

Endoscopie du tractus digestif supérieur

Entéroscopie haute

Fiche de consentement éclairé

Date de l'examen : _____

Pourquoi une entéroscopie haute ?

L'entéroscopie haute est utilisée pour atteindre des sections plus éloignées de l'intestin grêle qui ne peuvent être atteints par une gastroscopie.

Cet examen permet d'examiner la muqueuse de l'intestin grêle et, en même temps, de faire des prélèvements (biopsies), de détecter et/ou traiter des lésions hémorragiques, d'enlever des polypes, de dilater des rétrécissements ou d'extraire des corps étrangers.

Pourquoi ce document ?

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

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

Comment se déroule l'examen ?

Cet examen se fait sous anesthésie générale. Un document séparé vous sera envoyé pour vous informer de cette partie.

Une bague, insérée dans votre bouche, protégera vos dents. Un instrument flexible muni d'une caméra (entéroscope) est introduit par la bouche pour accéder à l'œsophage, l'estomac et l'intestin à la recherche de modifications de la muqueuse. Si de telles modifications sont découvertes, différentes interventions peuvent être effectuées.

Quelles sont les interventions possibles au cours de l'entéroscopie haute ?

Durant cet examen, des prélèvements de tissus (biopsies) peuvent être effectués et envoyés pour analyse. Des polypes peuvent être enlevés (polypectomie). Si des lésions hémorragiques sont détectées, différentes techniques sont utilisées pour les maîtriser.

Ces gestes seront en principe discutés avec vous avant l'examen.

Est-ce que l'examen est douloureux ?

Cet examen est douloureux et doit se faire sous anesthésie générale.

Quels sont les risques liés à ces interventions supplémentaires ?

Les complications résultant d'une entéroscopie sont très rares. Cependant, une infection, des lésions dentaires selon l'état de la dentition, un saignement ou une lésion de la paroi (perforation) peuvent survenir suite à l'une des interventions supplémentaires décrites. D'autres risques comprennent des enrouements, des troubles de la déglutition, des brûlures d'estomac, des diarrhées et des ballonnements temporaires, peuvent être observés à la suite de l'examen.

Quels sont les préparatifs nécessaires ?

Pour l'examen/le traitement, le tube digestif supérieur ne doit contenir aucun résidu alimentaire. Le jour de l'examen **vous devez être à jeun**, c'est à dire ne consommer aucune nourriture solide ou liquide au moins 6 heures avant l'examen, vous pouvez cependant vous hydrater avec uniquement de l'eau plate jusqu'à 2h avant l'examen. Il est interdit de fumer dans les 12h avant l'examen. Si vous êtes diabétiques, nous vous prions de discuter avec votre médecin traitant de la prise de votre traitement.

Prenez toutefois normalement vos médicaments (avec un peu d'eau), notamment les médicaments contre l'hypertension.

VEUILLEZ PRENDRE CONTACT AVEC VOTRE MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU AVEC NOUS 1 SEMAINE 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 un défibrillateur**

Merci de remplir le questionnaire ci-dessous.

Fumez-vous ? oui ☐ non ☐

Si oui, combien de cigarettes par jour ?

Consommez-vous de l'alcool ?

☐ pas du tout ☐ quotidiennement ☐ occasionnellement

Souffrez-vous d'allergies à certains médicaments, au latex, au soja, oui ☐ non ☐
aux œufs ou autres?

Si oui, lesquelles ?.....

Souffrez-vous d'asthme ? oui ☐ non ☐

Avez-vous de l'apnée du sommeil ? oui ☐ non ☐

Si oui, êtes-vous : ☐ appareillé(e) ☐ non appareillé(e)

Avez-vous un pace-maker ou défibrillateur? oui ☐ non ☐

Si oui, lequel ?.....

Prenez-vous des anticoagulants (Sintrom, Marcoumar, Xarelto oui ☐ non ☐

Pradaxa, Eliquis, Lixiana) ou un antiagrégant (Clopidogrel, Plavix, Aspegic, Aspirine cardio, Tiatral) ?

Si oui, lesquels ?.....

Souffrez-vous d'une tendance accrue aux saignements (également lors de petites blessures) ?

oui ☐ non ☐

Avez-vous des prothèses dentaires (de type dentiers) ? oui ☐ non ☐

Si oui, merci de nous préciser si elles sont en haut et/ou en bas et si elles s'enlèvent :

Avez-vous des prothèses/pièces en métal aux hanches et/ou aux genoux ? oui ☐ non ☐

Si oui, à quel endroit et de quel côté ?

Merci de nous préciser votre taille : et votre poids :

!! Merci de prendre avec vous une liste de vos médicaments le jour de l'examen !!

Comment vous déplacer après votre examen ?

Vous allez subir une narcose 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 narcose 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.

Que se passe-t-il après l'examen ?

Dans les heures qui suivent l'examen, vous pouvez ressentir un sentiment de pression dans le ventre (sensation de ballonnement). Si des biopsies ont été effectuées, vous pouvez sentir des aigreurs d'estomac ou des crampes durant 24-48 heures après l'examen. Si ces douleurs augmentent ou deviennent très fortes, si vous développez de la fièvre ou que vous observez du sang dans vos selles, 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.

Nom et Prénom du patient :

.....

Lieu et date

Signature du patient

Signature du médecin opérateur

.....

.....

.....