



Gastroscopie

32.008F

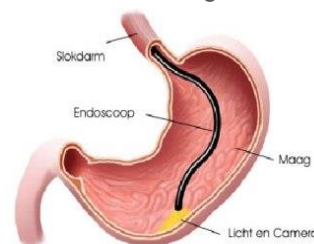
Vous allez bientôt subir un examen de l'œsophage, de l'estomac et du premier segment de l'intestin grêle. Ces contrôles sont réalisés lors d'un examen appelé gastroscopie.

Il est souhaitable que vous lisiez la présente brochure (éventuellement en compagnie de votre famille) et que vous vous prépariez en vue de cet examen. Il vous sera toujours possible, après avoir lu la brochure, de poser des questions au médecin et/ou aux infirmiers qui vous a/ont examiné(e) au sein du service où vous avez été admis(e).

Qu'est-ce qu'une gastroscopie ?



Une gastroscopie est un examen qui permet d'examiner l'intérieur de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum (le premier segment de l'intestin grêle). Cet examen est réalisé à l'aide d'un tuyau flexible (le gastroscopie) que l'on introduit dans l'œsophage via la bouche et la gorge, pour ensuite le faire progresser dans le tube digestif afin d'examiner l'estomac et le duodénum. L'extrémité du gastroscopie est équipée d'une source lumineuse et d'une caméra miniature raccordée à un dispositif TV, ce qui permet d'obtenir une image en couleur de l'intérieur de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum. D'autres instruments peuvent être introduits par le biais du gastroscopie en vue du prélèvement d'échantillons de tissus (biopsies) ou pour la pratique d'autres traitements. Le gastroscopie permet également d'insuffler de l'air et d'aspirer du liquide pour améliorer la visibilité.



But de l'examen

Cet examen est généralement pratiqué pour :

- identifier la cause de difficultés à avaler, de nausées, de vomissements, de remontées acides, d'hémorragies gastriques, d'indigestions, de douleurs abdominales ou de douleurs thoraciques ;
- au besoin, prélever des échantillons de muqueuse gastrique ou de paroi intestinale en vue d'un examen microscopique ;
- au besoin, pratiquer un traitement (exérèse de polypes, hémostase, élargissement d'une sténose, etc.).

Préparation de l'examen

Vous ne pouvez plus **rien manger** ou **boire** à partir de minuit avant l'examen. Vous ne pouvez **pas** non plus fumer avant l'examen, car le **tabac** stimule la sécrétion de sucs gastriques. **Les prothèses dentaires** doivent être **enlevées**. Signalez également au médecin toute **médication** que vous prenez, assurément s'il s'agit d'anticoagulants (ex. Marevan®, Marcoumar®, Sintrom®, Fraxiparine®, Fraxodi®, Clexane®, etc.). L'aspirine (Aspirine junior®, Cardio-aspirine®, Asaflow®, etc), le Ticlid® et le Plavix® ont également un effet anticoagulant. Il faudra éventuellement commencer par arrêter la prise de ces médicaments. Certaines maladies cardiaques ou pulmonaires peuvent nécessiter des précautions particulières : informez-en le médecin le cas échéant avant le début de l'examen.

Déroulement de l'examen



L'examen n'est **pas douloureux** et dure normalement de **5 à 10 minutes**. Vous allez être invité(e) à vous coucher sur le côté gauche. Au début de l'examen, une anesthésie locale est pratiquée au niveau de l'arrière de la bouche et de la gorge au moyen d'un spray, ce qui permet de faciliter l'insertion du gastroscopie et de réprimer le réflexe de déglutition. Un accessoire est également placé entre vos dents pour les protéger et protéger le gastroscopie contre tout endommagement lié à une morsure. Éventuellement, outre le spray anesthésiant local, un **sédatif** (= somnifère léger)

peut également vous être injecté par intraveineuse pour réduire l'inconfort que vous pourriez ressentir pendant l'examen. Le gastroscopie est introduit et il vous est demandé d'avalier, ce qui n'est pas douloureux mais peut parfois occasionner une sensation désagréable. Pendant l'examen, de l'air est insufflé dans le tube digestif par l'intermédiaire du gastroscopie, afin de dilater l'œsophage, l'estomac et le duodénum et de faciliter l'examen visuel.

Après l'examen

Après l'examen, il se peut que votre gorge soit irritée, que vous ressentiez une sensation de ballonnement et que vous éructiez à cause de l'air insufflé durant l'examen.

Les effets de l'anesthésie locale administrée au niveau de la gorge prendront fin une heure après l'examen et vous pourrez normalement de nouveau boire et manger, sauf si le médecin vous demande de rester à jeun encore un certain temps (en raison du diagnostic ou d'un traitement pratiqué pendant l'examen). Si on vous a administré un calmant, vous ne pouvez plus conduire de véhicule le jour même, car les réflexes et les capacités d'évaluation peuvent avoir été réduites. Nous vous déconseillons également de prendre des décisions importantes (ex. signer un contrat) ou de pratiquer des activités risquées pendant le restant de cette journée.

Complications possibles

Comme pour tout examen, il n'est pas possible de garantir à 100 % que tout se déroule sans aucune complication. La gastroscopie est néanmoins un examen globalement très sûr et le risque de complications est minime. Dans de rares cas, le sédatif administré peut causer une réaction anormale mais les risques liés à cette réaction sont limités. Les traitements pratiqués durant une gastroscopie comportent un risque légèrement plus élevé mais ces risques sont également très limités et exceptionnels (perforation, hémorragie ou douleur postérieures à l'examen). Toutes les précautions seront évidemment prises pour maintenir ces risques à un niveau minimum.

Les autres complications éventuelles sont si rares que nous n'en faisons pas état ici. N'hésitez pas à vous adresser à votre médecin généraliste/spécialiste traitant.

