



NOTE D'INFORMATION

RECTO-SIGMOÏDOSCOPIE ET COLOSCOPIE

- 1) **Qu'est-ce qu'une coloscopie ?** C'est un examen qui permet de voir directement la surface interne du gros intestin.
- 2) **Pourquoi faut-il faire cet examen ?** Parce qu'il permet d'obtenir des informations que d'autres examens ne fournissent pas. De plus il permet, en cas de besoin, d'effectuer de manière indolore des biopsies de la muqueuse et de retirer des polypes intestinaux.
- 3) **En quoi consiste l'examen ?** Un tuyau fin et souple, le coloscope, est inséré par l'anus et est progressivement amené dans le colon sigmoïde et le colon, afin de permettre au docteur d'en observer l'intérieur,
- 4) **Comment se déroule l'examen ?** L'examen dure en général 15 à 30 minutes, pendant l'examen le colon est gonflé par de l'air ce qui peut provoquer une légère douleur. L'examen peut être moins bien toléré dans le cas d'un intestin très long ou en présence d'adhérences qui pourraient être la conséquence d'interventions chirurgicales. Pour cette raison, avant et pendant l'examen, des sédatifs et/ou des analgésiques vous seront donnés, il est donc important de signaler au docteur les éventuelles allergies à des médicaments et la liste de médicaments que vous prenez avant le début de l'examen. Un cathéter sera placé sur une veine du bras et la fréquence cardiaque et l'oxygénation du sang seront sous surveillance.
- 5) **Conseils pour la préparation de l'examen.** Afin que l'examen soit fiable, l'intestin doit être parfaitement nettoyé de tout résidus de selles. Pour cette raison, il est important de suivre scrupuleusement les indications fournies par le personnel du service (ou reportées dans la feuille d'instruction qui vous a été remise au moment de la prise de rendez-vous).
- 6) **Que faire après l'examen ?** Il est possible de s'alimenter de suite après l'examen et vous pourrez rentrer à votre domicile 1 heure après. Si des polypes ont été ôtés une période d'observation à l'hôpital de 2-3 heures ainsi qu'un régime alimentaire sans résidus pendant 1 à 2 jours peuvent être nécessaires. À cause de l'effet sédatif des médicaments administrés, vous aurez besoin de 6 heures de repos pendant lesquelles vous ne devrez pas conduire, faire du vélo, monter sur des échelles ou des échafaudages, ou effectuer d'autres activités potentiellement dangereuses. Pour cette raison, si l'examen est effectué en chirurgie ambulatoire vous devez être accompagné d'une personne.

- 7) **Risques et complications.** La coloscopie est une procédure sûre. L'incidence des complications graves est très rare et est surtout liée à des manœuvres opérationnelles (par ex. ablation d'un polype). Il convient toutefois d'être informé sur les risques, même s'ils sont rares, auxquels vous pourriez être confronté. De rares réactions indésirables aux médicaments administrés pour la sédation/analgésie, d'intensité variable, sont possibles, pour lesquelles il existe des substances antagonistes efficaces.

Les complications totales représentent 0,3% des cas, les complications totales de la polypectomie sont de 2,3 %, la perforation pour coloscopie diagnostique est de 0,2%, la perforation après polypectomie est de 0,32%, l'hémorragie par coloscopie diagnostique est de 0,09%, l'hémorragie après polypectomie est de 1,7%.