

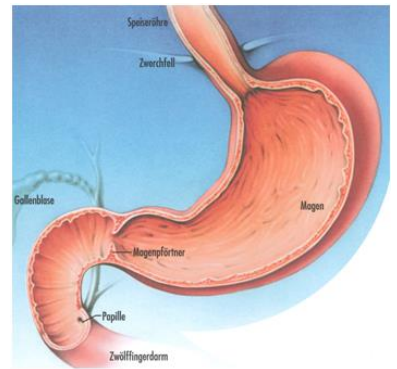
Gastroscopie

Endoscopie de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum

La gastroscopie permet de déceler et de traiter les causes des troubles et des modifications pathologiques.

Comment se déroule une gastroscopie ?

Avant l'examen, une intraveineuse vous sera posée au bras. Après un entretien avec le médecin, un sédatif vous sera administré afin de vous endormir (généralement du Propofol). Vous ne remarquerez ni l'introduction de l'instrument, ni l'examen en lui-même, ni la prise de biopsies. Durant toute la durée de l'examen, la fréquence cardiaque, la pression artérielle, la respiration et la saturation en oxygène sont surveillées.



Le médecin introduit l'endoscope par la bouche jusque dans le duodénum, en passant par l'œsophage et l'estomac. Pendant l'examen, la muqueuse est minutieusement inspectée. Le médecin prélève des biopsies (échantillons de tissus) pour procéder à des examens complémentaires microscopiques.

Quels sont les risques liés à la gastroscopie ?

L'examen et le prélèvement d'échantillons de tissus n'entraînent que peu de complications (0,2 ‰). Malgré tout le soin apporté, il peut arriver, dans de rares cas, que le prélèvement de tissus cause une lésion de la paroi du tube digestif, une perforation ou encore une hémorragie. Cette dernière peut généralement être stoppée à l'aide d'un clip. En cas d'atteintes dentaires préexistantes, une lésion des dents lors de l'examen est possible. Les troubles respiratoires ou cardiovasculaires (chute de la pression artérielle, occlusion spasmodique des voies respiratoires) liés à la sédation ou à l'acidité gastrique sont très rares et peuvent être rapidement détectés grâce à la surveillance constante, et sont, dans la plupart des cas, traités sans complication. Grâce au questionnaire rempli avec précision par le patient, il est presque possible d'écarter toute réaction indésirable ou allergique aux médicaments.

Comment se préparer à cet examen ? Quel comportement adopter après la gastroscopie ?

- **Ne mangez rien le jour l'examen.** Les liquides clairs tels que l'eau et le thé léger (pas de café) sont autorisés jusqu'à 2 heures avant l'examen.
- **Vous pouvez prendre votre médication habituelle avec une gorgée d'eau au plus tard 2 heures avant l'examen (ou après l'examen).** Concernant les anticoagulants et antiplaquettaires (fluidification du sang), veuillez vous reporter à la feuille d'information y relative.
- **Ne buvez rien pendant les 2 heures précédant l'examen.**
- Ne fumez pas pendant les 6 heures avant l'examen.
- Après l'examen, vous pouvez immédiatement boire et manger. Il est normal d'avoir un sentiment passager de lourdeur dans la région de l'estomac ; cette impression disparaît rapidement.
- **Jusqu'à 12 h après l'examen, vous n'êtes pas autorisé à conduire, à signer des documents juridiquement valables ou utiliser des machines dangereuses en raison des sédatifs qui vous ont été administrés.**
- En présence de douleurs, de nausées ou de vomissements après l'examen, ou si vous remarquez la présence de sang dans les selles (généralement de couleur noire), veuillez nous contacter immédiatement par téléphone : 026 916 32 34 ou par mail : fribourg@intesto.ch, ou via l'HFR : 026 306 30 00.
- Veuillez compléter soigneusement le formulaire « Questionnaire et déclaration de consentement » que nous vous avons fait parvenir. Ce document doit nous être remis le jour de l'examen.
- En cas d'empêchement, vous êtes priés de nous avertir 24 heures à l'avance, faute de quoi nous vous facturerons CHF 100.- à titre de participation aux frais.

Feuille d'information anticoagulation

La prise de médicaments anti-agrégants/anticoagulants augmente le risque de saignement. Leur arrêt quelques jours avant l'intervention est par conséquent recommandé

Ces médicaments comprennent :

- Les anticoagulants sanguins (anticoagulants oraux) tels que : Marcoumar / Sintrom, Xarelto / Eliquis / Lixiana / Pradaxa.
- Les « anti-agrégants » (inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire) tels que : Clopidogrel / Plavix / Prasugrel / Efient / Brilique

Discutez de l'arrêt de ces médicaments avec votre médecin de famille et/ou votre cardiologue ou votre angiologue.

Pendant l'arrêt des anticoagulants oraux, il est parfois nécessaire de prévenir la formation des caillots sanguins (prophylaxie de la thrombose) au moyen d'injections quotidiennes. Rapprochez-vous de votre médecin de famille pour leur éventuelle prescription.

Après l'endoscopie, votre gastroentérologue vous informera quant à la reprise de votre traitement médicamenteux habituel.

EXCEPTION :

Les médicaments à base d'acide acétylsalicylique (Aspirin cardio, Aspégic, ASS cardio) constituent une exception et **ne doivent pas être arrêtés**. L'augmentation du risque hémorragique associé est considérée comme faible et, par conséquent, acceptable.

En particulier, **si vous êtes porteur de stents, par exemple dans les coronaires, vous devez continuer à prendre de l'Aspirin / Aspegic**. Leur arrêt peut provoquer une occlusion du vaisseau ou du stent, engageant ainsi votre pronostic vital.

En cas de questions auxquelles votre médecin de famille ou cardiologue ne peut répondre, nous restons à votre disposition pour vous éclairer. Le cas échéant, veuillez nous contacter dès que possible par téléphone ou courriel.