
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, diarrhée).

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. Celles de l'entéroscopie sont rares :

- Inflammation du pancréas par compression des ballons sur l'organe.
- Perforation intestinale suite à un acte thérapeutique (résection d'un polype ou destruction d'une lésion vasculaire). Cela peut nécessiter une intervention chirurgicale.
- Hémorragie digestive qui peut nécessiter une intervention chirurgicale et/ou des transfusions sanguines.
- Traumatisme du larynx et de l'œsophage avec le surtube, des troubles cardiovasculaires ou des infections.

Ces complications peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains médicaments.

Si de retour à domicile vous ressentez une douleur abdominale ou thoracique intense ou inhabituelle, des frissons ou de la fièvre, prévenez votre médecin traitant, votre gastroentérologue ou rendez vous aux urgences.

Quelles sont les alternatives ?

Il n'existe aucune alternative, car l'entéroscopie est le seul examen qui permet de faire le diagnostic par la réalisation des biopsies, mais également de faire un traitement local par résection de lésions ou coagulation des vaisseaux hémorragiques.

Eventuellement, la chirurgie peut être une alternative, elle est toutefois plus lourde et plus risquée.

Et en cas de refus du patient ?

Si l'entéroscopie 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'empportez aucun objet de valeur et/ou d'argent. Munissez-vous de votre carte d'identité nationale, de vos documents médicaux (résultats d'exams...), 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'ENTÉROSCOPIE

Service de **Gastroentérologie**



CHwapi

Qu'est-ce que l'examen ?

L'entéroscopie est une exploration visuelle qui sert à mettre en évidence des lésions de l'intestin grêle. Cet examen est à visée thérapeutique et fait suite aux autres examens diagnostiques comme la vidéocapsule endoscopique, l'entéroIRM ou l'entéroscanner. Elle autorise des biopsies et/ou des actes thérapeutiques comme l'ablation de polypes ou la destruction des lésions vasculaires responsables de saignements.

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, Lixiana), 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, Efiect)** : 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, soit par voie orale (entéroscopie antérograde), soit par voie rectale (entéroscopie rétrograde), un endoscope souple muni, à son extrémité distale, d'un ballonnet. Pour faciliter la progression, un tube plastique équipé d'un ballon est glissé sur l'appareil souple. Une pompe à pression externe permet de gonfler les ballons pour simplifier l'avancement de l'entéroscopie dans l'intestin grêle. C'est l'entéroscopie à double ballon. Mais il existe également des endoscopes avec un simple ballon et des endoscopes dont la progression se fait à l'aide d'une spirale commandée par un moteur (entéroscopie spiralée).

C. La durée de l'examen

L'intestin grêle est un organe long et difficile à explorer. Cet examen est comparable à une intervention chirurgicale réalisée par voie endoscopique et se déroule uniquement dans le cadre d'une hospitalisation et non en ambulatoire. La durée moyenne de l'examen est de 2 à 3 heures. A cela, il est nécessaire d'ajouter le temps de l'installation en salle d'examen et le réveil.



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 |  