Quels sont les effets secondaires ?

Vous ne ressentez rien pendant l'examen, étant sous anesthésie générale. Au réveil, vous pouvez ressentir, d'une part les effets secondaires de l'anesthésie (somnolence, nausées, fatigue), d'autre part les inconvénients de l'endoscopie (gêne dans la gorge ou dans la bouche et les lèvres, ballonnement, émissions de gaz).

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.

La fréquence des complications est essentiellement relative à l'expérience de l'opérateur, à la pathologie et à la technique utilisée. Les complications d'une échoendoscopie haute sont rares et souvent associées à l'acte thérapeutique. Les douleurs, une perforation de la paroi digestive, une hémorragie digestive peuvent survenir dès la fin de l'examen.

Ces complications peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleur abdominale ou thoracique, frissons, fièvre, et sang noir ou rouge dans les selles). Il est alors urgent de contacter votre médecin traitant ou de vous rendre aux urgences.



Quelles sont les alternatives ?

Le scanner, la résonance magnétique peuvent parfois être demandés, mais l'écho-endoscopie reste le seul examen précis pour l'évaluation pré-thérapeutique de certaines lésions. La chirurgie peut également être une alternative. Néanmoins, elle nécessite une hospitalisation plus longue et présente des risques plus élevés.

Et en cas de refus du patient ?

Si l'écho-endoscopie n'est pas réalisée, cela peut avoir des conséquences néfastes pour votre santé puisque une maladie nécessitant un traitement efficace risque de ne pas être découverte.

Informations administratives

Le jour de l'examen, n'emportez aucun objet de valeur et/ou d'argent. Munissez-vous de votre carte d'identité nationale, de vos documents médicaux (résultats d'examens...), de votre carte de groupe sanguin. 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.



L'ÉCHO-ENDOSCOPIE HAUTE

Service de **Gastroentérologie**





Qu'est-ce que l'examen?

L'écho-endoscopie est une exploration qui combine une approche endoscopique et une approche échographique. Elle sert à rechercher ou à explorer des lésions du tube digestif supérieur ou des organes voisins. L'écho-endoscopie a donc un intérêt diagnostique (recherche des calculs dans les voies biliaires, évaluation prétraitement des tumeurs du tube digestif...) ou un but thérapeutique (drainage de kyste pancréatique, prothèse biliaire ou hépatique).

Comment se préparer à l'examen ?

Informez votre médecin des médicaments que vous prenez, particulièrement ceux qui modifient la coagulation (Aspirine, Asaflow, Sintron, Plavix, Ticlid, Xarelto, Eliquis, Pradaxa), ainsi que vos éventuelles allergies.

Les modalités d'arrêt de ces traitements sont les suivantes :

- Aspirine : arrêt souhaité 7 jours avant.
- Antiagrégants plaquettaires (Plavix, Ticlid, Brilique, Efient): 10 jours avant.
- Anticoagulants oraux Sintron : 3 jours avant avec un relais par héparine sous cutanée.
- Nouveaux anticoagulants oraux : 48 heures avant sans relais héparine sous-cutanée.

Pour le bon déroulement de l'examen, vous devez être strictement à jeun depuis la veille au soir.

Avant l'examen, il est indispensable d'enlever vos prothèses dentaires ainsi que vos lunettes.

Votre gastroentérologue ainsi que les médecins de votre unité d'hospitalisation se tiennent à votre disposition pour toute question relative à l'examen.

Comment réalise-t-on l'examen ?

A. L'anesthésie

L'examen peut être inconfortable et nécessite un calmant intraveineux. En vue de cette anesthésie, il vous sera demandé de remplir un questionnaire préopératoire ou, au besoin, de prendre rendez-vous en consultation préopératoire.

B. L'examen

Le gastroentérologue introduit un appareil souple appelé échoendoscope par la bouche. L'appareil est ainsi dirigé vers l'organe à étudier. Au passage, il permet un examen échographique minutieux des différents organes adjacents, en commençant par le médiastin et se terminant à l'abouchement des canaux pancréatiques et biliaires dans le tube digestif.

En fin d'examen, et en fonction de la nécessité, des prélèvements (ponctions) ou la mise en place de prothèses pourraient être effectués.

La durée moyenne de l'examen est d'environ 30 min, mais elle varie en fonction des antécédents chirurgicaux et de la pathologie sous-jacente.





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 | f in