



# INFORMATIONS MÉDICALES AVANT UNE GASTROSCOPIE

Madame, Monsieur,

La gastroscopie (ou fibroscopie gastrique ou endoscopie œso-gastro-duodénale) est une exploration visuelle qui sert à mettre en évidence et à traiter des lésions de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum. Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information.

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 explorer l'œsophage, l'estomac et le duodénum.

Elle est utile à votre médecin pour déterminer l'origine de vos symptômes.

Elle permet de mettre en évidence d'éventuelles lésions, de faire des biopsies (prélèvement d'un fragment de tissu pour l'examiner au microscope) et de traiter certaines lésions.

## 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.

Vous pouvez boire des petites quantités de liquides clairs jusqu'à 2 heures avant l'examen (eau, café ou thé léger sans lait).

Ces délais peuvent être rallongés si votre médecin le juge nécessaire.

Cet examen peut être fait sous anesthésie locale ou sous anesthésie générale.

Dans le cas où une anesthésie générale a été programmée, en dehors d'un contexte d'urgence, une consultation préalable avec le médecin anesthésiste est nécessaire.

Si vous êtes traité(e) par des médicaments qui fluidifient le sang (anticoagulants ou agents antiplaquettaires), votre gastro-entérologue et/ou l'anesthésiste vous feront des recommandations pour gérer ce traitement avant et après l'examen.

## COMMENT VA SE DÉROULER VOTRE GASTROSCOPIE ?

Votre gastro-entérologue utilise un endoscope.

Il s'agit d'un tube souple équipé d'une caméra et d'une source lumineuse qui est introduit par la bouche, à travers un cale dent. Cet appareil est descendu progressivement dans l'œsophage puis l'estomac et le duodénum pour les explorer.

D'éventuels prélèvements et/ou traitements sont réalisés en cours d'examen si votre médecin le juge nécessaire.

Le plus souvent, vous êtes installé(e) couché(e) sur le côté gauche.

Dans certains cas, l'examen est fait après une anesthésie locale.

Il n'est pas douloureux et vous n'êtes pas gêné(e) pour respirer car l'endoscope ne va pas dans les poumons.

Il faut maintenir une respiration bien régulière durant toute la durée de l'examen et vous devez éviter d'avaler votre salive en la laissant s'écouler à l'extérieur de votre bouche sur une protection.

Pendant l'examen, de l'air est insufflé pour déplisser les parois et cela peut vous occasionner des renvois d'air.

Après l'examen, il ne faudra pas boire ni manger avant que l'anesthésie locale ne disparaisse totalement.

Pour améliorer la tolérance de l'examen, une anesthésie générale peut être programmée.

Il est alors de la compétence du médecin anesthésiste de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Un compte-rendu vous sera remis ou adressé au décours de l'examen.

Il peut vous être demandé de rester hospitalisé(e) dans les suites de l'examen pour surveillance ou en cas de complication.

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.

## QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR PENDANT OU APRÈS L'EXAMEN ?

Tout acte médical, exploration ou 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, comporte un risque de complication.

Les complications de la gastroscopie sont rares.

Il peut s'agir de complications liées à l'endoscopie et/ou à l'anesthésie :

- 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 et les infections.

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

Elles peuvent nécessiter une hospitalisation.

Toutes ces complications surviennent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais peuvent également se relever quelques jours après l'examen.

**En cas d'apparition de tout symptôme anormal (douleurs abdominales et du thorax, vomissements de sang, toux, fièvre, frissons ...), il est très important de contacter immédiatement l'équipe médicale en composant le 04 67 75 06 07.**

**En cas de difficultés pour la joindre, vous pouvez contacter le service des urgences de la clinique Beau Soleil au 04 67 75 99 61, votre médecin traitant ou le centre 15.**

**Je soussigné(e), atteste avoir reçu toutes les informations nécessaires concernant la gastroscopie de la part du Docteur \_\_\_\_\_**

**Je reconnais avoir compris les avantages et les risques de la procédure, et avoir pu poser toutes les questions nécessaires.**

**J'ai bien compris l'importance du suivi ultérieur qui pourra m'être conseillé selon le résultat de cet examen.**

**Nom - Prénom \_\_\_\_\_**

**Date \_\_\_\_\_**

**Signature \_\_\_\_\_**

**Références et informations complémentaires**

Société nationale française de gastro-entérologie (SNFGE) : [www.snfge.org](http://www.snfge.org)

Société française d'endoscopie digestive (SFED) : [www.sfed.org](http://www.sfed.org)

MONTpellier Maladies de l'Appareil Digestif (MOMAD) : [www.momad.fr](http://www.momad.fr)