

Si malgré ces explications, vous souhaitez poser des questions, n'hésitez pas à interroger le médecin et/ou l'infirmière du service avant l'examen.

**Groupe Hospitalier de la Haute-Saône
Service de Gastro-Entérologie**



Site de Vesoul

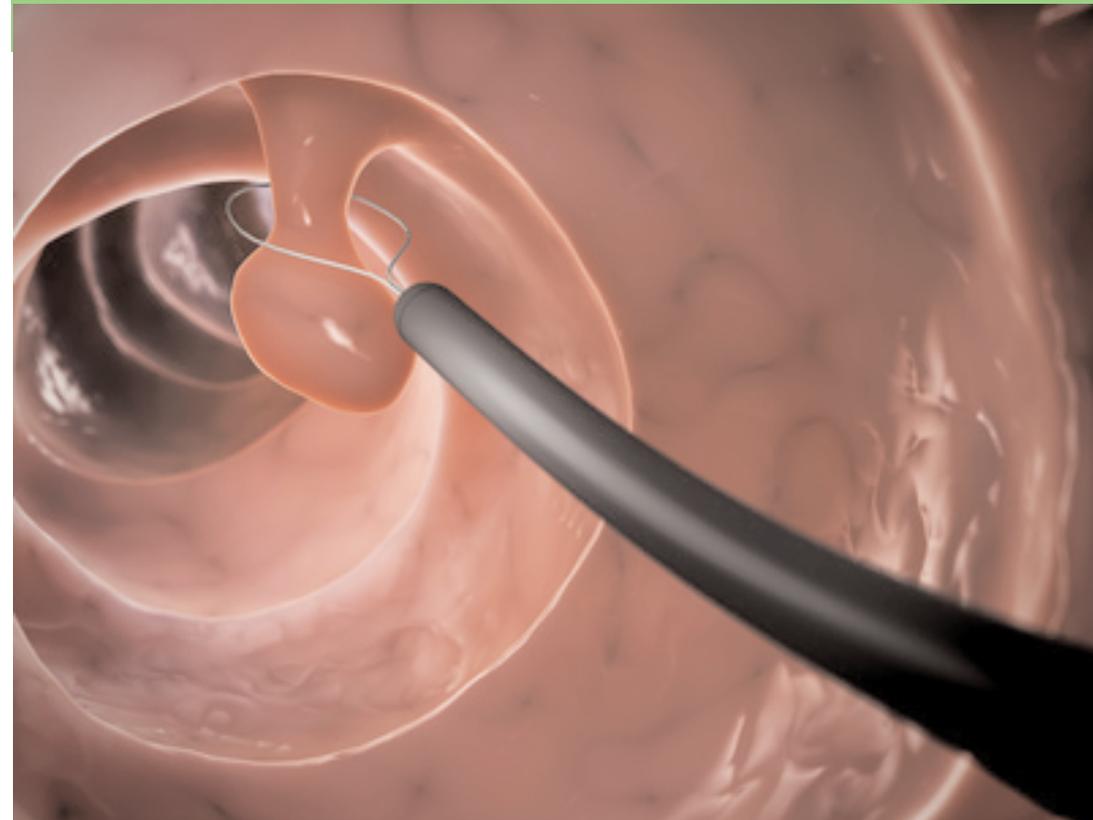
En cas d'empêchement

Nous vous remercions de bien vouloir prévenir notre secrétariat au plus tôt et au moins 24 heures avant le rendez-vous.

Groupe Hospitalier de la Haute-Saône (site de Vesoul)
Service de Gastro-Entérologie
1er étage

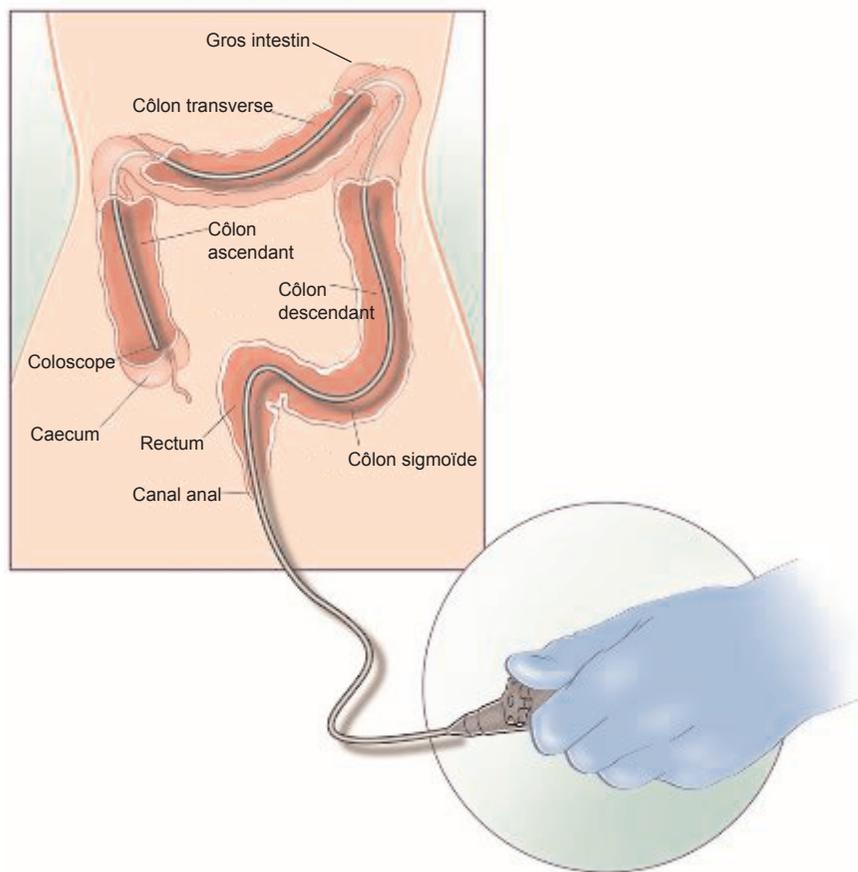
Tel. 03 84 96 69 86

La coloscopie totale



La coloscopie, qu'est-ce-que c'est ?

Il s'agit d'une exploration visuelle du rectum, du côlon et parfois de la partie terminale de l'intestin grêle à l'aide d'un appareil souple appelé endoscope (ou coloscope).



Bénéfices de la coloscopie

C'est actuellement la meilleure technique pour explorer le rectum et le côlon parce qu'elle donne les images les plus précises.

Elle permet d'établir un diagnostic mais aussi de traiter.

En effet, elle donne la possibilité au médecin de détecter des lésions éventuelles et de faire, si nécessaire, des prélèvements pour étude microscopique (biopsies) et d'enlever des polypes s'il y en a.

Quelles complications peuvent survenir après la réalisation de l'examen?

Sans qu'il s'agisse réellement d'une complication, il faut savoir que la coloscopie ne permet pas toujours une exploration de tout le gros intestin : dans moins de 10 % des cas elle est incomplète.

Elle doit alors être suivie d'un examen radiologique qui permet de visualiser les parties mal explorées.

La coloscopie est un examen pratiqué de façon courante et **ses complications sont rares**.

Voici les principales :

> **La perforation des parois du côlon : environ 1/1000.**

Elle peut nécessiter une intervention chirurgicale pour fermer la déchirure de la paroi intestinale.

> **Les hémorragies intestinales qui font généralement suite à l'ablation de polypes.**

Le plus souvent elles sont traitées pendant la coloscopie et nécessitent rarement une opération. Elles peuvent toutefois nécessiter des transfusions sanguines.

> D'autres complications **sont très rares** : complications cardiaques ou respiratoires, rupture de rate ou infection par exemple.

Ces complications peuvent se révéler lors de l'endoscopie mais aussi quelques jours après l'examen.

En cas de douleurs abdominales et du thorax, de vomissements, d'émission de sang rouge ou noir par l'anus, de selles noires, de toux, de fièvre, de frissons...

APPELEZ

le secrétariat d'Endoscopie au 03.84.96.69.86

ou

le service de Gastro-Entérologie au 03.84.96.60.92

Si vous n'arrivez pas à contacter ces services, il est important de contacter votre médecin traitant ou les Urgences de l'Hôpital.

Exemple de répartition journalière (ne consommer que les aliments autorisés)

PETIT DÉJEUNER

Thé ou café + sucre
Lait en petite quantité

Biscottes
Beurre ou margarine ou fromage
Gelée de fruit ou miel

DÉJEUNER

Pâtes, riz ou semoule de couscous ou polenta

Viande ou poisson ou œufs ou jambon blanc

Fromages

Compote homogénéisée
(petit pot de bébé : pomme coing, pomme banane...)
ou biscuits secs

ou entremets type gâteau de riz ou de semoule

Crème caramel
Yaourt nature ou aromatisé
Biscottes

DINER

Idem,

accompagné avec éventuellement un bouillon de légumes
(eau de cuisson seulement) et vermicelles, tiapoca ou petites pâtes

BOISSONS

Eau plate
Eau avec sirop
Vin

Déroulement de la coloscopie totale

Cet examen nécessite d'être hospitalisé la veille en service de gastro-entérologie ou le matin en hôpital de jour de chirurgie après avis du médecin.

Il se déroule dans une salle du bloc opératoire, en position couchée ou sur le côté gauche, sous anesthésie générale.

Une fois que vous êtes endormi, le coloscope est introduit par l'anus et progressivement poussé jusqu'au bout de l'intestin après que le médecin ait insufflé de l'air pour déplisser les parois de celui-ci.

Pour cette raison, des sensations de ballonnements, de douleurs abdominales, peuvent être ressenties après l'examen et soulagées par l'émission de gaz.

La durée de la coloscopie peut varier entre 10 et 30 minutes en fonction des constatations.

D'éventuels prélèvements sont réalisés en cours d'examen, si votre médecin le juge nécessaire.

Comme après chaque anesthésie générale, vous séjournerez en salle de réveil. C'est l'anesthésiste qui décide du moment où vous pouvez remonter dans le service de soins.

Vous restez alité deux heures après le retour dans votre chambre.

La sortie se fait le soir de l'examen ou le lendemain sur décision de l'anesthésiste et du gastro-entérologue.

Après chaque utilisation et suivant la réglementation en vigueur, les coloscopes sont désinfectés et les pinces à biopsie sont jetées (matériel à usage unique).

Faut-il répéter l'examen?

Un suivi peut être nécessaire dans le temps.

Mais nous nous chargeons de vous recontacter pour fixer une date d'examen le cas échéant.

Résultats de l'examen

Les résultats de l'examen vous sont communiqués oralement par le médecin, à la fin de l'examen, et envoyés par courrier sous 48h environ à votre médecin traitant.

Précautions à prendre avant la réalisation de l'examen

> Suivre un « régime sans résidus » 4 à 5 jours avant l'examen afin de limiter les fibres, de faciliter la purge pour que le côlon soit propre.

Le tableau ci-contre vous indique les aliments que vous avez le droit de consommer et ceux qui vous sont interdits pendant ce régime.

Vous pouvez le découper et vous en servir comme memento (apposé sur votre frigo par exemple).

Vous pouvez aussi vous référer à l'exemple de répartition journalière indiqué en page 6.

> Préparation intestinale avant l'examen :

le côlon doit être parfaitement propre pour permettre un examen précis et réaliser les gestes thérapeutiques utiles.

Pour cela vous devez effectuer une préparation soigneuse de votre intestin avant l'examen (purge) et suivre à la lettre les instructions données ci-après et sur les ordonnances médicales.

> Il convient de rester à jeun, c'est à dire **ne pas boire et manger et ne pas fumer** 4 à 6 heures avant l'examen.

> Si vous êtes diabétique ou sous anticoagulant, les consignes vous seront données par le médecin au moment de la consultation d'anesthésie.

> Une activité professionnelle normale n'est pas possible la veille du fait de la préparation intestinale.

Un arrêt de travail vous sera prescrit pour le jour de l'examen.

En cas de mauvaise préparation, le plus souvent, une nouvelle coloscopie est reprogrammée.

ALIMENTS	CONSEILLÉS	INTERDITS
LAIT	Ecrémé ou demi - écrémé	Entier
FROMAGE	Frais : suisses, yaourt nature ou aromatisé, fromage blanc, demi-sel Non fermenté : gruyère, comté, mamirole, gouda, saint Paulin, morbier, port-salut, bonbel...	Fermentés : camembert, brie, bleu, munster... Yaourt avec morceaux de fruits
OEUFS	Coque, mollets, durs, entremets, en omelette, sur le plat dans une poêle anti - adhésive	Cuits avec des matières grasses
VIANDES	Bœuf, cheval, poulet, dinde, dindonneau, pintade, veau, lapin, gigot d'agneau, foie, cervelle, jambon blanc, rôti de porc...	Oie, canard, morceau gras de porc, gibier, charcuterie, marinades, viandes en sauce, plat cuisinés du commerce
POISSONS	Frais ou surgelé	Poisson pané, en conserve, à l'huile
CÉRÉALES	Pain grillé ou biscottes, pâtes, riz blanc, semoule, polenta, tapioca, vermicelles, biscuits secs, biscuits de Savoie	Pain complet, pain frais, pâtisserie du commerce, pâtes au blé complet, riz brun ou complet
POMME DE TERRE	X	Frites, sautées, ragoût, pommes vapeur, purée...
LÉGUMES VERTS	X	Tous
FRUITS	Gelée	Fruit frais, fruits au sirop, compote, confiture, noix, noisettes, amandes, olives...
MATIÈRES GRASSES	Beurre, margarine, huile crue	Graisses cuites, mayonnaise, sauces du commerce
ASSAISONNEMENT	Sel, jus de citron, laurier, thym, romarin, muscade	Poivre, piment, moutarde en grosse quantité
BOISSONS	Eau plate, vin, thé et café légers, tisanes, sirop	Apéritifs, digestifs, bière, cidre, soda, limonade, coca cola, eaux gazeuses
DIVERS	Bonbons, chocolat en petite quantité	Nougat

