

Fiche de consentement éclairé

Coloscopie avec dilatation

Pourquoi une coloscopie avec dilatation ?

Cet examen permet d'examiner et détecter avec plus de précision les modifications de la muqueuse du gros intestin (côlon), de traiter certaines maladies et de surveiller leur développement. Votre côlon présente un rétrécissement. La dilatation va permettre l'élargissement mécanique de la zone rétrécie ou du site de votre chirurgie du côlon afin d'améliorer les symptômes tels que douleurs abdominales, ballonnements, gonflements, nausées et vomissement.

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.

Veuillez 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, le gros intestin, ainsi que la dernière partie de l'intestin grêle à la recherche de modifications de la muqueuse.

Si de telles modifications sont découvertes, différentes interventions sont possibles, telles que des prélèvements de tissus (biopsies). 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.

Lorsque la zone rétrécie est identifiée, un ballonnet ou un dilateur conique est introduit par l'endoscope et placé au niveau de la sténose. Le ballonnet sera gonflé afin d'élargir la zone rétrécie.

Est-ce que l'examen est douloureux ?

L'examen peut à certains moments être inconfortable ou 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. Mais dans quelques rares cas, certains peuvent survenir.

Il s'agit de saignements (0.5 à 3%) qui apparaissent lors de l'intervention ou la semaine suivante dans la majorité des cas, ils peuvent être traités par endoscopie.

Rarement, des perforations de la paroi intestinale (0.3 à 0.5%) vont être observées, nécessitant une hospitalisation, voire une intervention chirurgicale.

À la suite de la dilatation, il existe un faible risque de perforation (5%) ou d'hémorragie (2%)

L'administration de sédatifs peut induire des troubles respiratoires et des troubles cardiovasculaires. Pour cette raison, le patient est monitoré (fréquence cardiaque, tension, saturation en oxygène) et sous surveillance médicale et infirmière durant toute l'intervention.

Quels sont les préparatifs nécessaires ?

La coloscopie exige un nettoyage approfondi du gros intestin.

Veuillez suivre exactement nos instructions qui sont détaillées dans la feuille de préparation à la coloscopie annexée.

VOUS DEVEZ ÊTRE 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.

Pour les examens prévus l'après-midi, vous pouvez prendre une collation le matin avant 8 heures.

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.

Quelles sont les alternatives à cet examen ?

L'alternative à une dilatation par coloscopie est une opération chirurgicale.

Comment vous déplacer après 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.

Que se passe-t-il après l'examen ?

Dans les heures après l'examen, vous pouvez ressentir un sentiment de pression dans le ventre (sensation de ballonnement). Si ces douleurs augmentent ou deviennent très fortes, si vous développez de la fièvre ou que vous observez un saignement par l'anus, 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
.....		