **071/92.22.68**
- ▶ Hôpital A. Vésale **071/92.25.56**
- ▶ Centre de Santé des Fagnes **060/21.88.39**



LA COLOSCOPIE TOTALE

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 coloscopie est actuellement l'examen de référence pour l'exploration du côlon (parfois appelé « gros intestin »). Il est indiqué pour le dépistage du cancer colorectal à partir de 45-50 ans (ou plus tôt en cas d'antécédents familiaux), et/ou pour investiguer des symptômes (tels que douleurs abdominales, diarrhée, perte de sang par voie basse, anémie par carence en fer, etc.).

Il permet de faire des prélèvements, poser des diagnostics (ex.: maladies inflammatoires), traiter certaines lésions (ex : enlever des polypes) et/ou suivre l'évolution de maladies connues (ex. : suivi de maladies inflammatoires).

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

Une perfusion intraveineuse sera mise en place pour pouvoir injecter les médicaments nécessaires (sédatifs etc.) durant l'examen mais ce n'est pas plus douloureux qu'une simple prise de sang. La coloscopie se fait la plupart du temps sous anesthésie générale. Il est de la compétence du médecin anesthésiste de répondre à vos questions relatives à sa spécialité. La coloscopie en tant que telle dure environ 20 minutes. Le coloscope est un appareil souple qui est introduit par l'anus pour explorer toute la longueur du colon. Parfois, seule la partie terminale du colon est explorée (coloscopie gauche). L'examen est alors réalisé sans anesthésie car il est peu douloureux. La coloscopie est réalisée en insufflant du CO2 dans la lumière digestive. L'utilisation du CO2 (à la place de l'air) diminue le ballonnement et la gêne après l'examen.

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.

Le type d'endoscope utilisé peut parfois être adapté durant l'examen en fonction des spécificités requises.

COMMENT VOUS PRÉPARER POUR LA COLOSCOPIE ?

Afin que l'examen se déroule dans les meilleures conditions, **il faut que le côlon soit propre**, il faut donc suivre à la lettre les instructions qui vous ont été données par votre gastro-entérologue et sur la feuille explicative qui vous a été remise (régime, laxatifs, lavements).

En suivant bien les consignes, l'examen est mené à bien dans plus de 90% des cas, mais il arrive malgré tout que la préparation s'avère insuffisante et qu'il faille renoncer à la poursuite de l'examen. Celui-ci devra alors être reprogrammé ou complété par un examen complémentaire.

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.
- ▶ 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.

APRÈS L'EXAMEN

Si l'examen est réalisé en Hôpital de jour, vous serez surveillé dans votre chambre jusqu'à votre réveil.
Dans les heures suivant l'examen, vous pourriez avoir un sentiment de ballonnement, de pression dans le ventre.

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

Vous ne pourrez pas conduire jusqu'au lendemain matin. Vous devez 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 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. Ce risque augmente si des traitements doivent être réalisés.

Les complications les plus fréquentes sont :

- ▶ Les saignements. Ils sont le plus souvent arrêtés lors de l'endoscopie mais peuvent survenir de façon retardée (surtout si vous prenez des médicaments qui altèrent la coagulation).
- ▶ La perforation intestinale (trou à travers la paroi intestinale).
- ▶ D'autres complications sont possibles mais restent exceptionnelles, telles que les troubles cardiovasculaires et respiratoires, les infections.

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).

Les complications peuvent apparaître durant l'examen et jusqu'à 10 jours après celui-ci. 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 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)**, **071/92.34.61 (Vésale)** ou **060/21.88.00 (Centre de Santé des Fagnes)**.

ALTERNATIVES

Selon l'indication, il y a plusieurs alternatives à la coloscopie.

- ▶ Pour le dépistage du cancer colorectal,
 - ✔ Une coloscopie virtuelle par scanner peut être réalisée, elle nécessite une préparation colique et l'insertion d'un tube dans le rectum pour gonfler le colon. Si des lésions sont visualisées, la coloscopie endoscopique sera nécessaire.
 - ✔ La recherche de sang dans les selles se fait habituellement dans le cadre de programmes de dépistage pour toute la population d'une région.
- ▶ Pour rechercher une inflammation de l'intestin, un scanner ou une résonance magnétique peuvent être réalisés (éventuellement après préparation colique). Toutefois, si une inflammation est visualisée ou suspectée, une coloscopie sera nécessaire pour confirmation et obtenir des biopsies.

En plus des explications fournies ci-dessus, vous pouvez retrouver les informations via le lien suivant :

Endoscopie coloscopie totale :

https://www.youtube.com/watch?v=MfGLB_MpkN0&t=193s



L'équipe d'Endoscopie Digestive du CHU Charleroi-Chimay

