

Fiche de consentement éclairé

Rectosigmoïdoscopie

Pourquoi une rectosigmoïdoscopie ?

Cet examen est utile pour déterminer l'origine de vos symptômes. Il permet une exploration visuelle de la région de l'anus, du rectum et du sigmoïde afin de détecter avec plus de précision les modifications de la muqueuse, de traiter certaines maladies et de surveiller leur développement.

Pourquoi ce document ?

Il est destiné à vous informer du déroulement de l'examen, des gestes complémentaires qui peuvent l'accompagner et des risques associés. Vous avez ainsi la possibilité de préparer vos questions à l'avance.

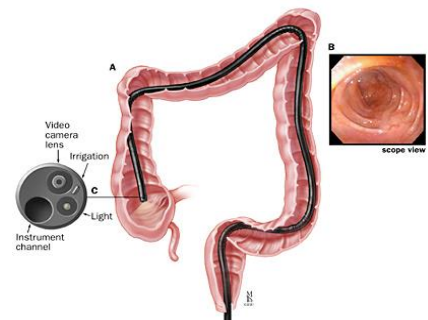
Veillez compléter, signer et apporter ce document lors de l'examen, s'il vous plaît.

Comment se déroule l'examen ?

Une perfusion sera posée dans le bras pour permettre l'administration d'un sédatif et d'autres médicaments (anti-douleurs ou autres) durant l'examen.

Un instrument flexible muni d'une caméra (endoscope) est introduit par l'anus dans le gros intestin préalablement nettoyé, afin d'explorer l'anus, le rectum et la dernière partie du gros intestin (sigmoïde) à la recherche de modifications de la muqueuse.

Si de telles modifications sont découvertes, différentes interventions sont possibles.



Quelles sont les interventions supplémentaires possibles en cours de rectosigmoïdoscopie?

Des prélèvements de tissus (biopsies) peuvent être effectués et envoyés pour analyse.

Dans le cas de polypes (excroissances sur les muqueuses), ils sont enlevés, si possible, à l'aide d'instruments. Si ceci n'est pas possible, des biopsies sont effectuées.

Lors de saignements, différentes techniques sont utilisées pour les maîtriser.

D'autres méthodes peuvent être utilisées, comme la dilatation en cas de sténose (rétrécissement du côlon) ou des ligatures en présence d'hémorroïdes.

Est-ce que l'examen est douloureux ?

L'examen peut à certains moments être douloureux, surtout si vous avez déjà subi des chirurgies dans le ventre ou le petit bassin. Pour cette raison, nous procédons à une sédation et des médicaments anti-douleurs peuvent être administrés, au besoin, pendant et/ou après l'examen.

Quels sont les risques liés à ces interventions supplémentaires ?

L'examen lui-même, le prélèvement de biopsie, ainsi que l'ablation de polypes ne comportent que peu de risques (0.2%). Mais dans quelques rares cas, certains peuvent survenir.

Il s'agit de saignements (5%) qui apparaissent lors de l'intervention ou la semaine suivante et dans la majorité des cas, ils peuvent être traités par endoscopie.

Rarement, des perforations de la paroi intestinale (1-2%) vont être observées, nécessitant parfois une intervention chirurgicale.

Des douleurs anales, des saignements ou une infection locale peuvent survenir après des ligatures.

L'administration de sédatifs peut induire des troubles respiratoires et des troubles cardiovasculaires, de même qu'une réaction allergique aux médicaments. Pour ces raisons, le patient est monitoré durant toute l'intervention (fréquence cardiaque, tension, saturation en oxygène) et sous la surveillance de notre équipe médicale et infirmière formée en réanimation.

Quels sont les préparatifs nécessaires ?

La rectosigmoïdoscopie exige un lavement évacuateur avec 1 flacon de Freka-Clyss une heure avant l'examen. Veuillez suivre le mode d'emploi annexé au flacon de lavement.

VOUS DEVEZ ETRE A JEUN (sans manger) 6 heures avant l'examen mais il est permis de boire de l'eau plate jusqu'à 2h avant l'examen.

Il est interdit de fumer dans les 12h avant l'examen.

Si vous prenez un des médicaments suivants :

- **Des anticoagulants (Sintrom, Marcoumar, Xarelto, Pradaxa, Eliquis)**
- **Un antiagrégant type Plavix/Clopidogrel**
- **Des médicaments contenant de l'aspirine**
- **Si vous êtes diabétique insulino-requérant**
- **Si vous portez un pace-maker ou défibrillateur**

**VEUILLEZ PRENDRE CONTACT AVEC VOTRE MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU
AVEC NOUS 1 SEMAINE AVANT L'EXAMEN**

Tous les autres médicaments peuvent être pris normalement avec un peu d'eau, notamment ceux pour l'hypertension.

Comment voyager pour venir à votre examen ?

Vous allez recevoir une sédation pour cet examen ce qui va vous empêcher de conduire. Dès lors, veuillez vous organiser pour les trajets. Prévoyez d'être conduit par un proche, d'utiliser les transports publics ou un taxi. Conduire après une sédation est non seulement dangereux mais illégal, car vos capacités de réaction peuvent être altérées.

Il est donc interdit de conduire pendant les 12 heures qui suivent l'examen, de signer des documents importants et d'utiliser des machines.

Prenez note que votre présence au Centre va durer 2 heures environ.

Comment dois-je me comporter après l'examen.

Dans les heures qui suivent l'examen, vous pouvez ressentir des douleurs, observer des saignements par l'anus, présenter des frissons ou un état fébrile. Informez-nous immédiatement ou, à défaut, informez votre médecin traitant ou l'hôpital le plus proche. Les urgences de la clinique Cecil peuvent également vous assister (021.310.50.30), notamment en dehors des heures de réponse de notre secrétariat.

Après des ligatures d'hémorroïdes, vous devez faire attention à éviter les selles trop dures et les efforts lorsque vous allez à selles, ce qui pourrait provoquer des blessures dans le canal anal et le rectum.

Je, soussigné(e), certifie avoir pris connaissance de ce qui précède (les modalités, le déroulement et les risques de l'examen ou de l'intervention) au minimum 24h à l'avance et je consens à la réalisation de cet examen.

Lieu et date	Nom et Prénom du patient	Signature
.....		

Lieu et date	Nom et Prénom du médecin	Signature
.....		