

LA COLOSCOPIE SOUS SÉDATION

PRÉPARATION AVEC PLENVU®

CONTENU

01	Rendez-vous	4
02	Qu'est-ce que c'est, une coloscopie?	4
03	Examen sous sédation	5
04	Prenez-vous des médicaments?	5
05	La préparation	5
06	Effets secondaires de la préparation	7
07	La déroulement de l'examen	8
08	Après l'examen	8
09	Risques de l'examen	9
10	Questions ou problèmes après l'examen?	9

01 RENDEZ-VOUS

Vous avez reçu un rendez-vous à notre consultation pour une coloscopie (un examen du gros intestin ou côlon).

Grâce à cette brochure, vous trouverez les informations concernant la préparation et la réalisation de l'examen. Vous allez donc être bien informé de ce qu'il va se passer.

Nous vous demandons de lire cette brochure attentivement. Vous aurez donc un meilleur aperçu de l'examen et vous pourrez nous prévenir si vous pensez être un patient « à risque ». si vous avez encore des questions après la lecture de ce document, vous pouvez joindre directement notre service d'endoscopie au numéro de téléphone : 09 332 23 00.

DATE DE L'EXAMEN :

HEURE DE L'EXAMEN :

NOM DU MÉDECIN DEMANDEUR :

Enregistrement

La jour de l'examen, vous devez d'abord vous présenter à l'accueil avec votre carte d'identification (entrée 11). Vous allez recevoir un numéro avec lequel vous pouvez vous inscrire pour une hospitalisation de jour. Ensuite, vous vous rendrez dans le service d'endoscopie digestive (entrée 12, route 1303).

02 QU'EST-CE QUE C'EST, UNE COLOSCOPIE?

L'examen permet de détecter les anomalies au niveau du gros intestin (côlon). Au moyen d'un tuyau souple (endoscope), le médecin examine l'entièreté du côlon jusqu'à la sortie du petit intestin.

Pendant cet examen, l'intérieur du gros intestin est évalué à la recherche d'anomalies tel que des polypes, de l'inflammation ou une tumeur. De petits morceaux de tissu pourront dans le même temps être prélevés pour pouvoir faire une analyse microscopique. Les polypes peuvent également être enlevés pendant cet examen.

03 EXAMEN SOUS SÉDATION

Vous avez choisi une coloscopie sous sédation. Ça veut dire que votre conscience sera diminuée temporairement pour que vous soyez plus relaxé pendant l'examen. La sédation n'est pas la même chose que l'anesthésie : vous n'allez pas perdre conscience complètement pendant l'examen, vous allez seulement vous sentir un peu somnolent.

04 PRENEZ-VOUS DES MÉDICAMENTS?

Prenez-vous un de ces médicaments à la maison: Aspirine®, Asaflow®, Aggrenox®, Clopidogrel (Plavix®), Effient®, Brilique®, Sintrom®, Marevan®, Marcoumar®, Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®, Lixiana®? Ensuite, l'infirmière vous donnera, en consultation avec le médecin, les instructions nécessaires pour arrêter ces médicaments avant l'examen. Ceci est dans votre intérêt, pour garantir la sécurité de la procédure.

05 LA PRÉPARATION

Une très bonne préparation du gros intestin est indispensable pour pouvoir faire un examen optimal. Si votre intestin est mal préparé et donc sale, le médecin aura une mauvaise vision de l'intestin et l'examen sera beaucoup moins fiable. En plus, une mauvaise préparation rend l'examen plus long et plus difficile. Il est donc très important de suivre les instructions données pour que l'intestin soit le plus propre possible.

Votre préparation sera réalisée avec du Plenvu® (qui est disponible chez votre pharmacien sans ordonnance). Plenvu® est une solution nettoyante d'intestins que vous boirez. Nous vous conseillons de suivre quelques conseils diététiques afin que le nettoyage de l'intestin soit plus facile:

A partir de 3 jours avant l'examen

Arrêtez de manger des aliments contenant des fibres. Évitez également les grains, les pépins, les légumineuses et les noix. Ceux-ci peuvent obstruer la tuyau entraver l'examen. Au dos de cette brochure, vous trouverez des directives pour un régime pauvre en fibres. Suivez-les exactement.

La veille de l'examen

Vous pouvez seulement prendre une alimentation liquide, par exemple du Fortimel®, Delical®, Fresubin®, Resource® (jusqu'à 3-4 bouteilles par jour, sans fibres). Ce sont des substituts de repas liquides riche en calories et accessible en supermarché ou en pharmacie. Des autres alternatives sont: boissons de soja, produits laitiers sans fruits ni fibres (du yaourt naturel, des boissons au yaourt, du lait, du babeurre, du lait au chocolat), du bouillon clair, des boissons claires comme du jus de pomme sans pulpe, Aquarius®, Oasis®, Lipton Ice Tea®, du thé, etc.

Le soir avant l'examen

- Buvez Plenvu® dose 1 de 17h à 18h.
- Méthode: Dissoudre Plenvu® dose 1 dans 500 ml d'eau froide. Buvez cette dose et 500 ml d'eau supplémentaires dans l'heure. Buvez alternativement un verre de Plenvu® et un verre d'eau toutes les 15 minutes.
- Trucs & astuces: Réglez un réveil toutes les 15 minutes. À chaque fois qu'il s'éteint, vous buvez un verre de 250 ml. Lorsque vous dissolvez le Plenvu® dans de l'eau froide, le goût devient moins prononcé. Boire le liquide avec une paille facilitera également la préparation.

La jour de l'examen

Heure de l'examen	Temps de la préparation
Coloscopie avant 10h	Buvez Plenvu® dose 2 à minuit (0h)
Coloscopie après 10h	Buvez Plenvu® dose 2 à 5h
Coloscopie après 12h	Buvez Plenvu® dose 2 à 7h

- Buvez 1-2 verres d'eau avant de commencer à boire la deuxième dose de Plenvu®. Cela vous aidera à mieux tolérer le produit.
- Dissoudre Plenvu® dose 2 [A + B] dans 500 ml d'eau froide. Buvez cette dose et 500 ml d'eau supplémentaires dans l'heure. Buvez alternativement un verre de Plenvu® et un verre d'eau toutes les 15 minutes.

Boire de l'eau plate est autorisé jusqu'à

D'ALORS RESTEZ SOBRE!

06 EFFETS SECONDAIRES DE LA PRÉPARATION

La prise de Plenvu® va déclencher une diarrhée durant plusieurs heures. Elle peut s'accompagner de crampes abdominales. Le but de la préparation est d'obtenir des selles ressemblant à de l'eau claire. Si ce n'est pas le cas et que les selles restent brunes, signe que la préparation est insuffisante. Vous devez boire plus d'eau pure jusqu'à les selles sont claires.

Si vous avez des problèmes avec la préparation, prenez contact avec notre infirmière au numéro de téléphone 09 332 23 00.

Il est rare que la préparation provoque des nausées et/ou de vomissements. Si le cas se présente, il se peut que la préparation ne soit pas correctement ingérée et qu'elle ne fasse pas son travail correctement. Dans ce cas, c'est mieux de pause la préparation pour 30 minutes. Ça peut aussi être plus facile si vous buvez la préparation plus lentement et de boire un peu de l'eau entre les portions de la préparation.

Vous pouvez prendre vos médicaments habituels, même le matin de l'examen, mais la préparation peut diminuer l'effet de certains médicaments (par exemple de la pilule contraceptive). En cas de prise antidiabétiques, demandez un avis à votre médecin concernant les doses et l'heure de la prise de ces médicaments.

En cas de diminution de la fonction rénale ou de la fonction cardiaque, il est important d'avertir votre médecin référent. Il pourra alors décider si vous devez suivre un autre schéma de préparation que celui décrit dans cette brochure.

N'oubliez pas de mentionner si vous prenez des médicaments fluidifiant le sang ou des anti-coagulants!

07 LA DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

Pendant la durée de l'examen, vous serez installé sur une table d'examen confortable. Une perfusion sera placée dans votre bras afin de pouvoir administrer un sédatif. Votre oxygénation sera constamment contrôlée grâce à un petit capteur de saturation placé au bout de votre doigt. Les médicaments pour vous endormir seront donnés par un anesthésiste. Il suivra votre tension artérielle, votre saturation et votre fréquence cardiaque sur un moniteur pendant toute la durée de l'examen.

L'endoscope, tuyau souple muni d'une caméra, sera mené dans le gros intestin (côlon) via l'anus. L'entière du côlon sera examinée, ainsi que le dernier segment du petit intestin (iléon). Des biopsies pourront éventuellement être réalisées et en cas de polypes, ceux-ci pourront être réséqués avec une anse.

L'examen dure entre 10 et 30 minutes. En cas de résection de plusieurs polypes, la durée de l'examen peut être plus longue en fonction du nombre de résection qui doit être effectué.

08 APRÈS L'EXAMEN

Vous dormirez pendant toute la durée de l'examen (environ 30 minutes). Certains patients présentent des crampes abdominales après l'examen. Celles-ci sont causées par l'air qui est insufflé dans le côlon pendant l'examen. Les symptômes s'améliorent rapidement grâce à une évacuation des gaz ou si l'infirmière place une sonde qui permet l'évacuation rapide de l'air accumulé dans l'intestin.

Vous resterez dans le service pendant une heure après l'examen. L'autorisation de rentrer à la maison vous sera donnée par l'anesthésiste ou par l'infirmière. Exceptionnellement, il b-vous sera demandé de rester à l'hôpital pour surveillance (par exemple en cas de résection de polypes). Quelques heures après l'examen, vous pourrez à nouveau boire et manger normalement.

En cas de douleurs importantes, de pertes de sang, de selles noires ou de température dans les heures ou les jours qui suivent l'examen, nous vous prions de contacter votre généraliste, votre spécialiste gastro-entérologue ou le service des urgences.

Considérant le fait que vous aurez subi une anesthésie, il n'est pas permis de conduire un véhicule le jour de l'examen, de pratiquer une activité dangereuse ou de signer des papiers importants car vos réflexes et votre capacité d'évaluation seront diminués par la sédation.

Il est important qu'une personne de votre entourage vous accompagne (votre conjoint, un membre de votre famille ou une connaissance). Cette personne doit être présent au moment de votre réveil et vous reconduira à la maison. Vous n'êtes pas autorisé à rester seul la nuit qui suit votre examen.

09 RISQUES DE L'EXAMEN

Une coloscopie est un examen qui comporte peu de risques. Une série de mesures sont prises pour que le risque soit minimal. Pour éviter toute infection, tous les endoscopes sont stérilisés. Les pinces à biopsie et les anses de résection ne sont utilisées qu'une seule fois (matériel à usage unique). Ces éléments vous seront facturés.

Le risque de perforation de l'intestin est très faible, mais est légèrement augmenté en cas de résection de polype. Il existe aussi un risque d'hémorragie. Ce risque est augmenté lorsque vous prenez des médicaments fluidifiant du sang ou que votre coagulation est anormale. Chez les patients « à risque », une prise de sang sera contrôlée pour contrôler les paramètres de coagulation.

En cas de complication mentionnée ci-dessus, une hospitalisation sera nécessaire.

10 QUESTIONS OU PROBLÈMES APRÈS L'EXAMEN?

Votre médecin référent dans le service est disponible pour des explications complémentaires concernant l'examen. Si vous présentez des problèmes ou des symptômes graves après l'examen, il est préférable de contacter le service sans tarder.

Service d'endoscopie (entre 8 et 17h): 09 332 23 00

Service d'urgences (après 17h): 09 332 27 42

NOTES

Service d'endoscopie

Entrée 12, route 1303

T +32 (0)9 332 23 00

www.uzgent.be/endoscopische-eenheid

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be