

Fiche de consentement éclairé

Manométrie œsophagienne

Pourquoi une manométrie œsophagienne ?

La manométrie œsophagienne permet d'évaluer les troubles moteurs de l'œsophage. L'examen est indiqué chez les personnes rencontrant des difficultés de déglutition et/ou des douleurs dans la poitrine qui ne sont pas d'origine cardiaque ou avant une intervention chirurgicale pour un problème d'hernie hiatale ou de reflux acide gastro-œsophagien, afin d'exclure une contre-indication à l'opération. Il peut également être indiqué avant une pH-impédancemétrie.

Cet examen mesure les forces de contraction qui parcourent l'œsophage et le degré de fermeture ou d'ouverture du sphincter œsophagien inférieur (entrée de l'estomac) au repos et au moment de la déglutition.

Pourquoi ce document ?

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

Veuillez compléter, signer et apporter ce document lors de l'examen.

Comment se déroule l'examen ?

La manométrie œsophagienne est réalisée en position assise et allongée à l'aide d'une sonde (tuyau très fin) introduite dans l'œsophage par une narine. Au préalable, la fosse nasale sera traitée avec un anesthésiant local afin de rendre le passage de la sonde indolore. Pour faciliter sa progression, nous vous demanderons d'avaler un peu d'eau. Des capteurs situés le long de la sonde vont mesurer les ondes de contraction de l'œsophage pendant la déglutition d'eau et d'aliments et le degré d'ouverture et de fermeture du sphincter œsophagien inférieur afin d'apprécier la réponse à la déglutition.

La procédure dure environ 30 min. et la sonde est retirée après l'examen.



Est-ce que l'examen est douloureux ?

De manière générale, l'examen est indolore, cependant des réflexes nauséux peuvent se présenter et l'introduction de la sonde peut être perçue comme étant désagréable.

Il arrive rarement que la sonde passe dans les voies respiratoires et entraîne un réflexe de toux. Dans ce cas, le problème est rapidement identifié et la sonde immédiatement retirée.

Quels sont les risques liés à cet examen ?

La manométrie comporte très peu de risques et peut être considéré comme non dangereux. Il s'agit notamment de saignements nasaux, d'une réaction allergique au produit anesthésiant et d'une discrète irritation nasale ou pharyngée de courte durée.

Quels sont les préparatifs nécessaires ?

Pour l'installation de la sonde, le tube digestif supérieur ne doit contenir aucun résidu alimentaire.

VOUS DEVEZ ÊTRE A JEUN (sans manger) 6 heures avant l'examen, vous pouvez cependant vous hydrater avec uniquement de l'eau plate jusqu'à 2h avant l'examen.

Tous les médicaments prescrits par votre médecin traitant peuvent être pris normalement avec un peu d'eau 2h avant l'examen.

Les médicaments suivants peuvent modifier la motricité œsophagienne :

- Opiacés : (Codéine, Oxycodone, Morphine...)
- Dérivés nitrés : (Trinitrine)
- Antagonistes calciques : (Adalate, Isoptin, Dilzem...)
- Anticholinergiques : (Atropine, Buscopan...)
- Prokinétiques : (Primpéran, Motilium...)
- Psychotropes (benzodiazépines, barbituriques, antidépresseurs, neuroleptiques)
- Autres (théophylline, agonistes et antagonistes adrénergiques, progestérone)

Si vous prenez un de ces médicaments **au long cours** (par ex. Isoptin pour le cœur ou Méthadone), vous pouvez continuer à les prendre, y.c. le jour de l'examen.

Si vous les prenez à la demande, nous vous prions de les arrêter au moins **48h avant** l'examen.

Si vous prenez un des médicaments suivants :

- **Des anticoagulants (Sintrom, Marcoumar, Xarelto, Pradaxa, Eliquis...)**
- **Des antiagrégants (Aspirine, Plavix, Clopidogrel...)**
- **Si vous êtes diabétique**

**VEUILLEZ PRENDRE CONTACT AVEC VOTRE MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU
AVEC NOUS AU MOINS 10 JOURS AVANT L'EXAMEN.**

Comment vous déplacer après votre examen ?

Vous n'allez pas recevoir de somnifères ou de médicaments anti-douleurs durant l'examen, votre capacité de conduire n'en sera pas affectée.

Que se passe-t-il après l'examen ?

Il n'y a pas de surveillance particulière nécessaire après l'examen.

Un rapport contenant les résultats de l'examen ainsi que d'éventuelles propositions d'investigations supplémentaires et/ou des propositions thérapeutiques seront communiqués à votre médecin traitant qui vous a adressé à notre Centre.

Que faire en cas de problèmes après l'examen ?

Si vous avez des problèmes médicaux urgents liés à l'examen, 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.

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
.....		