

Dr Anca ANTONINO

Clinique de Genolier – 1272 GENOLIER
Tél. 022 366 92 87 – Fax 022 366 93 43

Dr Thierry NICOLET

Clinique de Genolier – 1272 GENOLIER
Tél. 022 366 93 20 – Fax 022 366 93 23
www.coloscopie.ch

Date de l'intervention :

Lieu : Clinique de Genolier – 1272 GENOLIER

2^{ème} étage – Secrétariat de Gastroentérologie

Heure du rendez vous

INFORMATIONS AUX PATIENTS SUR LA GASTROSCOPIE (OESOPHAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIE)

Pourquoi une gastroscopie ?

La gastroscopie permet d'examiner l'oesophage, l'estomac ainsi que le duodénum afin de reconnaître et en partie de traiter des maladies touchant ces organes (p.ex. inflammations, ulcères, varices, polypes ou tumeurs). Il est également possible de contrôler le développement de maladies connues.

Comment dois-je me préparer à la gastroscopie ?

Avant l'examen, vous êtes prié de ne plus consommer de nourriture solide à partir de minuit, car la partie supérieure du tube digestif ne doit pas contenir de restes d'aliments pour la gastroscopie. Ne prenez pas vos médicaments habituels, sauf si votre médecin vous y autorise explicitement.

Aptitude à la conduite / à travailler ?

De manière générale, vous recevrez des somnifères et/ou des médicaments antidouleurs pour cet examen. Après la prise de ces médicaments, votre aptitude à la conduite est diminuée. **Ne venez pas avec votre propre véhicule et assurez-vous d'être accompagné le jour de l'examen.** Durant les 12 heures suivant la prise des médicaments vous n'aurez pas la capacité à contracter. Cela signifie que vous ne pourrez pas signer de contrats pendant ce temps.

Comment se déroule une gastroscopie ?

Une perfusion vous sera posée sur le bras pour l'éventuelle administration de somnifères et de calmants. L'examen se fait à l'aide d'un « tuyau » fin et souple, muni d'une source lumineuse et d'une caméra. Ainsi, le médecin peut examiner les muqueuses desdits organes et rechercher des changements maladiques. Outre l'analyse approfondie des muqueuses, il est possible de faire des biopsies ou différentes interventions, comme par exemple une hémostase ou le prélèvement de tissus. De manière générale, l'examen et les interventions complémentaires sont indolores. Pendant l'examen le médecin est assisté par un/e infirmier/ère ayant suivi une formation spécialisée.

Quels sont les risques afférents à une gastroscopie ?

Les complications d'une gastroscopie sont très rares (0,2‰). Il s'agit notamment de réactions allergiques, des lésions dentaires (en cas de dents abîmées avant l'examen), infections, saignements, lésions de la peau (perforations) au niveau de l'oesophage, et lésions du pharynx.

Dans quelques cas isolés l'administration de sédatifs peut provoquer des troubles de la respiration et des troubles cardiovasculaires.

Des enrouements, troubles de déglutition, et des ballonnements temporaires (en raison de l'air restant dans l'estomac et le grêle) ont été très rarement observés à la suite de l'examen.

Comment dois-je me comporter après l'examen ?

Après l'anesthésie locale vous ne devez manger ni boire pendant au moins une heure.

Si vous ressentez des maux de ventre ou d'autres troubles (p.ex. vertiges, nausées, vomissements, frissons ou fièvre) ou si vous trouvez du sang dans vos selles (habituellement sous forme de selles noires, liquides), contactez immédiatement votre médecin ou rendez vous aux urgences.

Avez-vous d'autres questions ?

Si vous avez d'autres questions concernant l'examen programmé, veuillez vous adresser à votre médecin traitant. S'il ne peut pas répondre à vos questions, consultez le médecin spécialiste (gastroentérologue), qui est chargé d'effectuer votre examen.

Questions sur vos tendances hémorragiques :

Répondre par oui ou non

1. Avez-vous de forts saignements de nez sans raison apparente ?		
2. Avez-vous des saignements des gencives sans raison apparente ?		
3. Avez-vous des « bleus » (hématomes) ou de petits saignements cutanés sans raison apparente ?		
4. Avez-vous l'impression que vous saignez plus longtemps pour de petites blessures (p.ex. pendant le rasage) ?		
5. Si vous êtes une femme : Avez-vous l'impression que vos règles durent plus longtemps (> 7 jours) ou que vous devez changer de tampon ou de serviette plus souvent ?		
6. Avez-vous eu des saignements de longue durée ou intenses pendant ou après un traitement dentaire ?		
7. Avez-vous eu des saignements de longue durée ou intenses pendant ou après des opérations (p.ex. opération des amygdales, appendicectomie, accouchement) ?		
8. Avez-vous reçu des conserves ou produits sanguins pendant des opérations ?		
9. Existe-t-il dans votre famille (parents, frères et sœurs, enfants, grands-parents, oncles, tantes) une maladie avec une tendance hémorragique ?		

Questions sur les médicaments, allergies, maladies connexes :

1. Prenez-vous des médicaments anticoagulants pour l'hémodilution (p.ex. Sintrom, Marcoumar, Xarelto) ou avez-vous pris un des médicaments suivants ces 7 derniers jours : Aspirine, Alcacyl, Tiatral, Plavix, Clopidogrel, Eliquis etc. ou des médicaments antiviraux, antidouleurs ou contre les rhumatismes ? Si oui, lesquels ?		
2. Avez-vous des allergies / hypersensibilités (médicaments, latex, anesthésiants locaux, adhésifs) ? Si oui, lesquelles ?		
3. Souffrez-vous d'une maladie cardiaque ou pulmonaire ? Avez-vous une carte de prophylaxie de l'endocardite (vert/rouge) ?		
4. Êtes-vous porteur d'un pacemaker / défibrillateur ou d'un implant métallique ?		
5. Avez-vous connaissance d'une insuffisance rénale ?		
6. Êtes-vous diabétique ?		
7. Si vous êtes une femme : Êtes-vous ou pourriez-vous être enceinte ?		
8. Avez-vous des dents qui bougent , une prothèse dentaire ou une maladie dentaire ?		

Déclaration d'accord

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance de la notice informative et avoir rempli le questionnaire en toute bonne foi.

J'ai été informé(e) par le/la médecin des raisons (indications) de la gastroscopie. Je comprends la nature, le déroulement et les risques de la gastroscopie. J'ai reçu des réponses satisfaisantes à mes questions.

Je donne mon accord pour l'exécution de l'examen et l'administration de sédatifs

Oui

Non

Lieu et date

Signature du patient