



## Entéroscopie basse

### Pourquoi effectuer une entéroscopie basse?

À la demande de votre médecin, une entéroscopie basse avec éventuellement prélèvement de biopsies vous est proposée. Cet examen permet de visualiser la muqueuse de l'intestin grêle et permet en même temps de faire des biopsies (prélèvements d'un fragment de tissus pour l'étudier au microscope), de traiter des lésions hémorragiques, d'enlever des polypes (polypectomie) ou d'extraire des corps étrangers. Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Veuillez ensuite signer le formulaire de consentement avant le jour de l'examen, en indiquant la date, puis remplir le questionnaire préalable à l'examen endoscopique. Le médecin est à votre disposition pour vous apporter, en complément, toute autre précision que vous souhaiteriez obtenir.

### Description et déroulement de l'examen

L'entéroscopie basse est un examen visuel réalisé à l'aide d'un tube long et flexible muni d'une caméra (endoscope) entouré d'un surtube flexible introduit par l'anus. L'examen peut se dérouler sous anesthésie générale ou sous sédatif (calmant) administré par voie veineuse. Le médecin commencera l'entéroscopie en introduisant l'endoscope et le surtube dans le rectum et avancera alternativement les deux tubes. La technique de cet examen consiste en la progression alternative de l'endoscope et du surtube. Ces manœuvres sont ainsi répétées permettant une insertion profonde de l'endoscope dans votre intestin. Il est possible que durant l'examen on décide d'utiliser des rayons X afin de mieux préciser la position de l'endoscope. La réalisation de l'entéroscopie exige la collaboration d'un médecin et d'un assistant (médecin ou infirmière). Pour les biopsies on utilise des pinces fines et pour les polypectomies on dispose d'un bistouri électrique permettant de sectionner et de coaguler les polypes. L'examen dure de une à deux heures.

### Quels sont les risques de cet examen?

Les complications d'une simple entéroscopie sont rares. Mais malgré tout le soin apporté à cette intervention, dans quelques rares cas des complications peuvent survenir. Dans des cas exceptionnels, celles-ci peuvent représenter un danger vital. Il s'agit notamment de réactions allergiques, des infections, saignements, lésions de la peau (perforations) au niveau de l'intestin. Dans quelques cas isolés, l'administration de sédatifs peut provoquer des troubles respiratoires et des troubles cardio-vasculaires. Des ballonnements temporaires désagréables (en raison de l'air subsistant dans l'estomac et le petit intestin) et des maux de ventre ont également été décrits à la suite de l'examen. Des cas très rares de perforation du petit intestin (nécessitant une intervention chirurgicale) et d'occlusion intestinale prolongée ont été rapportés. Ces complications restent rares, mais peuvent nécessiter une hospitalisation, des transfusions de sang ou de dérivés sanguins, voire une opération. Les complications sont parfois favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains médicaments. Les complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais se révèlent parfois après quelques jours.

### Comment se prépare-t-on à l'examen ?

La coloscopie exige un « nettoyage » approfondi du gros intestin. Le côlon doit être propre pour permettre un examen précis et ou éventuellement des gestes tels des biopsies, une polypectomie ou une mucoséctomie. Pour préparer l'intestin et éviter l'accumulation de matières fécales, **un régime alimentaire doit être suivi durant les deux jours précédant l'examen** (voir le document d'information sur le régime limité en résidus annexé). La veille de l'examen et éventuellement le lendemain matin (selon votre heure de rendez-vous), vous devez boire la solution de lavement intestinal à raison d'un litre par heure (voir les instructions sur la préparation colique annexée). La diarrhée provoquée par ce liquide est l'effet recherché et nécessaire pour obtenir l'évacuation complète de l'intestin. Le matin de l'examen, vous devez prendre les médicaments prescrits par votre médecin





en les avalant à l'aide de petites gorgées d'eau. **Si vous êtes diabétique**, nous vous prions de discuter avec votre médecin traitant de la prise de votre traitement en lui expliquant que vous devez rester à jeun à partir de minuit. **Si vous prenez des médicaments qui influencent le risque de saignement (Aspirine, Plavix, Sintrom, Marcoumar, etc.)**, nous vous prions également de discuter avec votre médecin traitant de la prise de votre traitement. Il est possible qu'en fonction des gestes techniques prévus dans votre cas vous deviez arrêter de prendre ces médicaments plusieurs jours avant l'examen. Dans ce cas, votre médecin vous conseillera sur les alternatives adaptées à votre situation. Si vous avez des difficultés avec la préparation colique, un **empêchement** pour le jour de l'examen ou si vous avez besoin d'un **renseignement**, vous pouvez téléphoner au centre d'Endoscopie au no de tél. 021-314 07 15 **avant de vous rendre en endoscopie**

#### **Que se passe-t-il après l'examen?**

Vous serez sous surveillance à l'Hôpital de Jour pour une durée d'environ 1 heure après votre examen. Comme cet examen se fait sous anesthésie générale, **il est interdit de conduire un véhicule** ou de travailler avec des machines jusqu'au lendemain, car vos capacités de réaction peuvent être altérées. **Il est donc utile de demander à une personne de vous raccompagner à votre domicile ou d'utiliser les transports publics.** Pour les mêmes raisons, il vous est également déconseillé de prendre, le jour de l'examen, des décisions importantes requérant toute votre lucidité (signer des documents d'une valeur légale). En principe une heure environ après l'examen, vous pourrez manger, boire et prendre vos médicaments.

#### **Que faire en cas de problèmes après l'examen ?**

Si vous avez des douleurs abdominales, du sang rouge dans les selles, des selles noires, un état fébrile ou des frissons dans les heures ou les jours suivant l'endoscopie, ou en cas d'autres problèmes à la suite de l'examen, contactez immédiatement le Centre d'endoscopie (tél. 021-314 07 20) ou le gastro-entérologue de garde (nuit et week-end) au 021-314 11 11 ou votre médecin traitant. Si vous n'arrivez pas à joindre un médecin, vous devez vous rendre rapidement à l'hôpital le plus proche.

#### **Avez-vous d'autres questions?**

Si vous avez d'autres questions concernant l'examen programmé, veuillez vous adresser au médecin qui a demandé cet examen. S'il n'est pas en mesure de répondre à vos questions, contactez le Centre d'endoscopie (tél. 021-314 07 20) qui se chargera de vous mettre en contact avec le gastro-entérologue de garde. Vous aurez aussi la possibilité de discuter avec le gastro-entérologue avant votre examen.

#### **Références bibliographiques**

1. Entérocopie ballon : principes, méthodologie, résultats et indications. G. Gay, M. Delvaux, I Fassler. Acta Endoscopica volume 35, No3 2005
2. Double Balloon Enteroscopy –Patient Information –site de l'hôpital St Marks à Londres
3. Notice d'informative sur l'entérocopie basse. Société Suisse de Gastro-entérolo





## Formulaire de consentement écrit pour l'entéroscopie basse

Après avoir lu le formulaire d'information annexé, veuillez dater et signer ce document  
au plus tard la veille de l'examen.

- Je soussigné-e, déclare avoir pris connaissance du formulaire d'information sur le but, les modalités et les risques de cet examen.
- J'ai été informé-e des raisons (indications) pour laquelle je dois faire cet examen par le médecin qui l'a prescrit.
- J'ai compris que ma prise en charge est assurée en équipe et que du personnel en formation peut participer aux soins qui me sont donnés, sous la supervision de spécialistes compétents. J'ai pris note que l'identité du médecin qui pratiquera l'intervention me sera communiquée avant celle-ci.

Je donne mon accord à cet examen : oui  non  Date de l'examen : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du patient-e ou représentant légal/thérapeutique: \_\_\_\_\_

Cette signature est obligatoire, sans votre accord écrit nous ne pouvons pas effectuer l'examen demandé par votre médecin.

Date : \_\_\_\_\_ Signature du/de la patient-e ou de son représentant légal ou  
thérapeutique : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Dr-e \_\_\_\_\_ (Nom, prénom, lettres majuscules), a expliqué la nature, le but, les bénéfices, les risques et les alternatives à l'examen. Il/elle a également offert au/à la patient-e la possibilité de poser toutes les questions qu'il/elle souhaitait et a pleinement répondu à ces dernières. Le/la patient-e a été informé-e que du personnel en formation peut participer aux soins et que l'identité du/de la médecin qui pratiquera l'intervention lui sera communiquée avant celle-ci.

Date : \_\_\_\_\_ Signature du médecin





## Questionnaire préalable à l'examen endoscopique

**Questions concernant les troubles de la crase (coagulation du sang) :** (merci de répondre par OUI ou par NON)

1. Présentez-vous d'importants saignements de nez sans raison apparente ?	
2. Présentez-vous des saignements des gencives sans raison apparente (par ex. suite au brossage dentaire) ?	
3. Présentez-vous des hématomes ou des hémorragies cutanées sans traumatisme évident ?	
4. Présentez-vous des saignements prolongés, même après une blessure minime (par ex. après vous être rasé) ?	
5. Pour les femmes : avez-vous des règles prolongées (plus de 7 jours) ou devez-vous changer très fréquemment de serviettes hygiéniques ou de tampons ?	
6. Avez-vous présenté des hémorragies prolongées et sévères pendant ou après un traitement dentaire ?	
7. Avez-vous présenté des hémorragies prolongées et sévères après ou pendant des interventions chirurgicales (par ex. : amygdalectomie, appendicectomie, accouchement) ?	
8. Avez-vous reçu des culots érythrocytaires ou des transfusions sanguines lors d'intervention ?	
9. Y-a-t-il dans votre famille (parents, frère, sœur, enfant, grands-parents, oncles ou tantes) une maladie provoquant des saignements prolongés ?	

**Questions concernant la prise de médicaments, les allergies ou les maladies concomitantes :**

(merci de répondre par OUI ou par NON)

1. Prenez-vous des médicaments pour l'anticoagulation (par ex. : Sintrom ou Marcoumar) ou avez-vous pris au cours des 7 derniers jours de l'Aspirine, de l'Alcacyl, du Tiatral, du Plavix ou des médicaments antigrippaux, antidouleurs ou antirhumatismaux ? Si oui, lesquels ?	
2. Présentez-vous une allergie (médicaments, iode, latex, œufs, soja, anesthésiques, pansements) ? si oui, lesquels ?	
3. Présentez-vous une maladie des valves cardiaques ? Une maladie du cœur ou une maladie des poumons ? Avez-vous une carte pour la prophylaxie des endocardites (vert/rouge) ?	
4. Etes-vous porteur (se) d'un pacemaker, d'un défibrillateur ou d'implant métallique ?	
5. Etes-vous diabétique ?	
6. Pour les femmes: êtes-vous enceinte ou existe-t-il la possibilité d'une grossesse ?	
7. Avez-vous une instabilité dentaire, une prothèse dentaire ou des maladies dentaires ?	

Je confirme par ma signature avoir lu et répondu à toutes les questions ci-dessus.

Lieu et date

Signature du patient





- Vous devez avoir terminé la préparation au maximum à \_\_\_\_\_h. Vous avez la possibilité de boire des boissons transparentes: café, thé, tisanes, eau minérale jusqu'à \_\_\_\_\_h, à partir de ce moment **vous devez rester à jeun** (sans boire, ni manger) sans quoi l'examen devra être annulé.

Il est primordial de suivre à la lettre les instructions pour la préparation colique, car une préparation rigoureuse est nécessaire à la réalisation de votre examen. Il est très important de boire la totalité de la préparation colique sans quoi votre intestin ne sera pas bien nettoyé et un examen adéquat sera impossible. Une préparation insuffisante peut amener à un examen incomplet ou devant être reporté. Une préparation insuffisante augmente le risque de complications, la durée de l'examen et diminue la visibilité de certaines lésions.

## **Régime limité en résidus en vue d'un examen endoscopique**

**Vous devez suivre ce régime 2 jours avant votre examen.**

<b>Repas</b>	<b>Autorisé</b>	<b>Non autorisé</b>
Déjeuner	Café, thé ou tisanes (+sucre) Biscottes ou pain blanc. Beurre ou margarine, miel ou gelée	Pains complets Céréales complètes Flocons pour bircher
Diner et souper	Viandes blanches et rouges grillées ou rôties. Poissons préparés au four, en papillote, au court-bouillon ou grillés. Œufs au plat ou durs. Fromages à pâte dure ou fromages à tartiner (sans herbes). Pâtes blanches, riz blanc (avec modération). Polenta fine, semoule de couscous. Le sel, les bouillons dégraissés, les épices douces, le jus de citron, les huiles.	Saucisses, salami, viande séchée Viande ou poissons panés Légumineuse Sauces grasses Soupe avec légumes Farineux complet (riz brun, pâtes complètes, ébli).
Fruits et légumes	Jus de fruits sans pulpe Pommes de terre sans pelure cuites à l'eau ou la vapeur.	Salades, légumes cuits ou crus, pommes de terre frites Fruits crus et fruits cuits
Desserts et collation	Yogourt nature ou arôme Flan ou crème, poudings de riz, quatre-quarts, madeleine, génoise ou autres gâteaux secs sans fruit ni noisette, amandes. Biscuits secs : petits beurrés, pèlerines, langues de chat, bricelets Biscottes avec petit fromage à tartiner, petits suisse ou autres fromages blancs naturels ou avec du sucre ou du miel.	Tout dessert contenant des fruits ou des noix, noisettes, amandes etc. Popcorn, chips.
Boissons autorisées  <b>Boissons claires la veille de l'examen dès 16h</b>	Eau plate ou gazeuse Thé froid ou chaud, café ou tisanes (avec ou sans sucre), sirop de couleur clair. Jus de fruits sans pulpe (pommes, raisin blanc). Limonades, sodas. Bouillon (sans légume ou pâte).	Tout liquide non transparent Les boissons et sirop de couleur rouges Le lait à éviter au maximum, surtout la veille du geste.

**La veille de l'examen dès 16h, ne consommez que les liquides clairs autorisés**