Coloscopie

azdelta

Uw ziekenhuis.

Cher patient,

Vous avez prochainement programmé un examen du côlon, appelé coloscopie. Cette brochure vous informe sur la préparation et le déroulement de cet examen.

Après avoir lu cette brochure, si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à demander davantage d'explications aux médecins ou aux infirmiers.

Les médecins et le personnel du service d'endoscopie

1. Qu'est-ce qu'une coloscopie ?

Une coloscopie est un examen au cours duquel le gastro-entérologue observe l'intérieur du côlon et la dernière partie de l'intestin grêle. Pour cela, un endoscope est utilisé : un tube flexible muni de fibres optiques et d'une caméra qui transmettent la lumière et l'image.

2. Y a-t-il des alternatives ?

La coloscopie demeure la meilleure méthode pour examiner le côlon. Un examen avec injection de produit de contraste dans le rectum, associé à des radiographies ou à un scanner spécialisé, peut constituer une alternative, mais ces méthodes sont moins efficaces pour détecter de petits polypes ou des inflammations.
Elles ne permettent pas non plus de prélever de tissu pour analyse, ni de retirer des polypes. De plus, elles impliquent une exposition, même limitée, aux rayons X.

3. Objectif

Cet examen permet de détecter des anomalies du côlon et de la dernière partie de l'intestin grêle.

La muqueuse est examinée en détail afin d'identifier d'éventuelles inflammations, polypes, tumeurs ou autres anomalies. Pendant la coloscopie, le médecin peut prélever un échantillon de tissu (biopsie) pour analyse en laboratoire. L'ablation de polypes et d'autres petites interventions (arrêt de saignement, retrait de corps étrangers ou dilatation de rétrécissements) peuvent être effectuées au cours du même examen.

Signalez au secrétariat au moins deux semaines avant l'examen :

- toute allergie
- si vous êtes diabétique
- si vous avez des problèmes cardiaques et/ou pulmonaires, des valves cardiaques, un défibrillateur, un neurostimulateur ou un pacemaker
- la prise de médicaments anticoagulants tels que : préparations à base d'aspirine, Marcoumar, Clopidogrel/ Plavix, Ticlid, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Brilique, Marevan, Sintrom, Fraxodi, Clexane, Fraxiparine...
  Certains de ces médicaments devront peut-être être interrompus, toujours en concertation avec le médecin.
- la prise d'anti-inflammatoires

4. Préparation



Une bonne préparation est essentielle pour un examen du côlon: elle augmente les chances de détection d'anomalies et réduit le risque de complications. Si le côlon n'est pas suffisamment nettoyé, l'examen pourrait être reporté ou interrompu.

Suivez donc la préparation telle qu'elle vous a été prescrite. En cas de difficulté, veuillez contacter le service d'endoscopie dès que possible.

La prise de la préparation provoque des diarrhées dans les heures qui suivent, parfois accompagnées de crampes abdominales. Elle peut également réduire l'efficacité de certains médicaments, notamment de la pilule contraceptive. Si vous prenez des médicaments contre le diabète, consultez votre médecin pour adapter la dose et le moment de la prise ou de l'injection.

Discutez avec votre médecin traitant ou spécialiste afin de savoir quels médicaments peuvent, doivent ou ne doivent pas être pris le jour de l'examen. Une bonne préparation commence, si possible, une semaine avant celui-ci.

Vous retrouverez ces informations également dans la vidéo.

Scannez le code QR ci-dessus pour visionner les explications sur la préparation.

Concrètement, la préparation se déroule comme suit:

3 jours précédant l'examen

/___ /____ ___

Commencez un régime pauvre en résidus 3 jours avant l'examen.

Produits à base de pain, céréales et amidon

AUTORISÉS	INTERDITS
• Pain blanc / biscottes • Riz blanc • Pâtes blanches • Cornflakes (sans fruits ni noix) • Biscuits secs ou pâtisseries sèches (boudoir, madeleine, Vitabis, petite gaufrette molle)	• Pommes de terre ou préparations à base de pommes de terre • Produits complets (avec graines et son) • Muesli et céréales

Viande, poisson, œufs et produits végétariens

AUTORISÉS	INTERDITS
• Viande, poisson ou charcuterie sans ajout de cornichon, noix, oignon : poisson / filet de poulet / filet de dinde / steak / filet de porc / hamburger / œuf • Quorn nature, tofu ou seitan	• Salades de viande ou de poisson préparées • Charcuterie très épicée ou grasse comme le pâté • Viande ou poisson panés ou frits • Substituts de viande préparés • Légumineuses séchées

Légumes, fruits, noix et graines

AUTORISÉS	INTERDITS
• Fruits en conserve dans du sirop ou du jus, comme: pêche, abricot, poire	• Tous les fruits frais et secs • Ananas en conserve dans du sirop ou du jus • Tous les légumes • Toutes les légumineuses (lentilles, pois chiches) • Noix ou pâte de noix • Graines

Produits laitiers et fromages

AUTORISÉS	INTERDITS
• Produits laitiers et fromages • Produits sans lactose ou à base de soja • Fromage sans noix ni croûte dure	• Tous les produits contenant des morceaux de fruits, noix, muesli ou céréales • Fromage avec noix ou croûte dure

Margarine et graisses de cuisson

AUTORISÉS	INTERDITS
• Margarine et graisses de cuisson	• Huile de friture

BOISSONS

AUTORISÉS	INTERDITS
• Jus de fruits clair sans pulpe • Sodas • Eau • Boissons pour sportifs • Café et thé	• Boissons alcoolisées • Soupe

La veille de l'examen

La préparation intestinale se fait avec **Plenvu**.

Solution Plenvu

Plenvu est une boisson à effet laxatif puissant, qui vous obligera à aller régulièrement aux toilettes. Elle provoque des selles liquides à très liquides et nettoie votre côlon en toute sécurité. Plenvu est disponible en deux saveurs standards, bien toléré et peut être utilisé par presque tout le monde (adultes, personnes âgées, patients cardiaques ou rénaux).
Plenvu est disponible en pharmacie sans ordonnance. Une boîte contient une quantité suffisante de produit pour l'ensemble de la préparation (la veille et le matin de l'examen).

La veille de l'examen

____ / ____ / ____

Vous pouvez manger jusqu'à 16h. Assurez-vous toujours qu'il y a 2 heures entre le dernier repas et le début de la préparation. Commencez idéalement vers 18h avec la prise de Plenvu, suivie de 1 à 2 litres de liquide clair, à boire sur 1 à 2 heures maximum. Buvez un verre toutes les 15 minutes.
Dès que la préparation commence, vous ne devez plus manger. Si vous vous sentez nauséeux, vous pouvez interrompre la préparation jusqu'à ce que vous vous sentiez mieux.
Astuce : essayez de boire avec une paille.

Comment préparer Plenvu Dose 1 ?
Ouvrez la boîte et retirez le sachet "Dose 1".
Versez le contenu de "Dose 1" dans un gobelet gradué suffisamment grand pour 500 ml de liquide.
Ajoutez de l'eau plate jusqu'à 500 ml et mélangez jusqu'à dissolution complète de la poudre. Cela peut prendre environ 8 minutes.



Comment doit-on boire la Dose 1 de Plenvu ?

1. Buvez la solution de 500 ml de Plenvu "Dose 1" et 1 à 2 litres de liquide clair, alternativement, sur une période de 1,5 à 2 heures.
2. Ne buvez surtout pas trop vite, respectez le temps prévu.
3. Si vous trouvez le goût trop concentré, vous pouvez diluer Plenvu.

Le matin de l'examen

____ / ____ / ____

Vous ne devez pas prendre de petit-déjeuner. Il est préférable de commencer la deuxième dose de Plenvu 4 heures avant l'heure de l'examen.

Comment préparer la Dose 2 de Plenvu ?

1. Buvez d'abord un verre d'eau ou de thé. Après 10 minutes, commencez avec Plenvu.
2. Buvez la solution de 500 ml (A + B) et 1 à 2 litres de liquide clair alternativement sur une période de 1 à 2 heures. Essayez de boire un verre entier ou demi-verre toutes les 10 à 15 minutes.
3. Ne buvez pas trop vite, respectez le temps prévu.
4. Si vous trouvez le goût trop concentré, vous pouvez diluer Plenvu.

Avant, pendant et après avoir bu Plenvu, vous pouvez boire des liquides clairs supplémentaires (par exemple, du jus de fruits sans pulpe comme du jus de pomme). Vous devez **arrêter de boire au moins 2 heures avant l'heure de l'examen**. Boire des liquides clairs aidera à prévenir la déshydratation.

Si les selles ne sont pas encore complètement claires, il est préférable de continuer à boire de l'eau jusqu'à ce que les selles soient claires (sans particules visibles, mais pouvant être légèrement jaunes). Dans tout les cas vous pouvez prendre vos médicaments avec une gorgée d'eau une fois la préparation terminée.

5. Déroulement de l'examen

Cet examen se fait sous anesthésie générale et nécessite une hospitalisation (journée).

Si l'examen se déroule à l'hôpital de jour, demandez à un membre de votre famille ou à un proche de vous ramener chez vous après l'examen. Après une anesthésie générale, vous ne devez pas conduire. Ne prévoyez aucune activité importante après l'examen. Votre concentration et vos capacités d'évaluation peuvent être réduites.

Hospitalisation

Vous serez hospitalisé à l'heure convenue. À l'accueil (entrée de l'hôpital), vous recevrez des autocollants et on vous indiquera la direction de votre service et de votre chambre.

Lors de votre admission, on vous demandera toujours si la préparation a bien été suivie et si les selles sont devenues claires.

Si la préparation est insuffisante, un lavement peut éventuellement être administré après consultation avec le médecin. Parfois, on vous demandera de boire davantage, dans

ce cas l'examen sera retardé.

Lorsque la préparation intestinale est suffisante, on vous demandera de rester à jeun. Cela est particulièrement important si vous devez également subir un examen gastrique et/ou si vous êtes sous anesthésie générale.

Nous faisons tout notre possible pour limiter le temps d'attente. Malheureusement, nous ne pouvons pas garantir que vous serez immédiatement pris en charge. Des circonstances imprévues peuvent perturber l'heure prévue de l'examen. Apportez donc, par exemple, un livre pour rendre l'attente plus agréable.

Examen proprement dit

Lorsque votre tour approche, vous serez transféré au service d'endoscopie, toujours en lit, car vous recevrez une anesthésie. Vous porterez une blouse d'hôpital pour protéger vos vêtements.

L'infirmière du service d'endoscopie placera un catheter dans votre bras afin que l'anesthésiste puisse administrer l'anesthésie par cette voie. Le type d'anesthésie utilisé vous rendra inconscient et insensible à la douleur.

De plus, un masque à oxygène sera placé sur votre visage pour augmenter le niveau d'oxygène dans votre sang.

Ces médicaments puissants et fiables vous induiront dans un « sommeil léger » artificiel. Cela peut inhiber votre respiration et vos réflexes de protection des poumons (déglutition et toux). C'est pourquoi les conditions de sécurité et de préparation sont identique à celle d'une anesthésie générale.

Si cela a été convenu avec vous au préalable, vous pouvez recevoir une forme plus légère d'anesthésie où vous ne serez pas totalement endormi, mais vous serez dans un état de somnolence.

Pendant l'examen, vous serez allongé sur le côté gauche et votre taux d'oxygène sanguin sera surveillé en continu à l'aide d'un appareil placé sur votre doigt.

L'examen dure environ 20 à 30 minutes. Après l'examen, vous vous réveillerez (environ 30 minutes) dans la salle de réveil du service d'endoscopie, où vous serez étroitement surveillé.

Après l'examen

Après l'examen, vous pouvez ressentir un ballonnement dû au gaz carbonique insufflé. Il est conseillé de vous allonger sur le côté gauche et de laisser l'air s'échapper en évacuant des gaz. En cas de douleurs intenses ou de saignements, vous devez immédiatement prévenir l'infirmière ou le médecin.

Le médecin viendra vous voir dans la salle de réveil ou dans le service une fois que vous serez bien réveillé, pour vous communiquer les résultats de l'examen. Vous recevrez également une lettre pour votre médecin généraliste et pour vous-même, précisant les étapes à suivre et comment vous pourrez obtenir les résultats si des échantillons de tissu ont été prélevés.

Lorsque vous serez suffisamment rétabli de l'examen et de l'anesthésie, vous pourrez quitter l'hôpital après l'accord du médecin (environ 2 heures après l'examen).

6 Risques

Risques liés à la prise de Plenvu
Effets secondaires fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :

- Déshydratation
- Nausées
- Vomissements

Risques liés à l'examen lui-même
Les complications telles qu'une perforation (lorsqu'un petit trou se forme dans l'intestin) ou un saignement sont extrêmement rares (0,3 %) lorsqu'il s'agit uniquement d'un examen diagnostique. Les complications sont légèrement plus fréquentes (jusqu'à 2 %) lorsqu'un traitement est effectué en même temps (par exemple, l'ablation d'un polype).

La plupart du temps, ces complications sont détectées immédiatement pendant l'examen et traitées. Dans de rares cas, une intervention chirurgicale urgente peut être nécessaire pour traiter ces complications.

Le saignement peut parfois survenir tardivement (jusqu'à 2 semaines après l'examen), mais il peut généralement être traité par une nouvelle coloscopie.

7 Soins post-opératoires

- Pendant les premières heures, vous pouvez ressentir des gêne telles que des rots, des douleurs abdominales légères, des crampes, un ballonnement et des gaz.
- Le jour de l'examen, vous ne devez pas conduire.
- Assurez-vous de ne pas être seul la nuit suivant l'examen, afin qu'en cas de complications, quelqu'un puisse vous aider.
- En cas de forte fièvre, de douleurs insupportables ou de

saignements anaux, vous devez contacter le service ou le médecin qui vous a traité.

8 Résultat

Le médecin discutera des résultats avec vous immédiatement après l'examen. Le résultat de l'examen microscopique des biopsies vous sera généralement communiqué par votre médecin traitant. Vous recevrez des informations à ce sujet lors de votre sortie de l'hôpital. Sur le portail de soins pour les patients (mijn.azdelta.be), vous pouvez consulter votre dossier médical en ligne. Toutes vos données personnelles liées à votre santé à AZ Delta y sont disponibles.

9 Coût

Conformément à la législation belge, les matériaux à usage unique sont facturés. Le coût de l'examen dépend de la réalisation ou non d'examens supplémentaires nécessaires. Pour chaque prestation ambulatoire, du petit matériel consommable est également facturé.

En fonction de votre choix de chambre, des suppléments pour chambre individuelle et des suppléments d'honoraires seront facturés. Les médecins sont conventionnés et utilisent les tarifs RIZIV reconnus. Une estimation du prix peut être demandée auprès du service de facturation par mail à factuur@azdelta.be ou par téléphone au 051 23 76 66.

La facture est établie par l'hôpital, en collaboration avec votre assureur (système de tiers payant). Il vous sera demandé de payer le montant restant dû après quelques semaines.

Notes

Contact

Service maladies hépato-gastro-intestinales et endoscopie

CAMPUS DE ROULERS

t 051 23 72 15

CAMPUS MENIN

t 056 52 22 43

CAMPUS TORHOUT

t 050 23 24 01

www.azdelta.be

Médecins

Dr. Baert Filip
Dr. Baert Lieselot
Dr. Decaestecker Jochen
Dr. De Meulder Sofie
Dr. De Pauw Filip
Dr. De Vloo Charlotte
Dr. De Wulf Dominiek
Dr. Desmedt Valérie
Dr. Desomer Lobke
Dr. Dewyspelaere Jef
Dr. Harlet Luc
Dr. Marolleau François
Dr. Noreillie Marie-Anne
Dr. Schol Jolien
Dr. Vandecandelaere Pieter
Dr. Vandewinckele Julie

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5021-FR **Cette brochure est revisée le 03/12/2025**