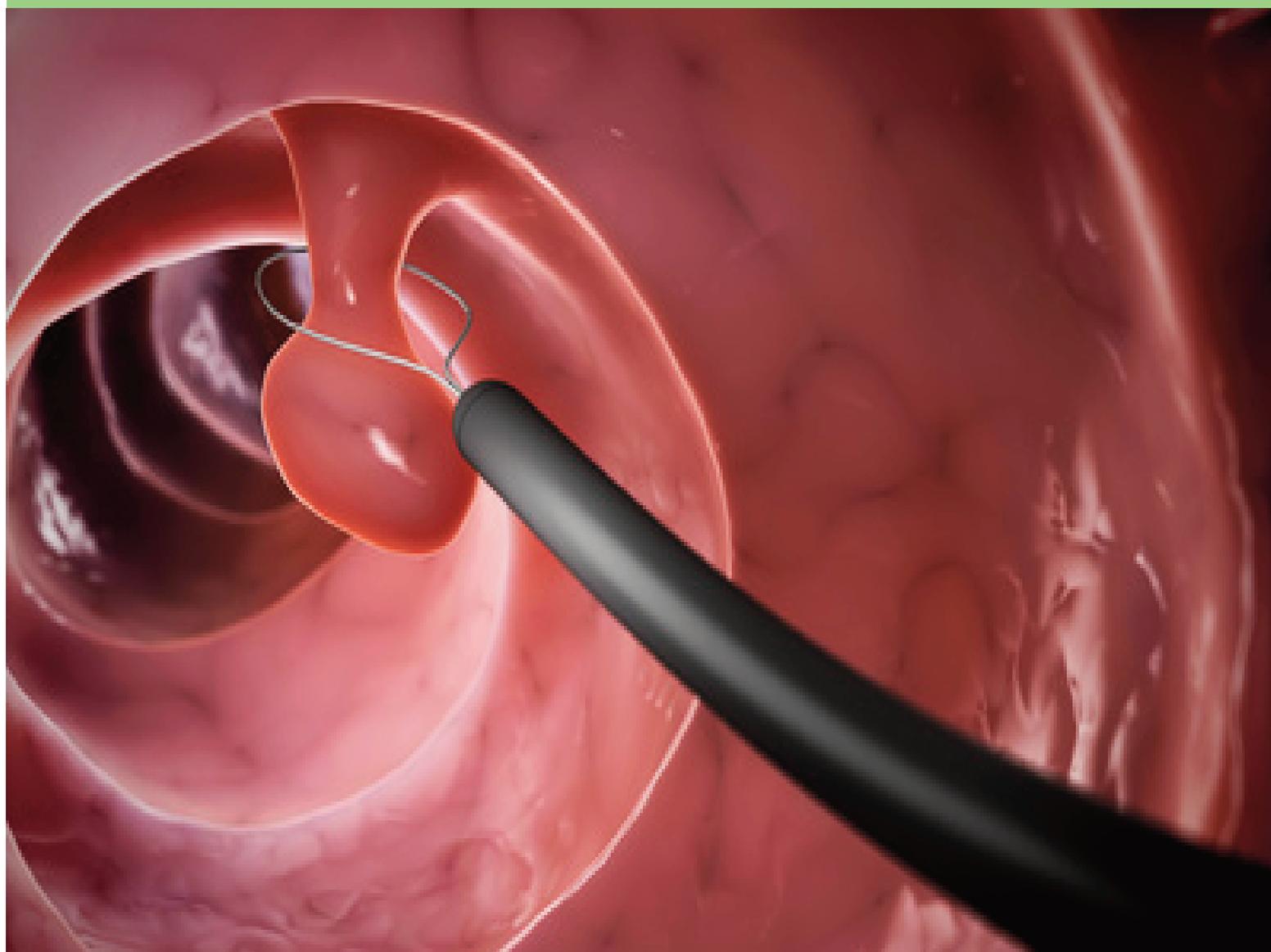


SERVICE DE GASTRO-ENTÉROLOGIE

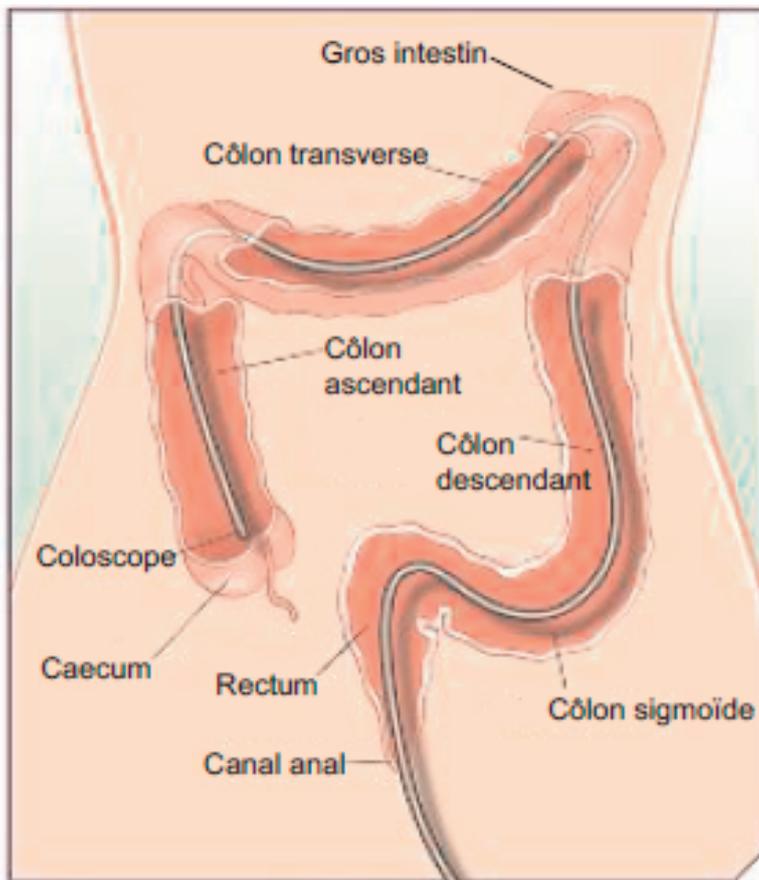


LA COLOSCOPIE TOTALE



LA COLOSCOPIE TOTALE, QU'EST-CE-QUE C'EST ?

Il s'agit d'une exploration visuelle du rectum, du côlon et parfois de la partie terminale de l'intestin grêle à l'aide d'un appareil souple appelé endoscope (ou coloscope).



BUTS DE LA COLOSCOPIE

C'est actuellement la meilleure technique pour explorer le rectum et le côlon parce qu'elle donne les images les plus précises.

Elle permet d'établir un diagnostic, mais aussi de traiter.

En effet, elle donne la possibilité au médecin de détecter des lésions éventuelles et de faire, si nécessaire, des prélèvements pour étude microscopique (biopsies) et d'enlever des polypes s'il y en a.

DÉROULEMENT DE LA COLOSCOPIE TOTALE

Cet examen nécessite d'être hospitalisé la veille en service de gastro-entérologie ou le matin en hôpital de jour de chirurgie ambulatoire après avis du médecin.

Il se déroule dans une salle du bloc opératoire, en position couchée sur le dos ou sur le côté gauche, sous anesthésie générale.

Une fois que vous êtes endormi, le coloscope est introduit par l'anus et est progressivement poussé jusqu'au bout de l'intestin après que le médecin ait insufflé du CO₂ pour déplisser les parois de celui-ci.

Pour cette raison, des sensations de ballonnements, de douleurs abdominales, peuvent être ressenties après l'examen et soulagées par l'émission de gaz.

La coloscopie dure en moyenne entre 20 et 30 minutes (en fonction des constatations faites durant l'examen).

D'éventuels prélèvements sont réalisés en cours d'examen, si votre médecin le juge nécessaire.

Comme après chaque anesthésie générale, vous séjournerez en salle de réveil.

C'est l'anesthésiste qui décide du moment où vous pouvez retourner dans le service de soins.

Vous restez alité deux heures après le retour dans votre chambre.

La sortie se fait l'après-midi de l'examen ou le lendemain sur décision de l'anesthésiste et du gastro-entérologue.

Après chaque utilisation et suivant la réglementation en vigueur, les coloscopes sont désinfectés et les pinces à biopsie sont jetées (matériel à usage unique).

FAUT-IL RÉPÉTER L'EXAMEN?

Un suivi peut être nécessaire dans le temps.

Dans ce cas, le médecin gastro-entérologue vous le précisera.

RÉSULTATS DE L'EXAMEN

Les résultats de l'examen vous sont communiqués oralement par le médecin, à la fin de l'examen, et envoyés par courrier sous 48h environ à votre médecin traitant ou au médecin qui a fait la demande d'examen.

Un compte-rendu écrit vous sera également remis.

COMMENT SE PRÉPARER A L'EXAMEN?

CONSOMMER UNE ALIMENTATION SANS RÉSIDUS

Suivre un « régime sans résidus » 24h avant l'examen (ou plus si le médecin le juge nécessaire) afin de limiter les fibres, de faciliter la purge pour que le côlon soit propre.

Le tableau ci-contre vous indique les aliments que vous avez le droit de consommer et ceux qui vous sont interdits pendant ce régime.

Vous pouvez le découper et vous en servir comme memento (apposé sur votre frigo par exemple).

Vous pouvez aussi vous référer à l'exemple de répartition journalière indiqué en page 6.

RÉALISER UNE PRÉPARATION INTESTINALE

Le côlon doit être parfaitement propre pour permettre un examen précis et réaliser les gestes thérapeutiques utiles.

Pour cela, vous devez effectuer une préparation soigneuse de votre intestin avant l'examen (purge) et suivre à la lettre les instructions données ci-après et sur les ordonnances médicales.

Cette préparation à boire se fera en deux parties : une partie la veille de l'examen en fin d'après-midi et une le matin.

RESTER À JEUN

Il convient de rester à jeun, c'est à dire ne pas manger et ne pas fumer 6 heures avant l'examen.

PRISE DE MÉDICAMENTS

En ce qui concerne la prise de votre traitement

Lors de votre consultation, le médecin vous informera des traitements indispensables à prendre le jour de l'examen avec un minimum d'eau et l'arrêt de certains d'entre eux.

Si vous êtes diabétique ou sous anticoagulant, les consignes vous seront données par le médecin au moment de la consultation d'anesthésie.

Il est très important de respecter ces consignes

car en cas de mauvaise préparation, le plus souvent,
une nouvelle coloscopie est reprogrammée.

| ALIMENTS | CONSEILLÉS | INTERDITS |
|-------------------------|---|--|
| LAIT | Ecrémé ou demi - écrémé | Entier |
| FROMAGE | Frais : suissses, yaourt nature ou aromatisé, fromage blanc, demi-sel Non fermenté : gruyère, comté, mamirolle, gouda, saint Paulin, morbier, port-salut, bonbel... | Fermentés : camembert, brie, bleu, munster... Yaourt avec morceaux de fruits |
| OEUFS | Coque, mollets, durs, entremets, en omelette, sur le plat dans une poêle anti - adhésive | Cuits avec des matières grasses |
| VIANDES | Bœuf, cheval, poulet, dinde, dindonneau, pintade, veau, lapin, gigot d'agneau, foie, cervelle, jambon blanc, rôti de porc... | Oie, canard, morceau gras de porc, gibier, charcuterie, marinades, viandes en sauce, plat cuisinés du commerce |
| POISSONS | Frais ou surgelé | Poisson pané, en conserve, à l'huile |
| CÉRÉALES | Pain grillé ou biscottes, pâtes, riz blanc, semoule, polenta, tapioca, vermicelles, biscuits secs, biscuits de Savoie | Pain complet, pain frais, pâtisserie du commerce, pâtes au blé complet, riz brun ou complet |
| POMME DE TERRE | X | Frites, sautées, ragoût, pommes vapeur, purée... |
| LÉGUMES VERTS | X | Tous |
| FRUITS | Gelée | Fruit frais, fruits au sirop, compote, confiture, noix, noisettes, amandes, olives... |
| MATIÈRES GRASSES | Beurre, margarine, huile crue | Graisses cuites, mayonnaise, sauces du commerce |
| ASSAISONNEMENT | Sel, jus de citron, laurier, thym, romarin, muscade | Poivre, piment, moutarde en grosse quantité |
| BOISSONS | Eau plate, vin, thé et café légers, tisanes, sirop | Apéritifs, digestifs, bière, cidre, soda, limonade, coca cola, eaux gazeuses |
| DIVERS | Bonbons, chocolat en petite quantité | Nougat |

EXEMPLE DE RÉPARTITION JOURNALIÈRE (ne consommer que les aliments autorisés)

PETIT DÉJEUNER

Thé ou café + sucre
Lait en petite quantité

Biscottes
Beurre ou margarine ou fromage
Gelée de fruit ou miel

DÉJEUNER

Pâtes, riz ou semoule de couscous ou polenta

Viande ou poisson ou œufs ou jambon blanc

Fromages

Compote homogénéisée
(petit pot de bébé : pomme coing, pomme banane...)
ou biscuits secs

ou entremets type gâteau de riz ou de semoule

Crème caramel

Yaourt nature ou aromatisé

Biscottes

DINER

Idem,
accompagné avec éventuellement un bouillon de légumes
(eau de cuisson seulement) et vermicelles, tiapoca ou petites pâtes

BOISSONS

Eau plate
Eau avec sirop (peu coloré type citron ou orgeat)
Vin

QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR APRÈS LA RÉALISATION DE L'EXAMEN?

Sans qu'il s'agisse réellement d'une complication, il faut savoir que la coloscopie ne permet pas toujours une exploration de tout le gros intestin : dans moins de 10 % des cas, elle est incomplète.

Il vous sera peut-être prescrit un examen radiologique en complément.

La coloscopie est un examen pratiqué de façon courante et **ses complications sont rares**.

Voici les principales :

1- La perforation de la paroi intestinale (0,3/ 1000 coloscopie)

Elle peut survenir lors de l'ablation de polypes, mais également lors d'une coloscopie diagnostique simple. Le traitement est alors réalisé pendant le geste avec soit la pose de clips par le médecin gastro-entérologue, soit par une intervention chirurgicale réalisée par le chirurgien digestif si la brèche est trop grande.

2- Les hémorragies intestinales (1/ 1000 coloscopie) qui font généralement suite à l'ablation de polypes.

Elles sont favorisées par certains traitements qui fluidifient le sang.

Le plus souvent, elles sont traitées pendant la coloscopie et nécessitent rarement une opération.

Elles peuvent toutefois nécessiter des transfusions sanguines.

D'autres complications **sont très rares** : complications cardiaques ou respiratoires, rupture de rate ou infection par exemple.

Ces complications peuvent se révéler lors de l'endoscopie, mais aussi quelques jours après l'examen.

En cas de douleurs abdominales et du thorax, de vomissements, d'émission de sang rouge ou noir par l'anus, de selles noires, de toux, de fièvre, de frissons...

APPELEZ

**le secrétariat d'Endoscopie au 03 84 96 69 86
ou le service de Gastro-Entérologie au 03 84 96 60 92**

Si vous n'arrivez pas à contacter ces services, il est important de contacter votre médecin traitant ou les Urgences de l'Hôpital.

INFORMATIONS PRATIQUES

OÙ ME RENDRE POUR RÉALISER MON EXAMEN?

➤ Vous êtes hospitalisé(e)s dans le service de gastro-entérologie

Un brancardier vous accompagnera de chambre au bloc opératoire en lit.

➤ Vous venez de chez vous

Depuis le hall d'accueil, prendre l'**ascenseur C**.
Monter **au 1er étage**.
Sortir de l'ascenseur, **prendre la porte à droite**
(direction chirurgie 2) puis **encore à droite en**
direction du service de chirurgie ambulatoire.



Attention

**à ne pas vous présenter dans le service de gastro entérologie ou d'endoscopie laser
mais bien dans le service de chirurgie ambulatoire**

EN CAS D'EMPÊCHEMENT

Nous vous remercions de bien vouloir prévenir notre secrétariat
au plus tôt et au moins 24 heures avant le rendez-vous.

Groupe Hospitalier de la Haute-Saône (site de Vesoul)
Service d'Endoscopie Laser (1er étage)

☎ 03 84 96 69 86

VOUS AVEZ DES QUESTIONS ?

N'hésitez pas à interroger le médecin et/ou l'infirmière du service avant l'examen