

FICHE D'INFORMATION SUR LA GASTROSCOPIE AVEC POSE D'UNE SONDE ENDOSCO- PIQUE PERCUTANÉE (GPE)

POURQUOI EFFECTUER UNE GASTROSCOPIE AVEC POSE D'UNE SONDE GPE?

La gastroscopie permet d'examiner l'œsophage, 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). Elle permet aussi de contrôler l'évolution de maladies connues. Afin que vous ayez un apport alimentaire suffisant, une sonde (= tuyau fin) est insérée à travers la paroi intestinale dans l'estomac ou l'intestin grêle. La sonde peut être gardée longtemps, mais si elle devait ne plus s'avérer nécessaire, elle peut s'enlever facilement. Malgré la sonde, vous pourrez manger et boire normalement si votre médecin traitant vous y autorise.

COMMENT SE PRÉPARER À LA GASTROSCOPIE?

À partir de minuit avant l'examen, vous êtes prié(e) de ne plus consommer de nourriture solide, car la partie supérieure du tube digestif ne doit pas contenir de restes d'aliments pour la gastroscopie. Vous pouvez boire des liquides clairs ne contenant pas de lipides (pas de lait) jusqu'à deux heures avant le début de l'examen. Ne prenez pas vos médicaments habituels, sauf si votre médecin vous y autorise explicitement. En règle générale, un antibiotique est administré à titre prophylactique avant la pose de la sonde GPE.

APTITUDE À CONDUIRE/TRAVAILLER?

En principe, des somnifères et/ou des médicaments antidouleur vous seront administrés pour cet examen. Après la prise de ces médicaments, vous ne serez pas en mesure de conduire. Ne venez pas avec votre propre véhicule et assurez-vous d'être accompagné(e) le jour de l'examen. Durant les douze 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 laps de temps.

COMMENT SE DÉROULE UNE GASTROSCOPIE AVEC POSE D'UNE SONDE GPE?

Une perfusion vous sera posée dans le bras pour l'éventuelle administration de somnifères et de calmants. Si vous le souhaitez, vous pouvez renoncer à cette mesure et vous contenter d'une anesthésie locale de la gorge effectuée à l'aide d'un spray. L'examen se fait à l'aide d'un «tuyau» fin et souple, muni d'une source lumineuse et d'une caméra à son extrémité. Ainsi, le médecin peut examiner les muqueuses desdits organes et rechercher des altérations pathologiques. Outre l'analyse approfondie des muqueuses, il est possible de faire des biopsies ou différentes interventions, comme par exemple une hémostase ou l'ablation de tissus. En règle générale, l'examen et les interventions complémentaires sont indolores. Pendant l'examen, le médecin est assisté par un(e) infirmier/ère ou un(e) assistant(e) ayant suivi une formation spécialisée.

Insertion de la sonde: durant la gastroscopie, alors que vous dormez, une anesthésie locale est effectuée sur la partie supérieure de votre abdomen. Une aiguille est alors insérée à cet endroit dans l'estomac. Un fil est enfilé dans l'aiguille, introduit dans l'estomac avec l'endoscope, puis ressorti par la bouche. La sonde est alors fixée à ce fil et insérée dans l'estomac par la bouche. Le fil de la sonde GPE est fixé à l'extérieur, sur la paroi abdominale, à l'aide d'une petite plaque (cf. images ci-dessous).

QUELS SONT LES RISQUES?

Les complications d'une gastroscopie sont très rares (0,2 %). Malgré tout le soin apporté à cette intervention, cependant, des complications peuvent survenir. Dans des cas exceptionnels, celles-ci peuvent représenter un danger de mort. Il s'agit notamment de réactions allergiques, de lésions dentaires (en cas

de dents abîmées avant l'examen), d'infections, de saignements, de lésions de la peau (perforations) au niveau de l'œsophage et de lésions du pharynx. Dans quelques cas isolés, l'administration de sédatifs peut provoquer des troubles de la respiration et de la fonction cardiaque. Des enrouements, des troubles de la déglutition et des ballonnements désagréables (dus à l'air restant dans l'estomac et l'intestin grêle) peuvent survenir à la suite de l'examen. Suite à la pose d'une sonde GPE, 20 % des patients ressentent des douleurs et ont des rougeurs autour de la zone d'insertion de l'aiguille. De plus, des infections locales de la paroi abdominale peuvent survenir. Dans de très rares cas (<1 %), des saignements peuvent apparaître. Encore plus rarement (<1 ‰), un organe situé dans l'abdomen (foie, gros intestin, intestin grêle) est touché. Ces complications peuvent nécessiter une opération.

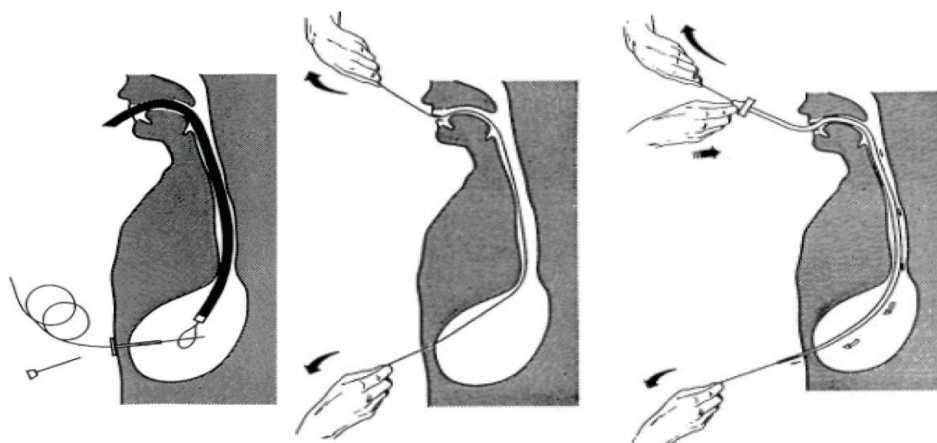
COMMENT DOIS-JE ME COMPORTER APRÈS L'EXAMEN?

Vous ne pourrez ni manger ni boire durant les six heures suivant l'examen. Après ce délai, vous pourrez

ingurgiter des liquides clairs. Le moment de la reprise d'une alimentation solide par la bouche ou de l'ingestion d'une nutrition spécifique par la sonde GPE est fixé par le médecin. Si vous ressentez des maux de ventre ou d'autres troubles (p. ex. vertiges, nausées, vomissements) après la gastroscopie, ou si vous remarquez des traces de sang dans vos selles (en général sous forme de selles noires, liquides), veuillez immédiatement en informer votre médecin ou vous rendre aux urgences. Votre médecin ou votre diététicienne vous fournira un plan alimentaire personnalisé. De plus, les personnes concernées (personnel soignant, Spitex) seront formées au maniement et à l'entretien de la sonde.

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.



CENTRE DE GASTRO-ENTÉROLOGIE

CLINIQUE DES TILLEULS, CRÊT-DES-FLEURS 105

2501 BIENNE, T +41 32 366 43 62

GASTROENTEROLOGIE.DESTILLEULS@HIRSLANDEN.CH

WWW.GASTROENTEROLOGIE-DESTILLEULS.CH