

INFORMATIONS MÉDICALES AVANT RÉALISATION D'UNE GASTROSCOPIE THÉRAPEUTIQUE

La gastroscopie thérapeutique sert à traiter des lésions ou des anomalies de l'oesophage, de l'estomac et du duodénum. Afin que vous soyez clairement informé[Patient - accord genre] du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document. Le médecin est à votre disposition pour vous exposer en complément, toute autre précision que vous souhaiteriez.

POURQUOI CHOISIR LA GASTROSCOPIE?

C'est actuellement l'examen de référence pour traiter certaines lésions de l'oesophage, l'estomac et le duodénum.

COMMENT SE PRÉPARER POUR LA GASTROSCOPIE?

Il faut être à jeun strict (sans boire, ni manger, ni fumer) durant les 6 heures précédant l'examen.

COMMENT VA SE DÉROULER VOTRE GASTROSCOPIE?

L'examen utilise un appareil souple appelé endoscope qui est introduit par la bouche. Si votre examen est prévu sous anesthésie générale, il est de la compétence du médecin anesthésiste-réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Entre chaque patient et suivant la réglementation en vigueur, l'endoscope est désinfecté et les accessoires utilisés sont stérilisés ou jetés (matériel à usage unique). Ces procédures font référence pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections.

Il peut vous être demandé de rester hospitalisé[Patient - accord genre] dans les suites de l'examen pour surveillance ou en cas de complication.

QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR PENDANT L'EXAMEN?

Tout acte médical, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, recèle un risque de complication.

Les complications de la gastroscopie thérapeutique sont rares :

- la blessure ou la perforation de la paroi du tube digestif peut rendre nécessaire une intervention chirurgicale (avec ses propres risques)
- l'hémorragie peut exceptionnellement nécessiter une intervention chirurgicale. Des transfusions de sang ou de dérivés sanguins sont parfois nécessaires.

D'autres complications sont possibles mais restent exceptionnelles, tels que les troubles cardio-vasculaires et respiratoires, les infections.

Ces complications peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains traitements.

Toutes ces complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleurs abdominales, et du thorax, vomissements de sang rouge ou noir, toux, fièvre, frissons, ...)

Il est alors très important de contacter immédiatement le médecin et/ou l'anesthésiste qui se sont occupés de vous.

En cas d'impossibilité de prendre contact avec eux, il est très important de prendre contact très rapidement avec votre médecin traitant.