

### Qu'est-ce qu'une écho-endoscopie basse?

L'écho-endoscopie est une intervention qui consiste à examiner de l'intérieur la partie inférieure du tube digestif [anus, rectum et côlon sigmoïde (gros intestin)]. Cet examen permet aussi d'observer les nœuds lymphatiques près du tube digestif.

Le médecin insère (par l'anus) un tube mince et flexible appelé écho-endoscope. L'appareil est pourvu de lentilles, d'une sonde échographique et d'une source d'éclairage. Il sert à visionner des images des organes digestifs sur un moniteur.

### Que faut-il faire pour se préparer à une écho-endoscopie basse?

L'examen est fait dans le cadre d'une visite d'un jour. Dans de rares cas, l'hospitalisation pour une nuit peut être nécessaire.

### Assurez-vous de suivre les directives suivantes avant l'examen. Votre examen sera reporté si vous ne les suivez pas.

- Veuillez nous informer **avant le jour de l'examen** des médicaments que vous prenez. On vous dira quels médicaments prendre le matin de votre examen avec une petite gorgée d'eau.
- Veuillez nous aviser si vous êtes allergique à certains médicaments.
- Veuillez nous aviser **avant le jour de l'examen** si vous prenez :
  1. de l'aspirine ou des anti-inflammatoires non stéroïdiens (ibuprofène, naproxène, Motrin®, Advil®, Aleve®, Arthrotec®, etc.).

2. des anticoagulants (Coumadin®, Warfarin, Pradax®, etc.) **OU** des médicaments qui affectent la fonction plaquettaire (Plavix®, etc.).

- On vous avisera si vous devez arrêter temporairement de prendre ces médicaments avant l'examen. Après l'examen on vous dira aussi à quel moment vous pourrez recommencer à prendre vos médicaments avant votre retour chez vous.
- Veuillez nous aviser si vous êtes allergique au latex **avant le jour de l'examen** (les patients allergiques au latex pourraient ne pas pouvoir passer une écho-endoscopie).
- Veuillez nous aviser :
  - si vous avez des problèmes cardiaques, pulmonaires ou rénaux, si vous êtes diabétiques, etc.
  - si vous avez un stimulateur cardiaque, un défibrillateur ou un stimulateur pour la douleur.
  - si vous utilisez un appareil pour l'apnée du sommeil.
  - si vous êtes enceinte ou pensez l'être.
- Vous devrez avoir un lavement ou prendre un laxatif par voie orale pour éliminer la totalité des matières fécales dans votre gros intestin **la veille de l'examen**. Nous vous informerons à l'avance de la préparation intestinale que vous devrez faire. Si vous **avez des antécédents de maladie du rein**,

veuillez **nous aviser avant l'examen**, car nous pourrions ainsi mieux déterminer la préparation qui vous convient. Une analyse sanguine sera aussi nécessaire pour vérifier votre fonction rénale avant l'examen.

- Assurez-vous d'avoir un **adulte responsable** qui pourra vous accompagner, vous attendre avec vous et vous ramener chez vous. Les médicaments utilisés durant l'intervention peuvent affecter votre jugement et vos réflexes le reste de la journée. Pour cette raison, vous ne serez pas autorisé(e) à utiliser de la machinerie ou à conduire de véhicule avant le lendemain. Vous pourrez prendre l'autobus ou un taxi pour quitter l'hôpital seulement si vous êtes accompagné(e) d'un adulte responsable. Si aucun adulte responsable ne peut vous ramener chez vous, votre rendez-vous pourrait devoir être reporté.
- Veuillez nous aviser si vous avez besoin d'un interprète.

### Que se passera-t-il avant l'intervention?

Veuillez commencer par vous présenter au bureau d'admission du Centre des sciences de la santé pour votre inscription. Ce bureau est accessible par l'entrée située au 700 de l'avenue William.

On vous dirigera ensuite vers le 7<sup>e</sup> étage, dans la zone de l'ours mauve, où le personnel infirmier fera votre admission pour l'examen. L'examen vous sera expliqué en détail par le D<sup>r</sup> Cantor pour que vous compreniez bien les avantages et les risques possibles. Si vous êtes d'accord, vous devrez

alors signer un formulaire de consentement. Dans ce formulaire, on vous demandera aussi votre consentement pour prélever éventuellement des échantillons de tissus (biopsies), au besoin.

Vous devrez mettre une chemise d'hôpital. Une ligne intraveineuse sera placée dans votre bras. Dans certains cas, l'examen pourrait être retardé.

### **Que se passera-t-il durant l'intervention?**

On vous amènera dans la salle d'examen. On vous installera dans la bonne position, habituellement allongé(e) sur le côté gauche.

Un brassard de prise de tension sera installé sur votre bras ou votre jambe. Une petite pince sera installée sur un doigt. Ces dispositifs permettront au personnel infirmier de vérifier régulièrement votre tension artérielle et votre fréquence cardiaque durant l'examen.

Des médicaments vous seront administrés par la ligne intraveineuse avant et durant l'examen pour vous détendre, vous endormir et rendre l'intervention indolore.

Quand vous commencerez à vous endormir, le médecin insèrera le tube dans votre rectum, jusque dans la partie inférieure de votre tube digestif.

Le médecin pourra ainsi examiner la muqueuse du tube digestif inférieur et les zones voisines (comme les nœuds lymphatiques).

L'examen dure de 20 à 40 minutes.

### **Que se passera-t-il après l'intervention?**

Vous serez amené(e) dans la salle de réveil.

Votre tension artérielle et votre fréquence cardiaque seront surveillées jusqu'à votre réveil, soit après environ 60 minutes.

Vous pourriez avoir des ballonnements et des gaz intestinaux en raison de l'air et de l'eau utilisés durant l'examen. Ces réactions sont normales et disparaîtront après quelques heures.

Après le retrait de votre ligne intraveineuse, le personnel infirmier vous remettra des directives écrites à suivre après votre retour chez vous. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser. Une copie du rapport d'examen et les résultats des biopsies (s'il y a lieu) seront transmis à votre médecin traitant. Les résultats des biopsies peuvent être reçus plus tard.

Une fiche expliquant ce que vous devez faire une fois de retour chez vous vous sera remise après l'examen. Le personnel infirmier passera en revue cette fiche avec vous.

### **Quels sont les problèmes potentiels liés à cet examen?**

L'examen est généralement sécuritaire et les problèmes éventuels sont rares. Certains des problèmes possibles peuvent inclure :

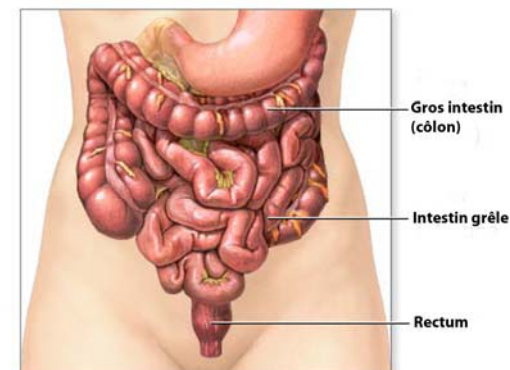
- Une bosse sensible ou une rougeur au point d'insertion de l'intraveineuse.
- Une réaction allergique au médicament administré durant l'examen ou au ballon en latex fixé au tube.
- Le sédatif administré durant l'examen peut à de rares occasions causer des problèmes respiratoires ou de tension artérielle.
- Une infection.
- L'aspiration du contenu de l'estomac dans les poumons.

- Un saignement pourrait survenir à l'endroit d'une biopsie. Dans de rares cas, une transfusion sanguine pourrait être nécessaire.
- Une perforation (déchirure) dans la membrane du tube digestif pouvant nécessiter une réparation chirurgicale.
- Un mauvais diagnostic. Certaines maladies, y compris le cancer, peuvent passer inaperçues durant cet examen qui n'est pas précis à 100 %.



**Health Sciences Centre  
Winnipeg**

## **Écho-endoscopie basse – Information à l'intention des patients**



ADAM

Cette brochure vise à vous fournir de l'information sur l'écho-endoscopie et les soins que vous allez recevoir.