
Quels sont les effets secondaires ?

Après l'examen, il est interdit de conduire et ce jusqu'au lendemain matin.

Pendant les 24 premières heures après la colonoscopie sous anesthésie, il faut être en compagnie d'un adulte.

Si vous présentez une douleur intense ou inhabituelle, des pertes de sang importantes par l'anus ou de la fièvre, prévenez votre médecin traitant, votre gastroentérologue ou allez directement aux urgences.

Quelles sont les complications possibles ?

Tout acte médical, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité optimales, peut entraîner d'éventuelles complications.

Les complications de la colonoscopie sont rares (1 à 3 cas sur 1000).

La perforation de la paroi intestinale, surtout en cas de retrait d'un polype, peut nécessiter la mise en place d'un clip métallique par voie endoscopique ou une intervention chirurgicale.

L'hémorragie digestive après l'ablation d'un polype nécessiterait un traitement endoscopique et, dans de rares cas, une opération chirurgicale peut être utile.

D'autres complications sont possibles mais restent exceptionnelles comme des troubles cardiovasculaires, des infections ou une blessure de la rate.

Quelles sont les alternatives ?

La colonoscopie reste la meilleure méthode d'exploration du colon.

Néanmoins d'autres méthodes non invasives sont possibles mais celles-ci ne permettent pas d'enlever des polypes ou de prélever des échantillons : le colonoscanner et la vidéocapsule colique (examen non remboursé en Belgique).

Et en cas de refus du patient ?

Si l'examen que votre médecin a proposé n'est pas réalisé, cela peut avoir des conséquences néfastes car une maladie actuellement curable par des médicaments, par un traitement endoscopique ou par une opération, risque de ne pas être découverte.

Informations administratives

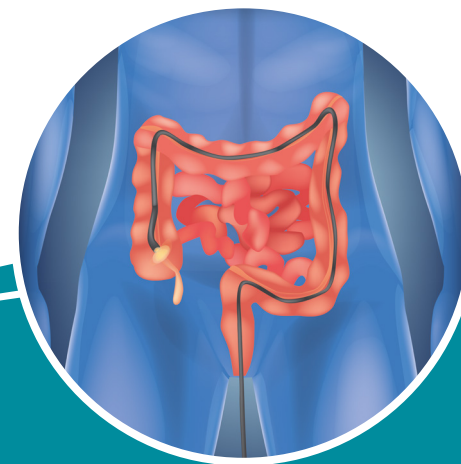
Le jour de l'examen, n'empportez aucun objet de valeur et/ou d'argent en espèces. Munissez-vous de votre carte d'identité et de tous les documents médicaux transmis par votre médecin.

Remettez au personnel infirmier le nom de votre médecin traitant ainsi que le nom et le numéro de téléphone d'une personne à contacter en cas de besoin.



LA COLONOSCOPIE

Service de **Gastroentérologie**



CHwapi

Qu'est-ce que l'examen ?

La colonoscopie permet d'explorer le gros intestin (colon) à l'aide d'un endoscope souple.

Cet examen est réalisé pour faire un dépistage ou pour traiter une affection, comme un saignement digestif ou encore enlever des polypes qui sont à risque de cancérisation.

La colonoscopie est un examen qui peut être inconfortable, voire douloureux. C'est pourquoi il est de plus en plus pratiqué sous anesthésie générale.

Comment se préparer à l'examen ?

Pour que l'examen se déroule dans les meilleures conditions, il faut que le colon soit parfaitement propre.

Pendant la consultation pré-examen, le médecin vous expliquera les modalités de préparation en fonction du produit choisi (Moviprep, Plenvu, Picoprep).

Prenez le temps de l'informer de votre état de santé, de vos antécédents médicaux et de votre traitement actuel. Cela est d'autant plus important si vous souffrez de diabète, glaucome, problèmes de prostate, problèmes respiratoires, problèmes cardiaques, allergies médicamenteuses. Il en va de même si vous prenez un traitement anticoagulant ou des antiagrégants plaquettaires.

Lisez attentivement la liste des médicaments ci-dessous et respectez les consignes :

- **Aspirine (Asaflow, Cardioaspirine...)** : peut être poursuivie.
- **Antiagrégants plaquettaires (Efient, Ticlid, Plavix, Brilique...)** : arrêt 5 jours avant l'examen. Un relais par aspirine est proposé. Le médecin vous dira quand reprendre votre traitement après l'examen.
- **Anticoagulants oraux (Sintrom)** : arrêt 3 jours avant l'examen. Le médecin vous expliquera comment organiser un relais par héparine sous-cutanée et quand reprendre votre traitement après l'examen.

Les Nouveaux AntiCoagulants Oraux (NACO - Pradaxa, Xarelto, Eliquis) : arrêt 48 heures avant l'examen (J-2, J-1, J0) ou 5 jours en cas d'insuffisance rénale (valeur de la clairance rénale urinaire inférieure à 50 mg/min) et reprise en fonction des résultats de la colonoscopie.

Une consultation pré-anesthésie peut vous être proposée par votre gastroentérologue s'il la juge nécessaire.

Comment réalise-t-on l'examen ?

A. L'anesthésie

Elle est effectuée par un médecin anesthésiste qui la réalise afin de rendre l'examen confortable. Il vous sera demandé de remplir le questionnaire préopératoire.

B. L'examen

Vous être allongé(e) sur le côté, le médecin introduit par l'anus l'endoscope et il progresse jusqu'à la région de l'appendice. Parfois, il pénètre dans la dernière partie du petit intestin. De petits prélèvements (biopsies) peuvent être réalisés avec des pinces. La découverte d'un polype peut entraîner sa résection avec un matériel spécial. En principe, la durée de l'examen est d'environ 20 à 30 minutes.

Une fois l'examen terminé, vous bénéficiez d'une surveillance rapprochée avant de regagner votre chambre à l'hôpital de jour.

C. Les résultats

Votre gastroentérologue passera dans votre chambre pour vous communiquer les résultats et vous autoriser à regagner votre domicile. Une hospitalisation peut être nécessaire après l'examen (par exemple dans le cas de la résection d'un gros polype).

Les résultats des prélèvements effectués parviennent à votre médecin traitant dans les 10 à 15 jours suivants.



Centre Hospitalier de Wallonie picarde - CHwapi
Association Sans But Lucratif

Site IMC

80, chaussée de Saint-Amand - 7500 Tournai

Site NOTRE-DAME

9, avenue Delmée - 7500 Tournai

Site UNION

51, rue des Sports - 7500 Tournai

Centre de Consultations de PÉRUWELZ

11, rue de Sondeville - 7600 Péruwelz



Numéro d'appel général unique
pour tous les sites : 069/333 111

www.chwapi.be |  